

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ОБЪЕДИНЕННОГО ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА  
99.0.008.02 НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО  
УЧРЕЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
ЦЕНТР ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ ИМЕНИ Р.Р. ВРЕДЕНА»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И  
ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ВОЕННОГО  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ВОЕННО-  
МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ИМЕНИ С.М. КИРОВА» МИНИСТЕРСТВА  
ОБОРОНЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ  
УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК**

аттестационное дело № \_\_\_\_\_

решение диссертационного совета от 29.10.2024, протокол № 23

О присуждении Иванову Виталию Сергеевичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Особенности хирургической тактики при лечении пациентов с внутрисуставными переломами дистального метаэпифиза лучевой кости» по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия принята к защите 27.08.2024 г., протокол № 13 объединенным диссертационным советом 99.0.008.02, созданным на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 195427, Санкт-Петербург, ул. Академика Байкова, д. 8 и Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, 194044, Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д. 6 приказ о создании объединенного диссертационного совета № 1055/нк от 22.09.2015г.

Соискатель Иванов Виталий Сергеевич, 1978 года рождения.

В 2005 году соискатель окончил Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова.

В 2020 году Иванов Виталий Сергеевич был прикреплен к федеральному государственному бюджетному военному образовательному учреждению высшего образования «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации для подготовки диссертации на соискание ученой степени

кандидата медицинских наук без освоения программ подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре).

Работает в должности помощника начальника клиники по лечебной работе федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации.

Диссертация выполнена на кафедре военной травматологии и ортопедии федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации.

**Научный руководитель** – доктор медицинских наук профессор **Хоминец Владимир Васильевич**, федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, кафедра (клиника) военной травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера, начальник.

**Официальные оппоненты:**

**Ратьев Андрей Петрович** - доктор медицинских наук доцент, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Пироговский Университет), кафедра травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии Института хирургии, профессор;

**Шихалева Наталья Геннадьевна** – доктор медицинских наук, Общество с ограниченной ответственностью «Доктор 03», врач-травматолог-ортопед дали положительные отзывы на диссертацию.

**Ведущая организация** – Федеральное государственное бюджетное учреждение «Новосибирский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Я.Л. Цивьяна» Министерства здравоохранения Российской Федерации, в своем положительном заключении, подписанном **Прохоренко Валерием Михайловичем**, доктор медицинских наук профессор, главный научный сотрудник, указала, что диссертационное исследование Иванова Виталия Сергеевича, является законченной, самостоятельной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной задачи в области ортопедии – улучшение результатов хирургического лечения пациентов с полными суставными переломами дистального метаэпифиза лучевой кости, имеет существенное значение для



здравоохранения, обладает актуальностью, новизной, практической значимостью и отражает современные тенденции развития травматологии и ортопедии.

Соискатель имеет 5 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 5 работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 3 работы и патент РФ на изобретение. В этих публикациях освещается широкий круг вопросов, касающихся проблем лечения пациентов с полными суставными переломами дистального метаэпифиза лучевой кости (тип 2R3C по классификации (АО) и предлагается оригинальный алгоритм выбора тактики лечения, включающего эндоскопическую ассистенцию и способы фиксации костных отломков.

**Наиболее значимые научные публикации по теме диссертации:**

1. Сравнительный анализ лечения больных с переломами дистального метаэпифиза лучевой кости / В.В. Хоминец, М.В. Ткаченко, В.В. Сырцов, В.С. Иванов // Травматология и ортопедия России. - 2015. - № 2 (76). - С. 100-110.

2. Современные тенденции в диагностике и хирургическом лечении переломов дистального метаэпифиза лучевой кости (научный обзор) / В.В. Хоминец, М.В. Ткаченко, В.С. Иванов [и др.] // Профилактическая и клиническая медицина. - 2020. - № 2 (75). - С. 34–44.

3. Совершенствование хирургической тактики лечения пациентов с внутрисуставными переломами дистального метаэпифиза лучевой кости / В.В. Хоминец, М.В. Ткаченко, В.С. Иванов [и др.] // Журнал Неотложная хирургия им. И.И. Джанелидзе. - 2024. - № 1. С. 95–110.

4. Патент № 2778699 Российская Федерация, МПК А61В 17/56 (2006.01), А61В 17/60 (2006.01). Способ distraction для выполнения артроскопии кистевого сустава при внутрисуставных переломах дистального метаэпифиза лучевой кости : № 2021132593 : заявлено 08.11.2021: опубликовано 23.08.2022 / Хоминец В.В., Ткаченко М.В., Соседов П.Ю., Иванов В.С., Жогина М.А.; патентообладатель: Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации - 17 с.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы: доктора медицинских наук доцента **Беленького Игоря Григорьевича**, Государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи имени И.И. Джанелидзе», отдел травматологии, ортопедии и вертебрологии, руководитель, г. Санкт-Петербург; доктора медицинских наук доцента **Гудзя Юрия Владимировича**,

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины имени А.М. Никифорова» Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий, отдел травматологии и ортопедии, заведующий; кафедра хирургии и инновационных технологий института ДПО «Экстремальная медицина», профессор, г. Санкт-Петербург.

В них указано, что работа выполнена на высоком научно-методологическом уровне, свидетельствует о личном вкладе автора в науку и содержит решение одной из актуальных и сложных проблем современной травматологии и ортопедии. Все отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их многолетним опытом проведения научных исследований и практической работы в области лечения пациентов с внутрисуставными переломами дистального метаэпифиза лучевой кости, а также наличием соответствующих научных публикаций.

**Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:**

**разработан** собственный оригинальный алгоритм выбора способа фиксации костных отломков и применения артроскопически-ассоциированной техники;

**предложен** способ distraction для выполнения артроскопии кистевого сустава при внутрисуставных переломах дистального метаэпифиза лучевой кости, предполагающий использование аппарата внешней фиксации КСВП, в виде distractionного устройства, позволяющего свободно перемещать кисть и предплечье во время операции, выполнять репозицию внутрисуставных отломков, одновременно применять как артроскопическое, так и рентгенологическое оборудование, а также при необходимости проводить закрытый или открытый этап оперативного вмешательства с возможностью имплантации специальных фиксаторов;

**доказано**, что применение артроскопически-ассоциированной техники при хирургическом лечении пострадавших с полными суставными переломами дистального метаэпифиза лучевой кости позволяет диагностировать, а при необходимости и реконструировать сопутствующие повреждения мягкотканых внутрисуставных структур кистевого сустава, снизить частоту неинфекционных осложнений и улучшить среднесрочные анатомо-функциональные результаты лечения;

**введен** в клиническую практику новый алгоритм выбора тактики лечения, включающего эндоскопическую ассистенцию и способы фиксации костных отломков, эффективность применения которого с целью улучшения результатов хирургического лечения пациентов



с полными суставными переломами дистального метаэпифиза лучевой кости (тип 2R3C по классификации АО) доказана в ходе сравнительного клинического исследования.

**Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:**

**доказана** целесообразность применения предложенного алгоритма выбора способа фиксации костных отломков и применения артроскопически-ассоциированной техники у пациентов с полными суставными переломами дистального метаэпифиза лучевой кости (тип 2R3C по классификации АО);

**применительно к проблематике диссертации результативно использован** комплекс существующих базовых методов исследования, включающий: клинический, инструментальный, рентгенологический и статистический;

**изложены** результаты лечения пострадавших с переломами типа С дистального метаэпифиза лучевой кости после выполнения внутреннего и внешнего остеосинтеза с применением артроскопически-ассоциированной техники;

**раскрыты** наиболее типичные неинфекционные осложнения при выполнении внутреннего и внешнего остеосинтеза, как без применения, так и с использованием артроскопической ассистенции у пациентов с полными суставными переломами дистального метаэпифиза лучевой кости;

**изучены** функциональные и анатомические результаты хирургического лечения профильных пациентов, время хирургического вмешательства и продолжительность работы с электронно-оптическим преобразователем, проведен их сравнительный анализ;

**проведена модернизация** тактики хирургического лечения пациентов изучаемого профиля, позволяющая улучшить среднесрочные результаты хирургического лечения.

**Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:**

**разработан и внедрен** новый оригинальный алгоритм выбора способа фиксации костных отломков и применения артроскопически-ассоциированной техники у пациентов с полными суставными переломами дистального метаэпифиза лучевой кости (тип 2R3C по классификации АО);

**определены** преимущества артроскопической ассистенции для интраоперационного диагностирования и реконструкции сопутствующих повреждений внутрисуставных структур;

**создан** усовершенствованный способ distraction при выполнении артроскопии кистевого сустава, позволяющий выполнять репозицию внутрисуставных отломков, применять одновременно артроскопическое и рентгенологическое оборудование, проводить

закрытый или открытый этап оперативного вмешательства с возможностью имплантации специальных фиксаторов;

**представлена** эффективность разработанного и клинически апробированного алгоритма выбора тактики лечения, включающего эндоскопическую ассистенцию и способы фиксации костных отломков, у пациентов с полными суставными переломами дистального метаэпифиза лучевой кости (тип 2R3C по классификации АО), позволившего снизить количество послеоперационных неинфекционных осложнений при использовании внутреннего и внешнего остеосинтеза, а также увеличить шансы достижения отличных и хороших анатомо-функциональных результатов (согласно шкале Mayo).

**Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:**

**экспериментальная** часть работы проведена с помощью математических и статистических программ;

**теоретические** исследования не противоречат общемировым тенденциям хирургического лечения в этой сфере;

**идея** базируется на анализе практики и обобщении передового отечественного и зарубежного опыта лечения профильных пациентов;

**использовано** сравнение результатов лечения в сопоставимых группах пациентов;

**установлено** соответствие полученных автором результатов лечения профильных пациентов с представленными результатами в независимых отечественных и зарубежных источниках;

**использованы** сопоставимые клинические группы, современное инструментальное сертифицированное оборудование, корректные методы статистической обработки данных.

**Личный вклад соискателя состоит в:** поиске, анализе и обработке отечественной и зарубежной литературы по изучаемой проблеме, проведении клинического исследования. Автор принимал участие в разработке оригинального алгоритма, лично выполнил статистическую обработку данных, сформулировал выводы и практические рекомендации, написал все разделы диссертации и автореферат. Автор самостоятельно отобрал пациентов и принял активное участие в операциях. Диссертация охватывает все основные вопросы в рамках поставленной цели исследования и соответствует специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия (медицинские науки), характеризуется внутренним единством в соответствии с общей концепцией работы, правильной методологией исследования, что подтверждается логической связью поставленной цели, реализованных задач и сформулированных выводов работы.

На заседании 29 октября 2024 года диссертационный совет принял решение присудить Иванову В.С. ученую степень кандидата медицинских наук.



При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 16 человек, из них 16 докторов наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия, участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 16, против - нет, недействительных бюллетеней нет.

Председатель  
объединенного диссертационного совета  
д.м.н. профессор



Тихилов Р.М.

Ученый секретарь  
объединенного диссертационного совета  
д.м.н.

Денисов А.О.

Подпись руки д.м.н. профессора Тихилова Р.М.  
и д.м.н. Денисова А.О., заверяю  
зам. главного врача по кадрам  
ФГБУ «НМИЦ ТО им. Р.Р. Вредена»  
Минздрава России  
«29» октября 2024 г.

Соловьева С.Г.