

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ОБЪЕДИНЕННОГО ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА  
Д 999.037.02 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 15.12.2020, протокол № 20

О присуждении Авдееву Александру Игоревичу, гражданину Российской Федерации ученой степени кандидата медицинских наук. Диссертация «Обоснование выбора рациональной тактики хирургического лечения пациентов с переломами и ложными суставами большого вертела (экспериментально-клиническое исследование)» по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия принята к защите 13.10.2020 г., протокол № 13 объединенным диссертационным советом Д 999.037.02, 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 Авдеев Александр Игоревич 1991 года рождения.

В 2015 году соискатель окончил Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В 2020 году соискатель окончил аспирантуру при федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр

травматологии и ортопедии им. Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Работает в должности заведующего отделением-врача-травматолога-ортопеда приемного отделения в федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии им. Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель - доктор медицинских наук **Воронкевич Игорь Алексеевич**, федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации, научное отделение лечения травм и их последствий, заведующий.

#### **Официальные оппоненты:**

**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;

**Мурылев 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 дали положительные отзывы на диссертацию.

**Ведущая организация** – Федеральное государственное бюджетное учреждение «Новосибирский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии имени 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, начальник, указала, что диссертационное исследование Авдеева А.И., является законченной, самостоятельной научно-квалификационной работой, которая содержит решение актуальной проблемы современной хирургии тазобедренного сустава, обладает актуальностью, новизной, практической значимостью.

Соискатель имеет 24 опубликованные работы, в том числе по теме диссертации опубликовано 8 работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 6 работ. В этих публикациях подробно освещается проблема выбора варианта фиксации фрагмента большого вертела в зависимости от клинической ситуации, с учетом факторов статистически достоверно, оказывающих влияние на консолидацию.

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

1. Воронкевич И.А., Парфеев Д.Г., Авдеев А.И. Развитие идей фиксации фрагмента большого вертела в ходе оперативного лечения диспластического коксартроза // Ортопедия, травматология и восстановительная хирургия детского возраста. 2018. Т. 6. № 4. С. 59-69.

2. Бильк С.С., Авдеев А.И., Миронов А.Р., Коваленко А.Н., Близиуков В.В., Тихилов Р.М., Шубняков И.И., Денисов А.О. Результат первичного эндопротезирования тазобедренного сустава у пациентки с врожденным высоким вывихом бедра с учетом индивидуальных особенностей строения подвздошных сосудов (клинический случай) // Кафедра травматологии и ортопедии. 2019. № 2 (36). С. 5-10.

3. Менькин З.Д., Бильк С.С., Коваленко А.Н., Близиуков В.В., Амбросенков А.В., Авдеев А.И., Устазов К.А. Результат первичного эндопротезирования тазобедренного сустава в сочетании с нестабильным чрезвертельным переломом бедренной кости (клинический случай) // Современные проблемы науки и образования. 2019. № 2. С. 166. <https://science-education.ru/pdf/2019/2/28770.pdf>

4. Тихилов Р.М., Шубняков И.И., Денисов А.О., Плиев Д.Г., Шубняков М.И., Ваграмян А.Г., Авдеев А.И. Имеется ли клинический смысл в разделении врожденного вывиха бедра у взрослых на типы C1 и C2 по Hartofilakidis? // Травматология и ортопедия России. 2019. Т. 25. № 3. С. 9-24.

5. Авдеев А.И., Воронкевич И.А., Парфеев Д.Г., Коваленко А.Н., Плиев Д.Г., Санникова Е.В., Шубняков И.И., Тихилов Р.М. Нарушение консолидации костных фрагментов при эндопротезировании тазобедренного сустава с остеотомией по Т. PAAVILAINEN - причины неудач // Ортопедия, травматология и восстановительная хирургия детского возраста. 2020. Т. 8. № 2. С. 119-128.

6. Авдеев А.И., Парфеев Д.Г., Воронкевич И.А. Остеосинтез большого вертела вильчатой пластиной при тотальном эндопротезировании тазобедренного сустава // Современные технологии в медицине. 2020. Т. 12. № 2. С. 80-86.

7. Патент РФ на изобретение № 2681245. Фиксатор для остеосинтеза большого вертела / Воронкевич И.А., Авдеев А.И.: - заявка 2018106792 от 22.02.2018; опубл. 05.03.2019., бюл. № 7.

**На диссертацию и автореферат поступили отзывы:** - доктора медицинских наук профессора **Сердобинцева Михаила Сергеевича**, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, ведущий научный сотрудник, руководитель направления «Костно-суставная хирургия и ортопедия», город Санкт-Петербург;

- доктора медицинских наук **Милюкова Андрея Юрьевича**, Государственное автономное учреждение здравоохранения «Кузбасский клинический центр охраны здоровья шахтеров», отделение травматологии и ортопедии №2, заведующий, город Ленинск-Кузнецкий.

В них указано, что работа выполнена на высоком научно-методологическом уровне, свидетельствует о личном вкладе автора 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 эндопротезирования тазобедренного сустава, а также наличием соответствующих научных публикаций.

