

**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 23.11.2021, протокол № 28

О присуждении Фоосу Ивану Владимировичу, гражданину Российской Федерации ученой степени кандидата медицинских наук. Диссертация «Совершенствование тактики хирургического лечения пациентов с неинфекционными осложнениями внутреннего остеосинтеза длинных костей конечностей» по специальности 3.1.8. – травматология и ортопедия принята к защите 21.09.2021 г., протокол № 23 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 Фоос Иван Владимирович 1980 года рождения.

В 2004 году Иван Владимирович окончил Самарский военно-медицинский институт.

В 2020 году Фоос Иван Владимирович был прикреплен к Федеральному государственному бюджетному военному образовательному учреждению высшего образования «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук без освоения программ подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре.

Работает в должности заведующего отделением–врача-травматолога-ортопеда хирургического отделения (с операционными блоками и стерилизационной) клиники (военной травматологии и ортопедии) в федеральном государственном бюджетном военном образовательном учреждении высшего образования «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации.

Диссертация выполнена в Федеральном государственном бюджетном военном образовательном учреждении высшего образования «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации.

**Научный руководитель** - доктор медицинских наук профессор **Хомяков Владимир Васильевич**, Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, кафедра (клиника) военной травматологии и ортопедии, начальник.

**Официальные оппоненты:**

**Иванов Павел Анатольевич** - доктор медицинских наук, доцент, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы», научное отделение сочетанной и множественной травмы, заведующий;

**Артемов Александр Александрович** - доктор медицинских наук, доцент, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный университет пищевых производств», кафедра хирургии повреждений, профессор

дали положительные отзывы на диссертацию.

**Ведущая организация** – Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации в своем положительном заключении, подписанном **Дулаевым Александром Кайсиновичем**, доктор медицинских наук профессор, кафедра травматологии и ортопедии, заведующий, указала, что диссертационное исследование **Фоса Ивана Владимировича**, 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 7 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 7 работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 3 работы, а также предложен новый способ лечения дефектов плечевой кости (патент РФ на изобретение № 2735994). В этих публикациях освещается широкий круг вопросов, касающихся проблем лечения пациентов с неинфекционными осложнениями внутреннего остеосинтеза длинных костей конечностей, предлагаются новые подходы к выбору варианта ревизионного оперативного вмешательства, отражены данные, полученные при анализе затрат при лечении пострадавших указанной категории.

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

1. Хоминец, В.В. Ошибки и осложнения при выполнении интрамедуллярного остеосинтеза / В.В. Хоминец, С.В. Михайлов, Д.А. Шакун, И.В. Фоос // 10-й юбил. Всерос. съезд травматологов-ортопедов: тез. докл. — М., 2014. — С. 154–155.

2. Хоминец, В.В. Хирургическая тактика при лечении больных с неинфекционными осложнениями внутреннего остеосинтеза диафиза бедренной кости / В.В. Хоминец, И.В. Фоос, С.В. Михайлов, Д.А. Шакун // Кафедра травматологии и ортопедии. — 2016. — № 2. — С. 34–39.

3. Хоминец, В.В. Сравнительный анализ экономических затрат на лечение пациентов, страдающих неинфекционными осложнениями внутреннего остеосинтеза / В.В. Хоминец, В.Ю. Тегза, И.В. Фоос, Э.М. Пугаев // Воен.-мед. журн. — 2020. — № 4. — С. 156–160.

4. Патент № RU2735994 С1 Российская Федерация, МПК А61В 17/56 (2006.01). Способ лечения дефектов плечевой кости : № 2020108505 : заявл. 26.02.2020 : опубл. 11.11.2020 / Хоминец И.В., Михайлов С.В., Шакун Д.А., Комаров А.В., Фоос И.В. — 8 с. : ил. — Текст : непосредственный.

**На диссертацию и автореферат поступили отзывы:** доктора медицинских наук доцента **Беленького Игоря Григорьевича**, Государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи имени И.И. Джанелидзе», отдел травматологии, ортопедии и вертебрологии, руководитель, г. Санкт-Петербург; доктора медицинских наук доцента **Гудзя Юрия Владимировича**, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины имени А.М. Никифорова» МЧС России, отдел травматологии и ортопедии, заведующий, 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 обосновывается их многолетним опытом проведения научных исследований и практической работы в области лечения пациентов с последствиями переломов длинных костей конечностей, а также наличием соответствующих научных публикаций.

