

**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 22.06.2021, протокол № 13

О присуждении Джавадову Алисагибу Аббасовичу, гражданину Российской Федерации ученой степени кандидата медицинских наук. Диссертация «Обоснование использования индивидуальных вертлужных конструкций при ревизионном эндопротезировании тазобедренного сустава» по специальности 3.1.8. (14.01.15)– травматология и ортопедия принята к защите 13.04.2021 года, протокол № 8 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

Федерации, 194044, Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д. 6 приказ о создании объединенного диссертационного совета № 1055/нк от 22.09.2015г.

Соискатель Джавадов Алисагиб Аббасович, 1995 года рождения.

В 2017 году соискатель окончил Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Работает лаборантом-исследователем в федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена в научном отделении патологии тазобедренного сустава федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель - 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:

–**Каграманов Сергей Владимирович**, доктор медицинских наук, федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, ведущий научный сотрудник;

–**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 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 Джавадова А.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.

Соискатель имеет 5 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 5 работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 5 работ. В этих публикациях подробно освещается проблема различных осложнений после ревизионного эндопротезирования тазобедренного сустава, обсуждаются актуальные вопросы методов реконструкции области вертлужной впадины с использованием различных ацетабулярных конструкций, предлагается обоснование использования индивидуальных вертлужных компонентов при реэндопротезировании.

Наиболее значимые научные публикации по теме диссертации:

1. Коваленко А.Н., Джавадов А.А., Шубняков И.И., Билык С.С., Денисов А.О., Черкасов М.А., Мидаев А.И., Тихилов Р.М.

Среднесрочные результаты использования индивидуальных конструкций при ревизионном эндопротезировании тазобедренного сустава. Травматология и ортопедия России. 2019. Т. 25. № 3 . С.37-46.

2. Шубняков И.И., Тихилов Р.М., Денисов А.О., Ахмедиллов М.А., Черный А.Ж., Тотоев З.А., Джавадов А.А., Карпухин А.С., Муравьёва Ю.В. Что изменилось в структуре ревизионного эндопротезирования тазобедренного сустава в последние годы? Травматология и ортопедия России. 2019. Т. 25. № 4. С. 9-27.

3. Тихилов Р.М., Джавадов А.А., Коваленко А.Н., Денисов А.О., Демин А.С., Ваграмян А.Г., Шубняков И.И. Какие особенности дефекта вертлужной впадины влияют на выбор ацетабулярного компонента при ревизионном эндопротезировании тазобедренного сустава? Травматология и ортопедия России. 2020. Т.26. № 2. С. 31-49.

4. Тихилов Р.М., Джавадов А.А., Карпухин А.С., Ваграмян А.Г., Демьянова К.А., Шубняков И.И. Особенности ревизионного эндопротезирования тазобедренного сустава при изначально высоком расположении вертлужного компонента. Травматология и ортопедия России. 2020. Т. 26. № 3. С. 9-20.

5. Коваленко А.Н., Шубняков И.И., Джавадов А.А., Билык С.С., Черкасов М.А., Амбросенков А.В., Антипов А.П. Роль трехмерной визуализации при ревизионном эндопротезировании тазобедренного сустава. Гений ортопедии. 2020. Т.26. № 3. С. 364-369.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы: - кандидата медицинских наук Белова Михаила Викторовича, Государственное автономное учреждение здравоохранение Ярославской области «Клиническая больница скорой медицинской помощи имени Н.В. Соловьева», травматолого-ортопедическое отделение №7, заведующий, город Ярославль; - доктора медицинских наук Дианова Сергея

Вячеславовича, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет», Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра травматологии-ортопедии, заведующий, город Астрахань.

