

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ОБЪЕДИНЕННОГО ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д  
999.037.02 НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО  
УЧРЕЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
ЦЕНТР ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ ИМ. 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 10.11.2020, протокол № 16

О присуждении Кислицыну Михаилу Андреевичу, гражданину Российской Федерации ученой степени кандидата медицинских наук. Диссертация «Анатомо-клиническое обоснование применения заднелатерального трансмалоберцового и заднего доступов для остеосинтеза при переломах латерального мыщелка большеберцовой кости» по специальностям: 14.01.15 – травматология и ортопедия и 14.03.01 – анатомия человека принята к защите 01.09.2020, протокол № 11 объединенным диссертационным советом Д 999.037.02, созданным на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии им. 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 Кислицын Михаил Андреевич, 1982 года рождения.

В 2005 году соискатель окончил Владивостокский государственный медицинский университет.

В 2017 году Кислицын Михаил Андреевич был прикреплен к Федеральному государственному бюджетному учреждению «Российский ордена Трудового Красного Знамени научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации для подготовки

диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук без освоения программ подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре.

С 2013 года по настоящее время работает врачом-травматологом-ортопедом в Санкт-Петербургском государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Городская больница №38 им. Н.А. Семашко».

Диссертация выполнена на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии им. Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

**Научные руководители:**

- по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия – доктор медицинских наук доцент **Беленький Игорь Григорьевич**, Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская Александровская больница», отделение травматологии №1, заведующий;

- по специальности 14.03.01 – анатомия человека – доктор медицинских наук профессор **Кочин Александр Юрьевич**, федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии им. Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заместитель директора по научной и учебной работе.

**Официальные оппоненты:**

**Малышев Евгений Евгеньевич** – доктор медицинских наук доцент, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии им. М.В. Колокольцева, доцент;

**Трунин Евгений Михайлович** – доктор медицинских наук профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра оперативной и клинической хирургии с топографической анатомией им. С.А. Симбирцева, заведующий  
дали положительные отзывы на диссертацию.

**Ведущая организация** – федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И.Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва в своем положительном заключении, подписанном

доктором медицинских наук доцентом **Егиазаряном Кареном Альбертовичем**, кафедра травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии Педиатрического факультета, заведующий, и доктором медицинских наук профессором **Шемяковым Сергеем Евгеньевичем**, кафедра анатомии лечебного факультета, заведующий, указала, что диссертационное исследование Кислицына М.А., является научно-квалификационной работой, которая содержит решение задачи, имеющей существенное значение для здравоохранения, обладает актуальностью, новизной, практической значимостью и отражает современные тенденции развития травматологии и ортопедии, а так же анатомии человека.

Соискатель имеет 9 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации 9 работ, опубликованных в рецензируемых научных изданиях, 5. В этих публикациях освещается широкий круг вопросов, касающихся оперативного лечения переломов латерального мыщелка большеберцовой кости, обсуждаются актуальные вопросы выбора малоизученных хирургических доступов для остеосинтеза с их анатомическим обоснованием.

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

1. Беленький И.Г., Кочин А.Ю., Кислицын М.А. Переломы мыщелков большеберцовой кости: современные подходы к лечению и хирургические доступы // Гений ортопедии. 2016. № 4. С. 114 – 122.

2. Беленький И.Г., Кочин А.Ю., Майоров Б.А., Сергеев Г.Д., Кислицын М.А., Обухов П.А. Анализ структуры переломов длинных костей, формирующих коленный сустав, в городском многопрофильном стационаре // Современные проблемы науки и образования. 2018. № 6. URL: <http://science-education.ru/ru/article/view?id=28384>.

3. Кислицын М.А., Беленький И.Г., Майоров Б.А., Кочин А.Ю. Результаты остеосинтеза переломов заднего отдела латерального мыщелка большеберцовой кости с использованием переднелатерального хирургического доступа // Кафедра травматологии и ортопедии. 2019. №2. С. 48 – 56.

4. Кочин А.Ю., Кислицын М.А., Беленький И.Г., Майоров Б.А., Старчик Д.А. Анатомо-клиническое обоснование заднелатерального трансмалоберцового доступа для остеосинтеза переломов заднелатеральной колонны плато большеберцовой кости // Травматология и ортопедия России. 2019. № 25(3). С.112 – 123.

5. **Беленький И.Г., Кочип А.Ю., Кислицын М.А., Майоров Б.А.** Выбор хирургического доступа для остеосинтеза при переломах латерального мыщелка большеберцовой кости // **Медико-биологические и социально-психологические проблемы безопасности в чрезвычайных ситуациях. 2020. № 2. С. 10–20.**

6. Патент РФ на изобретение 2625651 Способ закрытой репозиции костных отломков при внутрисуставных переломах мыщелков большеберцовой кости / Беленький И.Г., Кислицын М.А., Майоров Б.А., Кочип А.Ю. – заявл. 18.07.2016; опубл. 17.07.2017, бюл. № 20.

**На диссертацию и автореферат поступили отзывы:** - кандидата медицинских наук **Аболина Арвида Борисовича**, Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница Святой преподобномученицы Елизаветы», отделением травматологии №2, заведующий, город Санкт-Петербург; - доктора медицинских наук **Голубева Георгия Шотаевича**, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра травматологии и ортопедии, ЛФК и спортивной медицины; заведующий, г. Ростов-на-Дону; - кандидата медицинских наук **Пугач Петра Владимировича**, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра морфологии человека, доцент 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 и анатомии человека. 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 патологией коленного сустава, а также методологии в изучении анатомии человека и оперативных доступов, а также наличием соответствующих научных публикаций.