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

**разработаны** оригинальные алгоритмы выбора ревизионных реконструктивно-восстановительных оперативных вмешательств у пациентов с неинфекционными осложнениями внутреннего остеосинтеза длинных костей конечностей;

**предложены** усовершенствованные подходы к выбору тактики хирургического лечения пациентов, у которых после выполнения внутреннего остеосинтеза длинных костей конечностей возникли неинфекционные осложнения;

**доказана** эффективность разработанных алгоритмов выбора ревизионных реконструктивно-восстановительных оперативных вмешательств у пациентов с неинфекционными осложнениями внутреннего остеосинтеза длинных костей конечностей;

**введена** в клиническую практику усовершенствованная тактика хирургического лечения пациентов с неинфекционными осложнениями внутреннего остеосинтеза длинных костей конечностей.

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

**доказана** целесообразность применения разработанных алгоритмов выбора ревизионных реконструктивно-восстановительных оперативных вмешательств у пациентов с неинфекционными осложнениями внутреннего остеосинтеза длинных костей конечностей;

**применительно к проблематике диссертации результативно использован** комплекс существующих базовых методов исследования, включающий клинический, инструментальный, рентгенологический, лабораторный, статистический методы исследования, анкетирование.

**изложены** результаты ревизионного реконструктивно-восстановительного хирургического лечения пациентов с неинфекционными осложнениями внутреннего остеосинтеза длинных костей конечностей;

**раскрыта** структура неудовлетворительных анатомо-функциональных результатов лечения пациентов с переломами длинных костей конечностей после внутреннего остеосинтеза;

**изучены** субъективные и объективные показатели: болевой синдром, хромота, нарушение статодинамической функции конечности, косметический дефект, наличие и выраженность деформации и укорочения сегмента конечности, продолжительность использования дополнительных средств опоры, результаты инструментальных методов исследования (рентгенографии, компьютерной и магниторезонансной томографии), характер и структура осложнений, функциональный результат по профилю функциональных нарушений;

**проведена модернизация** тактики хирургического лечения пациентов с неинфекционными осложнениями внутреннего остеосинтеза длинных костей конечностей.

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

**разработаны и внедрены** оригинальные алгоритмы выбора ревизионных реконструктивно-восстановительных оперативных вмешательств у пациентов с неинфекционными осложнениями внутреннего остеосинтеза длинных костей конечностей;

**определена** значимость экономических затрат при возникновении неинфекционных осложнений после внутреннего остеосинтеза при переломах длинных костей конечностей;

**создана** усовершенствованная тактика хирургического лечения пациентов с неинфекционными осложнениями внутреннего остеосинтеза длинных костей конечностей, которая позволяет в зависимости от локализации, вида нарушения консолидации или деформации длинных костей конечностей, вида внутреннего фиксатора, примененного при первичном остеосинтезе, наличия костного дефекта, а также стабильности первичной фиксации выбрать оптимальный вариант ревизионного оперативного вмешательства;

**представлены** алгоритмы выбора ревизионных реконструктивно-восстановительных оперативных вмешательств у пациентов с неинфекционными осложнениями внутреннего остеосинтеза длинных костей верхней и нижней конечностей.

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

**экспериментальная** часть работы проведена 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 пациентов;

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

**установлено** качественное соответствие полученных автором результатов диагностики и оперативного лечения указанных пациентов с представленными в независимых источниках результатами сопоставимых исследуемых методов без использования систематического подхода 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:** поиске, анализе и обработке отечественной и зарубежной литературы по изучаемой проблеме, составлена научно-исследовательская программа, согласно которой проводилось обследование и лечение пациентов с неинфекционными осложнениями внутреннего остеосинтеза длинных костей конечностей. Участвовал в большинстве оперативных вмешательств по теме исследования, организовал и осуществил сбор первичных данных, обработку с использованием методов системного анализа. Автором разработаны алгоритмы выбора варианта ревизионной операции по поводу неинфекционных осложнений первичного остеосинтеза переломов. Автор осуществил научное описание результатов исследования, обосновал и сформулировал выводы диссертации, разработал практические рекомендации. Диссертация охватывает все основные вопросы в рамках поставленной цели исследования и соответствует специальности 3.1.8. - 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.

