

**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 ДОКТОРА МЕДИЦИНСКИХ НАУК**

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 25.06.2024, протокол № 6

О присуждении Гладкову Роману Владимировичу, гражданину Российской Федерации ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Совершенствование тактики хирургического лечения пациентов с передней нестабильностью плечевого сустава и дефектами суставных поверхностей» по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия принята к защите 19.03.2024, протокол № 2 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 22.09.2015 г.

Соискатель Гладков Роман Владимирович, 1980 года рождения.

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

Диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему: «Совершенствование хирургической тактики при лечении больных с переломами

мышцелков большеберцовой кости» защитил в 2009 году, в диссертационном совете, созданном на базе Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова.

Работает в должности: руководитель отделения–врач-травматолог-ортопед Травматолого-ортопедического отделения Клиники научно-исследовательского института хирургии и неотложной медицины в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

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

Научный консультант - 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:

Королев Андрей Вадимович - доктор медицинских наук профессор, Европейская Клиника Спортивной Травматологии и Ортопедии группы компаний Европейский Медицинский Центр (ECSTO), главный врач и медицинский директор;

Лазко Федор Леонидович - доктор медицинских наук профессор, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», Медицинский институт, кафедра травматологии и ортопедии, профессор;

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 ВПХ, заведующий.

Дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения

Российской Федерации, в своем положительном заключении, подписанном **Егиазаряном Кареном Альбертовичем**, доктор медицинских наук профессор, кафедра травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии, заведующий, указала, что диссертационное исследование Гладкова Романа 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 108 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 20 работ, опубликованных в рецензируемых научных изданиях, 10, а также получен патент РФ на изобретение. В этих публикациях освещается широкий круг вопросов, касающихся лечения нестабильности плечевого сустава, исследуются методы оценки дефектов суставных поверхностей, структурные и функциональные результаты костно-пластических операций, индивидуальные особенности пациента и характер повреждений внутрисуставных структур определяющие риск рецидива нестабильности после операции и ухудшения результатов лечения, в том числе сопутствующие повреждения вращательной манжеты плеча, обосновываются алгоритм обследования, показания к костной пластике и артроскопически-ассистированная техника кораконпластики поврежденного суставного отростка лопатки, а также изучаются результаты ее применения, обсуждается повышение эффективности лечения частичных разрывов вращательной манжеты путем обоснования показаний и выбора техники шва в зависимости от локализации, глубины и геометрии разрыва у профильных пациентов.

Наиболее значимые научные публикации по теме диссертации:

1. Гладков Р.В., Рикун О.В., Аверкиев Д.В., Гранкин А.С. / Результаты стабилизации плечевого сустава по модифицированной методике Бристоу – Латарже с артроскопическим сопровождением // Травматология и ортопедия России. - 2014. №2. – С. 85-92. (УДК 616.727.2-089.819).

2. Хоминец В.В., Гладков Р.В., Шаповалов В.М., Гранкин А.С. / Особенности хирургического лечения нестабильности плечевого сустава у военнослужащих с крупными дефектами суставных поверхностей // Медико-биологические и социально-психологические проблемы безопасности в чрезвычайных ситуациях. – 2015. № 3 – С. 43-50. УДК 616.717.1-001-089: 355.121.

3. Хоминец В.В., Гранкин А.С., Шаповалов В.М., Аверкиев Д.В., Гладков Р.В. / Алгоритм хирургической тактики лечения больных, страдающих хронической

передней нестабильностью плечевого сустава // Вестник Российской Военно-медицинской академии. – 2015. №2(50). С.42-48. УДК 616.727.2-007.17-07.

4. Хоминец В.В., Гладков Р.В., Железняк И.С. [и др.] / Алгоритм оценки величины биполярных дефектов при передней нестабильности плечевого сустава // Травматология и ортопедия России. - 2019;25(1):52-64. DOI: 10.21823/2311-2905-2019-25-1-52-64.

5. Хоминец В.В., Гладков Р.В. / Сравнение ближайших и среднесрочных результатов лечения пациентов с частичными повреждениями сухожилий вращающей манжеты плеча различной глубины и локализации // Кафедра травматологии и ортопедии. – 2019;3(37):27-34. DOI: 10.17238/issn2226-2016.2019.3.27-34.

6. Хоминец В.В., Гладков Р.В. / Сравнение результатов транссухожильного артроскопического шва и фиксации по методике «все внутри» при частичных разрывах суставной поверхности сухожилий вращающей манжеты плеча // Кафедра травматологии и ортопедии. – 2020;3(41):52-62. DOI: 10.17238/issn2226-2016.2020.3.52-62.

7. Гладков Р.В., Хоминец В.В. / Результаты модифицированной артроскопически-ассистированной костнопластической стабилизации плечевого сустава по Bristow-Latarjet-Bankart // Травматология и ортопедия России. – 2021;27(1):106-120. doi.org/10.21823/2311-2905-2021-27-1-106-120.

