

**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 21.10.2025, протокол № 13

О присуждении Богопольскому Олегу Евгеньевичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Усовершенствованный клинико-диагностический комплекс артроскопического лечения пациентов с фемороацетабулярным импинджментом» по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия (медицинские науки) принята к защите 19.08.2025 г., протокол № 6 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 Богопольский Олег Евгеньевич, 1979 года рождения.

В 2003 году Олег Евгеньевич окончил Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования Военно-медицинскую академию им. С.М. Кирова.

В 2024 году Богопольский Олег Евгеньевич был прикреплен к федеральному государственному бюджетному учреждению «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии им. 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.

Работает в должности врача-травматолога-ортопеда травматолого-ортопедического отделения № 5 в федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена на базе травматолого-ортопедического отделения № 5 федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель – член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук профессор **Тихилов Рашид Муртузалиевич**, федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации, директор.

Официальные оппоненты:

Маланин Дмитрий Александрович - доктор медицинских наук профессор, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии, заведующий;

Павлов Виталий Викторович – доктор медицинских наук, доцент, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Новосибирский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии имени Я.Л. Цивьяна» Министерства здравоохранения Российской Федерации, научно-исследовательский отдел эндопротезирования и эндоскопической хирургии суставов, начальник.

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, в своем положительном заключении, подписанном **Королевым Святославом Борисовичем**, доктор медицинских наук профессор, кафедра травматологии, ортопедии и нейрохирургии им. М.В. Колокольцева, профессор, указала, что диссертационное исследование Богопольского Олега Евгеньевича, является законченной, самостоятельной работой, содержащей решение актуальной задачи в области травматологии и ортопедии – повышение эффективности лечения пациентов с фемороацетабулярным импинджментом тазобедренного сустава, имеет существенное значение для здравоохранения, обладает актуальностью, новизной, практической значимостью и отражает современные тенденции развития травматологии и ортопедии.

Соискатель имеет 27 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации 5 работ, опубликованных в рецензируемых научных изданиях, 5.

Наиболее значимые публикации по теме диссертации:

1. Инструментальная диагностика и предоперационное планирование артроскопии тазобедренного сустава при фемороацетабулярном импинджмент-синдроме: лекция / О.Е. Богопольский // Травматология и ортопедия России. - 2021. Т. 27, № 4. - С. 155–168.
2. Результаты артроскопического лечения фемороацетабулярного импинджмента / О.Е. Богопольский, П.А. Трачук, Д.В. Специальный, А.П. Середа, Р.М. Тихилов // Травматология и ортопедия России. - 2022. Т. 28, № 4 - С. 54-65.
3. Результаты артроскопического лечения пациентов с фемороацетабулярным импинджментом в зависимости от типа деформации тазобедренного сустава / О.Е. Богопольский, П.В. Филонов, Р.М. Тихилов // Травматология и ортопедия России. - 2023. Т. 29, № 4. - С. 24–34.
4. Совершенствование диагностики, тактики и техники артроскопической коррекции у пациентов с фемороацетабулярным импинджментом / О.Е. Богопольский, П.В. Филонов, Р.М. Тихилов // Современные проблемы науки и образования. – 2025. – № 5; URL: <https://science-education.ru/article/view?id=34146>
5. Патент № 2789584 Российская Федерация, А61В 17/00 (2006.01) А61В 17/56 (2006.01). Способ рассечения капсулы тазобедренного сустава в ходе артроскопических операций у пациентов с фемороацетабулярным импинджментом : №2022108664: заявлено 31.03.2022; опубликовано 06.02.2023 /Богопольский О.Е., Тихилов Р.М., Гончаров М.Ю., Трачук А.П. ; патентообладатель: Федеральное государственное бюджетное учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена" Министерства здравоохранения Российской Федерации – 36 с.

