

**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 09.06.2026, протокол № 8

О присуждении Во Куи Тан, гражданину Социалистической Республики Вьетнам, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Экспериментально-клиническое обоснование комбинированного способа хирургического лечения пациентов с хронической посттравматической нестабильностью акромиально-ключичного сочленения» по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия (медицинские науки) принята к защите 07.04.2026 г., протокол № 5 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 Во Куи Тан 1993 года рождения.

В 2019 году Во Куи Тан окончил федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации.

С 2023 года Во Куи Тан обучается в адъюнктуре при федеральном государственном бюджетном военном образовательном учреждении высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации.

Состоит на военной службе в Вооруженных силах Республики Вьетнам.

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

Научный руководитель – Член-корреспондент РАН, 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:

Беленький Игорь Григорьевич – доктор медицинских наук профессор, Государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе», отдел травматологии и ортопедии, руководитель;

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, Институт хирургии, кафедра травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии, профессор; дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Федеральное государственное бюджетное учреждение «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации, в своем положительном заключении, подписанном **Брижанем Леонидом Карловичем**, доктор медицинских наук, заместитель начальника госпиталя (по научно-исследовательской работе), указала, что диссертационное исследование Во Куи Тан, является законченной, самостоятельной работой, содержащей решение актуальной задачи в области травматологии и ортопедии – улучшение результатов лечения пациентов с хронической посттравматической нестабильностью акромиально-ключичного сочленения, имеет существенное значение для здравоохранения, обладает актуальностью, новизной, практической значимостью и отражает современные тенденции развития травматологии и ортопедии.

Соискатель имеет 8 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации 4 работы, опубликованных в рецензируемых научных изданиях, 4.

Наиболее значимые научные публикации по теме диссертации:

1. Хирургическое лечение пациентов с хронической посттравматической нестабильностью акромиально-ключичного сочленения (научный обзор) / Хоминец

В.В., Аверкиев Д.В., Во К.Т. // Профилактическая и клиническая медицина. — 2025. — Т. 95, № 2. — С. 36-41.

2. Экспериментальное обоснование реконструкции клювовидно-ключичных связок при хронической нестабильности акромиально-ключичного сочленения / Во К.Т., Хоминец В.В., Аверкиев Д.В. // Вестник Национального медико-хирургического центра им. Н.И. Пирогова. — 2025. — Т. 20, № 4. — С. 47–51. — DOI 10.25881/20728255_2025_20_4_47.

3. Результаты хирургического лечения пациентов с хронической посттравматической нестабильностью акромиально-ключичного сочленения / Хоминец В.В., Аверкиев Д.В., Во К.Т. // Профилактическая и клиническая медицина. — 2025. — Т. 97, № 4. — С. 92–99.

4. Патент № 2857452 Российской Федерации, МПК G09B 23/28 (2026.01) A61B 17/58 (2026.01). Стенд для экспериментального исследования стабильности акромиально-ключичного сочленения на трупе : № 2025120137 : заявлено 22.07.2025 : опубликовано 03.03.2026 / В.В. Хоминец, Д.В. Аверкиев, К.Т. Во ; патентообладатель: Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации (ВМедА). — 17 с.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы: - доктора медицинских наук профессора Губина Александра Вадимовича, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет», Медицинский институт, кафедра травматологии и ортопедии им. д.м.н., профессора Э.В. Ульриха, заведующий, г. Санкт-Петербург; - кандидата медицинских наук Котова Владимира Ивановича, Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница №15», травматолого-ортопедическое отделение № 10, заведующий, г. Санкт-Петербург.

В них указано, что диссертация выполнена на высоком научно-методологическом уровне и является самостоятельным исследованием, вносящим значимый вклад в науку. Автор предлагает решение актуальной и сложной задачи в области травматологии и ортопедии. Все отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обоснован их многолетним опытом проведения научных исследований и практической работой в области лечения пациентов с хронической посттравматической нестабильностью акромиально-ключичного сочленения, а также наличием соответствующих научных публикаций.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработан и запатентован оригинальный биомеханический стенд для количественной оценки вертикальной и горизонтальной стабильности акромиально-ключичного сочленения на интактных анатомических объектах;

предложен комбинированный способ хирургического лечения пациентов с хронической посттравматической нестабильностью акромиально-ключичного сочленения с помощью реконструкции клювовидно-ключичной связки аутооттрансплантатом из сухожилия длинной ладонной мышцы, армированным сдвоенной синтетической лентой, сформированным в виде экстракорткальной петли, огибающей клювовидный отросток лопатки и акромиальный конец ключицы, с дополнительной временной фиксацией акромиально-ключичного сочленения крючковидной пластиной;

доказано, что стабилизация акромиально-ключичного сочленения с помощью экстракорткальной петли, огибающей клювовидный отросток и акромиальный конец ключицы, восстанавливает вертикальную и частично горизонтальную стабильность, не уступая трансоссальной методике, а клиническое применение данного способа реконструкции клювовидно-ключичной связки в сочетании с временной фиксацией крючковидной пластиной является эффективным при лечении пациентов с хронической посттравматической нестабильностью сочленения;