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

**разработан** подход к диагностике переломов латерального мыщелка большеберцовой кости, основанный на локализации отломков в его задней колонне, определяемой на аксиальном субхондральном срезе проксимального отдела большеберцовой кости;

**предложен** новый подход к тактике оперативного лечения пациентов с переломами латерального мыщелка большеберцовой кости с применением традиционного переднелатерального, заднелатерального трансмалоберцового или заднего хирургического доступов в зависимости от локализации и характера перелома;

**доказана** зависимость клинических проявлений и рентгенологических показателей, а также результата лечения от выбора хирургического доступа для остеосинтеза латерального мыщелка большеберцовой кости;

**введены** в клиническую практику оригинальный способ репозиции отломков латерального мыщелка большеберцовой кости, критерии выбора оптимального хирургического доступа для остеосинтеза при оперативном лечении таких повреждений, а также обосновано с анатомо-клинических позиций применение заднелатерального трансмалоберцового и заднего доступов.

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

**доказана** целесообразность распределения пациентов с переломами латерального мыщелка большеберцовой кости в зависимости от локализации отломков в его передней или задней колонне, с целью выбора тактики хирургического лечения для применения одного из трех изученных хирургических доступов;

применительно к проблематике диссертации результативно **использован** комплекс существующих базовых методов исследования, включающий клинический, инструментальный, рентгенологический, лабораторный, статистический методы исследования, анкетирование.

**изложены** основные особенности заднелатерального трансмалоберцового и заднего хирургических доступов для остеосинтеза при изучении их с топографо-анатомических позиций и последующем внедрении в клиническую практику;

**раскрыт** принцип распределения, определяющий исход проводимых лечебных мероприятий;

**изучены** клинико-рентгенологические показатели в зависимости от выбранного для остеосинтеза латерального мыщелка большеберцовой кости хирургического доступа, что позволило оптимизировать подход к хирургическому лечению;

**проведена модернизация** существующих, но малоизученных ввиду их технической сложности заднелатерального трансмалоберцового и заднего хирургического доступа при оперативном лечении пациентов с переломами латерального мыщелка большеберцовой кости.

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

**разработан и внедрен** порядок выбора оптимального хирургического доступа, отличающийся универсальностью и позволяющий достичь лучшей репозиции внутрисуставных костных отломков при остеосинтезе латерального мыщелка большеберцовой кости;

**определено** влияние качества репозиции внутрисуставных костных отломков при остеосинтезе из изученных хирургических доступов на степень выраженности клинических и рентгенологических проявлений, что позволяет прогнозировать результат оперативного лечения переломов латерального мыщелка большеберцовой кости;

**создана** оптимизированная методика выбора оперативного вмешательства у пациентов с переломами латерального мыщелка большеберцовой кости, учитывающая особенности при различных вариантах расположения внутрисуставных отломков;

**представлены** техническая возможность и безопасность техники выполнения заднелатерального трансмалоберцового и заднего хирургических доступов к латеральному мыщелку большеберцовой кости на анатомическом материале, с последующими подходами к их применению в клинической практике, что позволяет избежать возможных ятрогенных и послеоперационных осложнений.

**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 больных;

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

**установлено** качественное соответствие полученных автором результатов диагностики и оперативного лечения указанных пациентов с представленными в независимых источниках результатами сопоставимых исследуемых методов без использования систематического подхода к определению тактики диагностических и лечебных мероприятий;

**использованы** представительные сравниваемые совокупности объектов наблюдения, современные и апробированные методики сбора исходной информации с применением сертифицированного диагностического оборудования, адекватная обработка полученных данных.

**Личный вклад соискателя состоит в:** поиске, анализе и обработке отечественной и зарубежной научной литературы по изучаемой проблеме, личному выполнению прикладных анатомических исследований и подведению итогов полученных результатов, проведению топографо-анатомического обоснования двух изучаемых хирургических доступов. В клинической части работы автор отбирал профильных пациентов, лично выполнил 16 (34%) операций остеосинтеза с использованием трех применявшихся хирургических доступов у пациентов с переломами плато большеберцовой кости, проводил контрольные осмотры пациентов на всех сроках наблюдения, заносил в протоколы результаты опросов и измерений, фотографировал и анализировал рентгенограммы и компьютерные томограммы, а также провел статистическую обработку полученных количественных данных. Им также были сформулированы выводы и практические рекомендации диссертационной работы, написан текст диссертации. Помимо этого, диссертант принимал активное участие в подготовке публикаций и заявки на изобретение по теме диссертации, выступал с научными докладами по результатам проведенных исследований.

Диссертация охватывает все основные вопросы в рамках поставленной цели исследования и соответствует специальностям 14.01.15 - травматология и ортопедия и 14.03.01 - анатомия человека, 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 10 ноября 2020 года диссертационный совет принял решение присудить Кислицыну М.А. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении открытого голосования диссертационный совет в количестве 23 человек (очно – 11 человек, дистанционно – 12 человек) из них 22 доктора наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия и 3 доктора наук по специальности 14.03.01 - анатомия человека, участвовавших в заседании, из 26 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 23, против - нет, недействительных бюллетеней нет.

Председатель объединенного  
диссертационного совета  
д.м.н. профессор



Тихилов Р.М.

Ученый секретарь объединенного  
диссертационного совета  
к.м.н.

Денисов А.О.

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

Соловьева С.Г.

10.11. 2020 г.