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:

разработан подход к выделению групп пациентов с высоким риском асептического расшатывания вертлужного компонента после реэндопротезирования тазобедренного сустава с использованием серийных ацетабулярных компонентов на основании характеристики дефектов вертлужной впадины с применением рентгенологического изображения и трехмерной визуализации;

предложен новый подход к тактике хирургического лечения пациентов при реэндопротезировании тазобедренного сустава в зависимости от тяжести дефекта области вертлужной впадины;

доказана клиническая и медико-экономическая целесообразность использования индивидуальных вертлужных конструкций при реэндопротезировании в условиях тяжелых дефектов области вертлужной впадины;

введен в клиническую практику комплекс клинических и рентгенологических факторов, позволяющих снизить частоту случаев асептического расшатывания вертлужного компонента после ревизионного эндопротезирования тазобедренного сустава.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана целесообразность дополнительной характеристики дефектов области вертлужной впадины по классификации Paprosky на ограниченность или неограниченность и выделения групп пациентов с нарушением целостности тазового кольца, с использованием данных трехмерной визуализации с целью снижения риска послеоперационных осложнений при ревизионной артропластике тазобедренного сустава;

применительно к проблематике диссертации результативно использованы актуальные и валидные методы оценки изучаемых показателей;

изложены результаты с точки зрения наличия осложнений и функциональные результаты операций реэндопротезирования в зависимости от типа используемой ацетабулярной конструкции;

раскрыты факторы, сопряженные с повышением частоты случаев расшатывания вертлужного компонента после ревизионной артропластики с применением серийных конструкций;

изучены клинико-рентгенологические и медико-экономические особенности использования серийных и индивидуальных вертлужных конструкций, что позволило оптимизировать подход к хирургическому лечению;

проведена модернизация существующих схем предоперационной диагностики и планирования при поступлении пациентов на реэндопротезирование тазобедренного сустава.

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

разработан и внедрен подход к выбору тактики метода реконструкций дефектов области вертлужной впадины при ревизионной артропластике тазобедренного сустава, путем анализа клинических и рентгенологических факторов на предоперационном этапе;

определено влияние выполнения трехмерной реконструкции костей таза у пациентов с обширными дефектами области вертлужной впадины на этапе планирования ревизионного эндопротезирования тазобедренного сустава и выбора необходимых ревизионных имплантатов;

создан принцип выделения групп пациентов с высоким риском асептического расшатывания вертлужного компонента эндопротеза после ревизионного эндопротезирования тазобедренного сустава с использованием серийных ацетабулярных компонентов;

представлено заявленное в цели исследования обоснование использования индивидуальных вертлужных конструкций при ревизионном эндопротезировании тазобедренного сустава.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:

экспериментальная часть работы проведена с помощью математических и статистических программ;

теоретические исследования не противоречат общемировым тенденциям в ревизионном эндопротезировании тазобедренного сустава;

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

использовано сравнение результатов лечения с адекватным анализом сопоставимости клинических групп пациентов и выделением подгрупп в условиях многофакторного характера рассматриваемого вопроса

установлено качественное соответствие полученных автором результатов диагностики и оперативного лечения указанных пациентов с

представленными в независимых источниках результатами сопоставимых исследуемых методов;

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, составлена научно-исследовательская программа, согласно которой проводилось обследование и лечение профильных пациентов. Автором лично произведена оценка включенных в исследование результатов операций, сформирована база факторов для анализа, выполнена рентгенометрическая оценка, произведено клиническое обследование пациентов для оценки функциональных результатов. Осуществлен разносторонний клинко-статистический анализ материала, разработан и внедрен принцип выбора ацетабулярной конструкции при реэндопротезировании тазобедренного сустава в зависимости от тяжести дефекта области вертлужной впадины. Автор подготовил и опубликовал 5 печатных работ по теме диссертации, в которых изложены результаты собственных исследований.

Диссертация охватывает все основные вопросы в рамках поставленной цели исследования и соответствует специальности 3.1.8. (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 22 июня 2021 года диссертационный совет принял решение присудить Джавадову А.А. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 16 человек, из них 15 докторов наук по специальности 3.1.8. (14.01.15) – травматология и ортопедия, участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 16, против - нет, недействительных бюллетеней нет.

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

Хоминец В.В.

Ученый секретарь объединенного
диссертационного совета
к.м.н.

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 «НМИЦ ТО им. Р.Р. Вредена»
Минздрава России

 Соловьева С.Г.

22.06.2021 г.