введены в научно-исследовательскую практику способ количественной оценки вертикальной и горизонтальной стабильности акромиально-ключичного сочленения на интактных трупных препаратах человека с помощью разработанного биомеханического стенда (патент РФ № 2857452), а также в клиническую практику – способ изолированной реконструкции клювовидно-ключичной связки с помощью экстракорткальной петли и временной фиксацией крючковидной пластиной при лечении пациентов с хронической посттравматической нестабильностью акромиально-ключичного сочленения.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано, что изолированная реконструкция клювовидно-ключичной связки способом экстракорткальной огибающей петли в эксперименте обеспечивает полное восстановление вертикальной и частичное – горизонтальной стабильности акромиально-ключичного сочленения, что позволяет рассматривать ее в качестве альтернативы трансоссальным методикам, имеющим повышенный риск переломов, а также установлено, что применение предложенного способа хирургического лечения пациентов с хронической посттравматической нестабильностью акромиально-ключичного сочленения без использования техники внутрикостных туннелей способствует достижению хороших и отличных отдаленных анатомо-функциональных результатов, не уступающих другим современным методам;

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс существующих базовых методов исследования, включающий: метод систематического анализа и обобщения данных, биомеханическое, экспериментальное и ретроспективное клиническое исследование, статистический анализ;

изложены актуальные научные сведения о проблеме лечения пациентов с хронической посттравматической нестабильностью акромиально-ключичного сочленения;

раскрыты клиническая сопоставимость функциональных результатов лечения пациентов с хронической посттравматической нестабильностью акромиально-ключичного сочленения различными способами, включая изолированную реконструкцию клювовидно-ключичной связки и комбинированную реконструкцию клювовидно-ключичной и акромиально-ключичной связок, относительно высокий риск стресс-переломов ключицы и клювовидного отростка при использовании трансоссальных методов;

изучены функциональные результаты хирургического лечения пациентов с хронической посттравматической нестабильностью акромиально-ключичного сочленения различными способами по данным литературы, стабильность акромиально-ключичного сочленения при экстракортикальном и трансоссальном способах реконструкции клювовидно-ключичной связки в эксперименте, анатомо-функциональные результаты лечения пациентов с хронической посттравматической нестабильностью акромиально-ключичного сочленения предложенным способом в клиническом исследовании;

проведена модернизация способа экспериментальной количественной оценки стабильности акромиально-ключичного сочленения за счет разработки нового биомеханического стенда, способа хирургического лечения пациентов с хронической посттравматической нестабильностью акромиально-ключичного сочленения за счет внедрения предложенной методики.

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

разработан и внедрен подход к лечению пациентов с хронической посттравматической нестабильностью акромиально-ключичного сочленения с помощью экстракортикальной реконструкции связочного аппарата, который используются в клинике военной травматологии и ортопедии ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» Минобороны России;

определены перспективы и направления дальнейшего развития и совершенствования тактики лечения пациентов с хронической посттравматической нестабильностью акромиально-ключичного сочленения;

созданы практические рекомендации, позволяющие выбрать оптимальный способ экспериментальной оценки стабильности акромиально-ключичного сочленения, научно-

обоснованную тактику лечения пациентов с хронической посттравматической нестабильностью акромиально-ключичного сочленения;

представлены рекомендации по применению предложенного способа в хирургическом лечении пациентов с хронической посттравматической нестабильностью акромиально-ключичного сочленения.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:

экспериментальные части работы проведены 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 лечения в сопоставимых группах пациентов,

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

использованы сопоставимые экспериментальные и клинические группы, современное инструментальное оборудование, корректные методы статистической обработки данных.

Личный вклад соискателя состоит в: поиске, анализе и обработке отечественной и зарубежной литературы по изучаемой теме, проведении экспериментального и клинического исследования. Автор самостоятельно сформулированы цель и задачи работы, выполнен сравнительный анализ функциональных результатов различных методов хирургической коррекции хронической нестабильности акромиально-ключичного сочленения по данным литературы на основе последовательного отбора публикаций по заранее определенным критериям. Автор принял непосредственное участие в разработке оригинального биомеханического стенда, самостоятельно спланировал и провел экспериментальные исследования на трупных препаратах, осуществил сбор и статистическую обработку полученных данных. В клинической части работы автор участвовал в послеоперационном обследовании пациентов, ранее оперированных с применением предложенного способа, и выполнил сравнительный анализ функциональных исходов с данными литературы. Автор участвовал в хирургических вмешательствах, выполненных по предложенной методике, подготовил текст диссертации, а также принял участие в оформлении научных публикаций и заявок на изобретения. Научные доклады по материалам исследования представлены лично автором.

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.

На заседании 09 июня 2026 года диссертационный совет принял решение присудить Во Куи Тан ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 18 человек, из них 18 докторов наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия (медицинские науки), участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 18, против - нет, недействительных бюллетеней нет.

Председатель
объединенного диссертационного совета
д.м.н. профессор



Корнилов Н.Н.

Ученый секретарь
объединенного диссертационного совета
д.м.н.



Денисов А.О.

Подпись руки д.м.н. профессора Корнилова Н.Н.

и д.м.н. Денисова А.О., заверяю

зам. главного врача по кадрам

ФГБУ «НМИЦ ТО им. Р.Р. Вредена»

Минздрава России

«09» июня 2026 г.



Соловьева С.Г.