

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ОБЪЕДИНЕННОГО ДИССЕРТАЦИОННОГО
СОВЕТА Д 999.037.02 НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО
ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
«РОССИЙСКИЙ ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ТРАВМАТОЛОГИИ
И ОРТОПЕДИИ ИМЕНИ Р.Р. ВРЕДЕНА» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО
ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ
КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК**

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 11.09.2018 г., протокол № 19

О присуждении Мясоедову Алексею Андреевичу, гражданину Российской Федерации ученой степени кандидата медицинских наук. Диссертация «Особенности эндопротезирования тазобедренного сустава у пациентов с костным анкилозом» по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия принята к защите 05.06.2018, протокол № 14 диссертационным советом Д 999.037.02, созданным на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Российский орден Трудового Красного Знамени научно-исследовательский институт 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 диссертационного совета № 1055/нк от 22.09.2015г.

Соискатель Мясоедов Алексей Андреевич 1981 года рождения.

В 2006 году соискатель окончил Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Санкт-Петербургская

государственная педиатрическая медицинская академия Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию».

Работает младшим научным сотрудником научного отделения патологии тазобедренного сустава в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Российский ордена Трудового Красного Знамени научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации,

Диссертация выполнена в научном отделении патологии тазобедренного сустава Федерального государственного бюджетного учреждения «Российский ордена Трудового Красного Знамени научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель

- доктор медицинских наук профессор **Тихилов Рашид Муртузалиевич**, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский ордена Трудового Красного Знамени научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации, директор.

Официальные оппоненты:

– **Мурылёв Валерий Юрьевич**, доктор медицинских наук профессор, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), кафедра травматологии, ортопедии и хирургии катастроф, профессор;

– **Ахтямов Ильдар Фуатович**, доктор медицинских наук профессор, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации,

кафедра травматологии, ортопедии и хирургии экстремальных состояний, заведующий кафедрой.

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, город Новосибирск в своем положительном заключении, подписанном **Павловым Виталием Викторовичем** доктором медицинских наук, научно-исследовательское отделение эндопротезирования и эндоскопической хирургии суставов, начальник, указала, что диссертационное исследование Мясоедова Алексея Андреевича, является завершённой 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.

Соискатель имеет 10 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 10 работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 4 работы. В этих публикациях освещается широкий круг вопросов, касающихся проблем эндопротезирования тазобедренного сустава при костном анкилозе.

Наиболее значимые научные публикации по теме диссертации:

1. Тихилов Р.М., Шубняков И.И., Моханна М.И., Плиев Д.Г., Мясоедов А.А., Цыбин А.В., Амбросенков А.В., Близиюков В.В., Чиладзе И.Т., Шулепов Д.А. Эффективность применения транексамовой кислоты для уменьшения кровопотери при эндопротезировании тазобедренного сустава // Вестник травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова. - 2010. - № 1. - С. 29-34.
2. Тихилов Р.М., Серебряков А.Б., Шубняков И.И., Плиев Д.Г.,

Шильников В.А., Денисов А.О., Мясоедов А.А., Бояров А.А. Влияние различных факторов на кровопотерю при эндопротезировании тазобедренного сустава // Травматология и ортопедия России. – 2012. - № 3. - С. 5-11.

3. Тихилов Р.М., Шубняков И.И., Даниляк В.В., Куропаткин Г.В., Плиев Д.Г., Мясоедов А.А. Цыбин А.В. Биоматериалы, используемые в хирургии тазобедренного сустава // Руководство по хирургии тазобедренного сустава : в 2-х т. / под ред. Р.М. Тихилова, И.И. Шубнякова. – СПб. : РНИИТО им. Р.Р. Вредена. - 2014. – Т. I, гл. 3. – С. 71–111.

4. Тихилов Р.М., Шубняков И.И., Плиев Д.Г., Денисов А.О., Мясоедов А.А. Планирование операции и техника эндопротезирования тазобедренного сустава // Руководство по хирургии тазобедренного сустава : в 2-х т. / под ред. Р.М. Тихилова, И.И. Шубнякова. – СПб. : РНИИТО им. Р.Р. Вредена. - 2015. – Т. 2, гл. 11. – С. 25-103.