На автореферат поступили отзывы: - кандидата медицинских наук Барсукова Дмитрия Борисовича, федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации, отдел заболеваний суставов и костной патологии, старший научный сотрудник, город Санкт-Петербург; - кандидата медицинских наук Бортулёва Павла Игоревича, Клиника высоких медицинских технологий им. Н.И. Пирогова Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский

государственный университет», травматологическое отделение №3, врач травматолог-ортопед; 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 обоснован их многолетним опытом проведения научных исследований и практической работой в области лечения пациентов с деформациями костей нижних конечностей, а также наличием соответствующих научных публикаций.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработан капсулосберегающий Г-образный способ артроскопической капсулотомии, позволяющий при меньшей травматичности в сравнении со стандартной межпортальной капсулотомией обеспечить лучшую визуализацию необходимых анатомических структур, большую свободу для хирургических манипуляций, а также лучшее восстановление капсулы сустава;

предложен усовершенствованный алгоритм обследования, выбора тактики и техники артроскопической коррекции при лечении пациентов с фемороацетабулярным импинджментом;

доказана большая эффективность применения капсулосберегающего Г-образного способа капсулотомии при выраженных деформациях головки и шейки бедренной кости перед стандартной межпортальной капсулотомией в ходе выполнения артроскопической коррекции фемороацетабулярного импинджмента;

введены в клиническую практику: усовершенствованный диагностический алгоритм обследования пациентов с фемороацетабулярным импинджментом, оригинальный капсулосберегающий Г-образный способ артроскопической капсулотомии, ограничение длительности distraction тазобедренного сустава менее 60 минут для снижения риска неврологических тракционных осложнений.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано влияние особенностей анатомического строения и выраженности внутрисуставных повреждений на исход артроскопической коррекции фемороацетабулярного импинджмента;

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс существующих базовых методов исследования, включающий: клинический, лучевой, статистический;

изложены данные о внутрисуставных изменениях в тазобедренном суставе при различных типах фемороацетабулярного импинджмента;

раскрыты факторы, влияющие на исходы артроскопического лечения пациентов с фемороацетабулярным импинджментом;

изучены изменения внутрисуставных структур тазобедренного сустава и их локализация при различных типах фемороацетабулярного импинджмента;

проведена модернизация способа артроскопической капсулотомии и длительности distraction тазобедренного сустава.

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

разработан и внедрен в клиническую практику НМИЦ ТО им. Р.Р. Вредена усовершенствованный алгоритм предоперационного обследования, тактики и техники артроскопической коррекции у пациентов с фемороацетабулярным импинджментом, включающий разработанный Г-образный способ капсулотомии тазобедренного сустава, а также введено ограничение длительности distraction сустава до 60 минут;

определены перспективы дальнейшего развития и совершенствования тактики и техники артроскопической коррекции патологии тазобедренного сустава;

созданы практические рекомендации, позволяющие выбрать научно-обоснованную тактику лечения пациентов с патологией тазобедренного сустава.

представлены клинические алгоритмы обследования пациентов с патологией тазобедренного сустава и выбора тактики и техники артроскопической коррекции у пациентов с фемороацетабулярным импинджментом.

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 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 клинического исследования.

Автором лично выполнена статистическая обработка данных, сформулированы выводы и практические рекомендации, написаны все разделы диссертации и автореферат. Самостоятельно были выполнены все оперативные вмешательства у пациентов ретроспективной и проспективной клинических групп. В ходе выполнения ретроспективного этапа исследования проводил анализ архивной первичной медицинской документации, осуществлял анкетирование пациентов всех групп, на основании чего проводилось формирование баз данных и стратификация по группам сравнения. Автор самостоятельно проводил отбор, рандомизацию пациентов на проспективном этапе исследования, предоперационное планирование и последующую их курацию. 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 21 октября 2025 года диссертационный совет принял решение присудить Богопольскому О. Е. 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.

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

Хоминец В.В.

Ученый секретарь
объединенного диссертационного совета
д.м.н.

Денисов А.О.

Подпись руки д.м.н. профессора Хоминца В.В.
и д.м.н. Денисова А.О., заверяю
зам. главного врача по кадрам
ФГБУ «НМИЦ ТО им. Р.Р. Вредена»
Минздрава России
«21» октября 2025 г.



Соловьева С.Г.