8. Хоминец В.В., Гладков Р.В. / Результаты применения алгоритма хирургического лечения пациентов с частичными разрывами сухожилий вращающей манжеты плеча // Кафедра травматологии и ортопедии. – 2021;4(46):31-40. DOI: 10.17238/2226-2016-2021-4-31-40.

9. Гладков Р.В., Хоминец В.В. / Функциональные результаты операции Bristow-Latarjet у пациентов с передней нестабильностью плечевого сустава и биполярными дефектами суставных поверхностей // Профилактическая и клиническая медицина. – 2022. № 1 (82). С. 53–63. DOI: 10.47843/2074-9120_2022_1_53.

10. Гладков Р.В., Хоминец В.В. / Структурно-морфологические результаты операции Bristow-Latarjet у пациентов с передней нестабильностью плечевого сустава и биполярными дефектами суставных поверхностей // Профилактическая и клиническая медицина. – 2022. № 2 (83). С. 42–52. DOI:10.47843/2074-9120_2022_2_42.

11. Патент № 2661717 С2 Российская Федерация, МПК А61В 6/03 (2006.01). Способ оценки взаимодействия дефектов суставных поверхностей плечевого сустава

при планировании хирургического лечения передней нестабильности: № 2017100873; заявл. 10.01.2017; опубл. 19.07.2018, Бюл. № 20 / В.В. Хоминец, А.С. Гранкин, Д.В. Аверкиев, Р.В. Гладков, А.А. Емельянцев, И.С. Железняк; патентообладатель Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации (ВМедА).

На диссертацию и автореферат поступили отзывы: доктора медицинских наук, доцента **Айрапетова Георгия Александровича**, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, НИИ реконструктивной ортопедии и травматологии взрослых, руководитель; отделение № 5, заведующий, город Санкт-Петербург; - доктора медицинских наук, профессора **Иванова Павла Анатольевича**, 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, город Москва; - доктора медицинских наук, профессора **Ткаченко Александра Николаевича**, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии, профессор, город Санкт-Петербург.

В них указано, что работа выполнена на высоком научно-методологическом уровне, содержит решение одной из актуальных и сложных проблем современной травматологии и ортопедии, отмечен личный вклад автора в науку. 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 плечевого сустава, а также наличием соответствующих научных публикаций.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана рациональная система обследования и хирургического лечения пациентов с передней нестабильностью плечевого сустава и дефектами суставных поверхностей,

предполагающая использование обоснованного алгоритма диагностики повреждений и выявления факторов риска рецидивирования нестабильности, а также алгоритмов выбора способа хирургической стабилизации и восстановления сопутствующих повреждений вращательной манжеты плеча;

предложены способ точной оценки величины и биомеханической значимости биполярных дефектов суставных поверхностей плечевого сустава, основанный на измерении площади, анатомичная и минимально инвазивная артроскопически-ассистированная техника операции Bristow-Latarjet-Bankart методом «свободной руки», сочетающая возможности артроскопии для корректного позиционирования аутооттрансплантата из клювовидного отростка лопатки и открытого его забора из ограниченного доступа с минимальной травмой подлопаточной мышцы и без повреждения рефиксируемой впоследствии капсулы сустава, а также техника «все внутри» для фиксации частично поврежденных сухожилий вращательной манжеты плеча без завершения в полнослойный разрыв и вовлечения в пов интактной порции сухожилия, поэтому не сопровождающаяся высоким риском развития тугоподвижности в суставе;

доказана низкая точность линейного метода измерения дефекта суставного отростка лопатки и обосновано использование метода сегментарных отношений, основанного на измерении площади, а также необходимость оценки выявленных факторов риска рецидивирования нестабильности и ухудшения исходов лечения. Обнаружено негативное влияние возраста пациента, курения, наличия признаков остеоартроза II стадии перед операцией и частичных повреждений сухожилий вращательной манжеты на результаты лечения. Установлено влияние точности позиционирования и степени резорбции аутооттрансплантата, положения винта и качества сращения, а также состояния повреждаемой подлопаточной мышцы, сохранения и рефикации капсулы на функциональное состояние прооперированного плечевого сустава. Доказана необходимость артроскопического шва при разрывах 50% артикулярной поверхности или 20% бурсальной поверхности вращательной манжеты, высокая эффективность обоснованных алгоритмов и системы обследования и хирургического лечения пациентов с передней нестабильностью плечевого сустава и дефектами суставных поверхностей в проспективной когорте больных;

введены в клиническую практику оригинальные способы измерения дефектов суставных поверхностей, определения показаний к выполнению компьютерной томографии и выбору костно-пластического способа стабилизации плечевого сустава, артроскопически-ассистированная коракопластика суставного отростка лопатки техникой «свободной

руки», способ определения показаний и техника артроскопического шва «все внутри» при частичных разрывах вращательной манжеты.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана целесообразность применения площадных способов измерения костных дефектов на трехмерных реконструкциях компьютерной томографии суставного отростка лопатки и необходимость ее выполнения всем пациентам с индексом нестабильности ISIS от 3 до 6. Также доказана необходимость костно-пластической стабилизации сустава при внеопорном характере биполярных костных дефектов, если дефицит суставного отростка лопатки превышает 15%, а также целесообразность использования артроскопии при костной пластике суставного отростка лопатки, сохранения и рефиксации капсулы сустава и частично оторванных сухожилий вращательной манжеты плеча;