5. **Тихилов Р.М., Николаев Н.С., Шубняков И.И., Мясоедов А.А., Бояров А.А., Ефимов А.В., Сяндюков А.Р. Особенности эндопротезирования тазобедренного сустава у пациентов с ризомелической формой болезни Бехтерева (клиническое наблюдение) // Травматология и ортопедия России. – 2016. – Т 22, № 2. – С. 70-79.**

6. Мясоедов А.А., Иржанский А.А. Факторы, влияющие на эффективность эндопротезирования тазобедренного сустава при костном анкилозе. // Избранные вопросы хирургии тазобедренного сустава: сборник научных статей. – СПб. : РНИИТО им. Р.Р. Вредена, – 2016. – С. 195-202.

7. Тихилов Р.М., Шубняков И.И., Мясоедов А.А., Плиев Д.Г., Карелкин В.В., Березин Г.В. Эндопротезирование тазобедренного сустава при костных анкилозах различной этиологии, причины и результаты // Современные проблемы науки и образования. – 2018. – № 2. <https://science-education.ru/ru/article/view?id=27426>

8. Пат. 2536111 Российская Федерация. Способ введения костного

цемента в канал бедренной кости при проведении операций эндопротезирования тазобедренного сустава с цементной фиксацией бедренного компонента / Тихилов Р.М., Шубняков И.И., Иванова О.Ф., Амбросенков А.В., Цыбин А.В., Мясоедов А.А., Близнюков В.В., Бояров А.А., Плиев Д.Г. – № 2013126356/14: заявл. 31.05.2013; опубли. 20.12.2014, Бюл. № 35.

9. Пат. 2412646 Российская Федерация. Способ определения степени покрытия вертлужного компонента бесцементной фиксации в процентном соотношении после его имплантации в обработанную вертлужную впадину при первичных и ревизионных операциях эндопротезирования тазобедренного сустава / Тихилов Р.М., Шубняков И.И., Назаров И.А., Плиев Д.Г., Цыбин А.В., Близнюков В.В., Мясоедов А.А., Мазуренко А.В. – № 2009119953/14: заявл. 26.05.2009; опубли. 27.02.2011, Бюл. № 6.

10. Пат. 2411013 Российская Федерация. Способ продольной остеотомии проксимального отдела бедренной кости при установке бедренного компонента тазобедренного сустава / Тихилов Р.М., Шубняков И.И., Близнюков В.В., Мясоедов А.А., Цыбин А.В., Амбросенков А.В., Челадзе И.Т., Савчук А.В., Стоянов А.В., Денисов А.Г., Плиев Д.Г., Мазуренко А.В. – № 2009120716/14: заявл. 01.06.2009 опубли. 10.02.2011, Бюл. № 4.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы: кандидата медицинских наук **Каминского Андрея Владимировича**, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский научный центр «Восстановительная травматология и ортопедия» имени академика Г.А. Илизарова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, клиника реконструктивной костно-суставной хирургии детей и взрослых, руководитель, город Курган; кандидата медицинских наук **Парфеева Сергея Геннадьевича**, Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения

«Городская многопрофильная больница № 2», отделение травматологии и ортопедии, заведующий, город 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 патологией тазобедренного сустава, а также наличием соответствующих научных публикаций.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана оригинальная концепция лечения пациентов с костным анкилозом тазобедренного сустава, учитывающая наиболее значимые клиничко-рентгенологические факторы, оказывающие непосредственное влияние на результаты эндопротезирования тазобедренного сустава при данной патологии;

предложен новый подход к тактике эндопротезирования тазобедренного сустава при костном анкилозе в зависимости от исходного фиксированного положения конечности, степени жировой дистрофии средней ягодичной мышцы и целостности ее сухожилия, состояния смежных сегментов и предоперационных ожиданий пациентов;

доказана зависимость функциональных и субъективных результатов эндопротезирования тазобедренного сустава при костном анкилозе от степени жировой дистрофии средней ягодичной мышцы, целостности ее сухожилия, предоперационных ожиданий пациентов, степени дегенеративно-

дистрофического поражения поясничного отдела позвоночника и монолатерального коленного сустава;