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

**разработан** оригинальный фиксатор для остеосинтеза апикальных фрагментов большого вертела (фигурная вильчатая пластина второго поколения);

**предложен** алгоритм выбора рационального варианта фиксации фрагмента большого вертела в зависимости от клинической ситуации с учетом факторов, оказывающих влияние на консолидацию фрагментов;

**доказана** эффективность применения пластин с блокированием винтов в теле пластины в качестве фиксаторов для остеосинтеза и реостеосинтеза фрагмента большого вертела в условиях наличия искусственного тазобедренного сустава;

**введен** в клиническую практику подход к рациональному выбору устройства и методики для остеосинтеза большого вертела в зависимости от сложившейся клинической ситуации с применением оригинальных отечественных фиксаторов;

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

**доказана** целесообразность оценки факторов, оказывающих влияние на консолидацию фрагмента большого вертела с диафизом бедренной кости в условиях наличия искусственного сустава риска для выделения случаев повышенного риска нестабильности, требующих рассматривать возможность механической стабилизации посредством имплантации более сложных систем эндопротеза;

**применительно к проблематике диссертации результативно**

**использованы** актуальные и валидные методы оценки изучаемых показателей;

**изложены** результаты одноосного статического растяжения пластиковых моделей бедренной кости с имитацией перелома большого вертела, фиксированного различными устройствами, а также результаты остеосинтеза фрагмента большого вертела у пациентов с разными нозологиями;

**раскрыты** факторы, оказывающие влияние на консолидацию фрагмента большого вертела с метадиафизом бедренной кости, как в условиях вертельной остеотомии у пациентов с врожденным высоким вывихом бедра, так и при перипротезных переломах большого вертела;

**изучены** результаты фиксации фрагмента большого вертела разными методами и устройствами, как при первичном, так и при реостеосинтезе, а также изучена прочность и жесткость фиксации фрагмента большого вертела различными конструкциями в экспериментальных условиях;

**проведена модернизация** существующих подходов к выбору варианта фиксации фрагмента большого вертела в различных клинических ситуациях.

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

**разработана и внедрена** оригинальная конструкция для остеосинтеза апикальных фрагментов большого вертела (фигурная вильчатая пластина второго поколения), а также внедрен алгоритм выбора варианта фиксации фрагмента большого вертела в различных клинических ситуациях;

**определено** наличие факторов, оказывающих статистически значимое влияние на наступление консолидации между фрагментом большого вертела с метадиафизом бедренной кости;

**создан** алгоритм выбора варианта фиксации фрагмента большого вертела в зависимости от наличия факторов, оказывающих влияние на консолидацию отломков с



предпочтительным применением в качестве фиксаторов оригинальных конструкций (фигурных вильчатых пластин);

**представлены** клинические сценарии, сопряженные с несращениями фрагмента большого вертела в случае использования неадекватных средств и методик остеосинтеза в конкретной клинической ситуации.

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

**экспериментальная** часть работы проведена на пластиковых моделях бедренной кости (однородная по прочностным характеристикам группа) в сертифицированной испытательной машине с датчиком растяжения;

**теоретические** исследования не противоречат общемировым тенденциям и современным представлениям об остеосинтезе;

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

**использовано** сравнение результатов механического эксперимента, а также результатов лечения в клинических группах пациентов с выделением подгрупп в условиях многофакторного характера рассматриваемого вопроса

**установлено** качественное соответствие полученных автором результатов оперативного лечения профильных пациентов с представленными в независимых источниках результатами сопоставимых по методологии исследований;

**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 литературы по изучаемой проблеме, составлении научно-исследовательской программы, согласно которой был выполнен эксперимент на сертифицированном оборудовании, а также проводилось лечение пациентов по поводу переломов, ложных суставов и остеотомий большого вертела, оперированных в сроки выполнения работы. Автором лично произведена экспериментальная часть работы, а также анализ результатов лечения профильных пациентов, сформирована база с результатами лечения пациентов, выполнена рентгенометрическая оценка, произведено клиническое обследование пациентов для оценки функциональных результатов, а также разработка нового оригинального устройства для фиксации апикальных отломков большого вертела. Осуществлен разносторонний клинико-статистический анализ материала с выделением

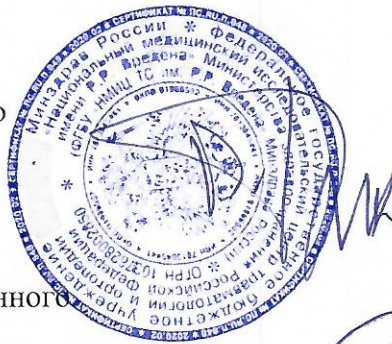
значимых факторов, достоверно оказывающих влияние на консолидацию отломков данной локализации с последующей разработкой алгоритма выбора варианта фиксации фрагмента большого вертела. Автор подготовил и опубликовал 8 печатных работ по теме диссертации, в которых изложены результаты собственных исследований.

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 15 декабря 2020 года диссертационный совет принял решение присудить Авдееву А.И. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении открытого голосования диссертационный совет в количестве 21 человека (очно – 11 человек, дистанционно – 10 человек), из них 20 докторов наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия, участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 21, против – 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  
и.о. зам. главного врача по кадрам  
ФГБУ «НМИЦ ТО им. Р.Р. Вредена»  
Минздрава России

Воробьева Е.В.

15.12.2020 г.