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс базовых и современных методов исследования, включающий клинический, инструментальный, лучевые (рентгенография, компьютерная томография и магнитно-резонансная томография) и артроскопия, анкетирование и статистические методы;

изложены результаты с точки зрения факторов риска их ухудшения и наличия осложнений в зависимости от методики операции, особенностей пациента и характера повреждений структур плечевого сустава;

раскрыты факторы риска, приводящие к осложнениям и усугубляющие неблагоприятные последствия операции Bristow-Latarjet;

изучены данные о сравнительной эффективности разных способов измерения костных дефектов, сравнении функциональных и структурных результатов открытой и артроскопически-ассистированной техник операции Bristow у пациентов с передней нестабильностью плечевого сустава, а также консервативного лечения, субакромиальной декомпрессии и артроскопического шва с использованием разных техник у пациентов с частичными разрывами вращательной манжеты плеча различной глубины и локализации;

проведена модернизация методов предоперационного обследования и тактики хирургического лечения пациентов с нестабильностью плечевого сустава и биполярными дефектами суставных поверхностей.

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

разработаны и внедрены: способ оценки величины и биомеханической значимости дефектов суставных поверхностей плечевого сустава (патент РФ на изобретение № 2661717 С2); алгоритм обследования пациента с нестабильностью и выбора способа

стабилизации плечевого сустава; артроскопически-ассистированная техника операции Bristow-Latarjet-Bankart методом «свободной руки»; алгоритм выбора тактики лечения пациентов с частичными разрывами вращательной манжеты плеча. Все предложенные методики прошли клиническую апробацию в проспективных группах пациентов и обеспечили сравнительно лучшие клинические исходы лечения относительно методик лечения в ретроспективной когорте больных с нестабильностью плечевого сустава, что подтверждено результатами в соответствующих клинических группах на протяжении всего периода наблюдения после операции;

определены показания к выполнению компьютерной томографии, костно-пластическому способу хирургической стабилизации плечевого сустава, артроскопическому шву при сопутствующем частичном разрыве вращательной манжеты плеча и факторы значимо влияющие на результаты лечения, позволившие обосновать программу предоперационного обследования и усовершенствовать технику операции;

создана на основе разработанных алгоритмов рациональная система диагностики и хирургического лечения пациентов с нестабильностью плечевого сустава и дефицитом суставных поверхностей предполагающая детальный анализ морфологического субстрата нестабильности и индивидуальных особенностей пациента с восстановлением по показаниям сопутствующих повреждений вращательной манжеты плеча и обоснованным выбором костно-пластического способа стабилизации сустава с применением усовершенствованной артроскопически-ассистированной техники Bristow-Latarjet-Bankart;

представлен накопленный и проанализированный опыт использования концепции суставной опоры гленоида, индекса нестабильности ISIS и сегментарного метода измерения дефекта суставного отростка лопатки для определения показаний к костной пластике у пациентов с передней нестабильностью плечевого сустава и биполярными дефектами суставных поверхностей, а также опыт применения усовершенствованных хирургических технологий, в частности – фиксации поврежденного со стороны полости сустава сухожилия надостной мышцы к большому бугорку плечевой кости без вовлечения в шов интактной бурсальной порции манжеты и коракопластики гленоида под контролем артроскопии, способствующие снижению частоты осложнений и достижению лучших клиничко-функциональных и структурно-морфологических исходов лечения;

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:

экспериментальная часть работы проведена с помощью математических и профессиональных 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 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, определении дизайна и структуры исследования, составлении лечебно-диагностической программы, согласно которой проводилось обследование и лечение профильных пациентов. Автор лично выполнил хирургические операции у всех 709 пациентов, проводил обследования и динамическую оценку включенных в исследование клинично-функциональных и структурно-морфологических результатов операций, а также участвовал в этапном лечении профильных больных. Осуществлен разносторонний профессиональный клиничко-статистический анализ материала, сформулированы выводы и практические рекомендации, написаны все разделы диссертации и автореферат. Автор подготовил и опубликовал 20 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. 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 25 июня 2024 года диссертационный совет принял решение присудить Гладкову Роману Владимировичу, ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 19 человек, из них 18 докторов наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия, участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 19, против - нет, недействительных бюллетеней нет.

Председатель
объединенного диссертационного совета
д.м.н. профессор

Ученый секретарь объединенного
диссертационного совета
к.м.н.

Подпись руки д.м.н. профессора Тихилова Р.М.
и к.м.н. Денисова А.О., заверяю
зам. главного врача по кадрам
ФГБУ «НМИЦ ТО им. Р.Р. Вредена»
Минздрава России
«25» июня 2024 г.


 Р.М.
 Денисов А.О.

 Соловьева С.Г.