введен в клиническую практику оригинальный алгоритм определения показаний и выбора тактики эндопротезирования тазобедренного сустава при костном анкилозе.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана целесообразность деления пациентов с костными анкилозами тазобедренного сустава в зависимости от положения конечности в рассматриваемом суставе, степени жировой дистрофии средней ягодичной мышцы и целостности ее сухожилия, состояния смежных сегментов;

применительно к проблематике диссертации результативно использованы актуальные методики определения функционального статуса тазобедренного сустава, интенсивности болевого синдрома в поясничном отделе позвоночника и монолатеральном коленном суставе. Оценка результатов лучевых методов обследования произведена по средствам современного программного обеспечения, общепризнанного для анализа данных исследований;

изложены основные трудности принятия решения и выполнения эндопротезирования при костном анкилозе тазобедренного сустава;

раскрыты основные прогностические значимые факторы, определяющие качество жизни пациентов с костными анкилозами до и после выполнения эндопротезирования тазобедренного сустава и оказывающие непосредственное влияние на результаты эндопротезирования;

изучены особенности клинико-рентгенологических изменений области тазобедренного сустава и смежных сегментов в зависимости от этиологии формирования анкилоза, что позволило оптимизировать подход к хирургическому лечению данных пациентов;

проведена модернизация существующих подходов к хирургическому лечению пациентов с костными анкилозами тазобедренного сустава.

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

разработан и внедрен в клиническую практику алгоритм оптимальной тактики эндопротезирования при костных анкилозах тазобедренного сустава, позволяющий принять решения и корректно осуществить хирургическое вмешательство в зависимости от исходного положения конечности, состояния смежных сегментов, ожиданий пациентов с учетом изменений области анкилозированного сустава и необходимой степени их интраоперационной коррекции;

определены ключевые факторы, влияющие на причины, а также функциональные и субъективные результаты эндопротезирования тазобедренного сустава при костном анкилозе;

создан усовершенствованный комплекс мер направленный на улучшение результатов эндопротезирования тазобедренного сустава при костном анкилозе;

представлены подходы к выбору хирургической тактики, в зависимости от индивидуальных анатомических особенностей пациента с костным анкилозом тазобедренного сустава, что позволяет существенно снизить частоту возможных осложнений.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:

экспериментальная часть работы проведена с помощью математических и статистических программ;

теоретические исследования не противоречат общемировым тенденциям определения показаний и выбора тактики эндопротезирования при костном анкилозе тазобедренного сустава;

идея базируется на обобщении передового отечественного и зарубежного опыта лечения профильных больных и анализе достаточного объёма клинических данных;

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

установлено качественное соответствие полученных автором результатов эндопротезирования при костных анкилозах тазобедренного сустава с представленными в независимых источниках результатами при использовании сопоставимых методов исследования и схожих подходов 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: том, что им осуществлен поиск и анализ отечественных и зарубежных публикаций по изучаемой тематике. Разработана программа, согласно которой автор лично проводил клиническое обследование пациентов, включенных в исследование. Самостоятельно осуществлен клинико-статистический анализ полученных данных, интерпретация основных результатов исследования, сформулированы выводы и практические рекомендации, а также написаны все разделы диссертации и её автореферат. По результатам исследования автором разработан алгоритм лечения пациентов с костными анкилозами тазобедренного сустава и выполнена его успешная апробация на клинических моделях.

Диссертация охватывает все основные вопросы в рамках поставленной цели исследования и соответствует специальности 14.01.15 - травматология и ортопедия, 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 11 сентября 2018 года диссертационный совет принял решение присудить Мясоедову Алексею Андреевичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, из них 16 докторов наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия, участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 17, против - нет, недействительных бюллетеней нет.

Зам. председателя объединенного
диссертационного совета
д.м.н. профессор

Ученый секретарь объединенного
диссертационного совета
к.м.н.



Хоминец В.В.

Денисов А.О.

Подпись руки д.м.н. профессора Хоминца В.В.
и к.м.н. Денисова А.О., заверяю
зам. главного врача по кадрам
ФГБУ «РНИИТО им. Р.Р. Вредена»
Минздрава России

Соловьева С.Г.

11.09.2018 г.