

**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 16.09.2025, протокол № 8

О присуждении Головёнкину Евгению Сергеевичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Обоснование выбора рациональной тактики лечения пациентов с многовершинными деформациями длинных костей нижних конечностей (экспериментально-клиническое исследование)» по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия принята к защите 15.07.2025 г., протокол №4 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 Головёнкин Евгений Сергеевич, 1996 года рождения.

В 2020 году Евгений Сергеевич окончил Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный

медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В 2025 году соискатель окончил аспирантуру при федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии им. Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена на базе травматолого-ортопедического отделения №7 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 **Соломин Леонид Николаевич**, федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации, ведущий научный сотрудник.

Официальные оппоненты:

Багиров Ахшин Беюкович - 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;

Вавилов Максим Александрович – доктор медицинских наук, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Институт педиатрии и репродуктивного здоровья, заместитель директора по научно-исследовательской работе

Дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени академика Г.А. Илизарова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, в своем положительном заключении, подписанном **Попковым Арнольдом Васильевичем**, доктор медицинских наук профессор, главный научный сотрудник, указала, что диссертационное исследование Головёнкина Евгения Сергеевича, является законченной, самостоятельной работой, содержащей решение актуальной задачи в области травматологии и ортопедии – повышение эффективности

лечения пациентов с многовершинными деформациями длинных костей нижних конечностей, имеет существенное значение для здравоохранения, обладает актуальностью, новизной, практической значимостью и отражает современные тенденции развития травматологии и ортопедии.

Соискатель имеет 13 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации 6 работ, опубликованных в рецензируемых научных изданиях, 5.

Основные научные публикации по теме диссертации:

1. Коррекция многовершинных деформаций длинных костей нижних конечностей: обзор литературы / Головёнкин Е.С., Соломин Л.Н. // Травматология и ортопедия России. – 2023. Т.29. № 4. Стр.134-146. <https://doi.org/10.17816/2311-2905-11174>.

2. Экспериментальное определение коррекционных возможностей пружинной техники при устранении многовершинных деформаций бедренной кости. / Соломин Л.Н., Головёнкин Е.С., Сабиров Ф.К., Вешнякова А.В.// Травматология и ортопедия России. – 2024. Т. 30. №3. Стр. 75-84. <https://doi.org/10.17816/2311-2905-17508>.

3. Сравнительный анализ коррекции многовершинных деформаций костей голени при помощи различных методик использования ортопедических гексаподов / Головёнкин Е.С., Соломин Л.Н. // Гений ортопедии. – 2025. Т. 31. № 3. Стр. 287-296. <https://doi.org/10.18019/1028-4427-2025-31-3-287-296>.

4. Патент №2839808 Российская Федерация. МПК А61В 17/62 (2006.01) А61В 17/66 (2006.01) А61В 6/03 (2006.01) А61В 6/50 (2024.01). Способ коррекции многовершинных деформаций длинных костей: № 2024116132: заявлено 11.06.2024: опубликовано 12.05.2025 / Головёнкин Е.С., Соломин Л.Н., Утехин А.И., Рохоев С.А., патентообладатель: ФГБУ «НМИЦ ТО им. Р.Р. Вредена» Минздрава России. – 26 с.

5. Свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ №2024664498. Способ расчёта оптимального количества дней коррекции при реализации «пружинной техники: № 2024660986 / Утехин А.И., Соломин Л.Н., Головёнкин Е.С., Вешнякова А.В., Постарнак С.О., Шматина Е.А., Раскова М.П., правообладатель: ФГБУ «НМИЦ ТО им. Р.Р. Вредена» Минздрава России.

На автореферат поступили отзывы: кандидата медицинских наук Виленского Виктора Александровича, Клиника высоких 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; - 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, г. Москва; - доктора медицинских наук **Пронских Александра Андреевича**, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Новосибирский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Я.Л. Цивьяна» Министерства здравоохранения Российской Федерации, научно-исследовательский отдел травмы и её последствий, начальник, г. Новосибирск.

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:

разработана «модифицированная» версия «пружинной» техники, предполагающая использование «пружинного блока», состоящего из 6 (для двухвершинных деформаций) или 9 (для трёхвершинных) пружин с индивидуально определёнными техническими характеристиками, фиксируемых к опорам посредством тракционных зажимов в соответствии с осью промежуточного костного фрагмента. Продолжительность периода коррекции определяется согласно оригинальному способу, в основе которого лежит измерение разницы длин дистракционных регенератов;

предложен оригинальный алгоритм рационального выбора тактики хирургического лечения пациентов с многовершинными деформациями длинных костей нижних конечностей;

доказана бóльшая эффективность «модифицированной» версии «пружинной» техники перед её исходной версией: меньшая продолжительность периодов коррекции и фиксации за счёт меньшей частоты и выраженности нежелательного смещения промежуточного костного фрагмента;

введён в клиническую практику оригинальный способ определения оптимального количества дней коррекции при реализации «пружинной» техники, данный способ, защищён патентом РФ на изобретение №2839808.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана взаимосвязь между нежелательным смещением промежуточного костного фрагмента и длительностью периодов коррекции и фиксации;

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

изложены основные параметры компоновки АВФ, от которых зависят коррекционные возможности при реализации «стандартной» и «пружинной» техник;

раскрыты причины нежелательного смещения промежуточного костного фрагмента при реализации «пружинной» техники;

изучены силы, действующие на промежуточный костный фрагмент при реализации «пружинной» техники, а также факторы, оказывающие влияние на его смещение в период коррекции;

проведена модернизация способа использования компьютерной программы ортопедического гексапода для расчетов этапов дистракции и коррекции, а также способа монтажа пружин при реализации «пружинной» техники;

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

разработана и внедрена в клиническую практику НМИЦ ТО им. Р.Р. Вредена «модифицированная» версия «пружинной» техники коррекции, которая, в сравнении с прототипом, обеспечивает меньшую продолжительность периодов коррекции и фиксации костей голени;

определены перспективы дальнейшего развития разработанной «модифицированной» версии «пружинной» техники в виде разработки стандартизованных пружин;

создана методика определения технических характеристик для индивидуальных пружин, необходимых для реализации «пружинной» техники, а также способ расчета в компьютерной программе ортопедического гексапода этапов дистракции и

определения оптимального количества дней коррекции при реализации «пружинной техники»;

представлен клинический алгоритм, обосновывающий выбор тактики лечения многовершинных деформаций длинных костей нижних конечностей.

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 экспериментального и клинического исследования. Автором лично выполнена статистическая обработка данных, сформулированы выводы и практические рекомендации, написаны все разделы диссертации и автореферат. Самостоятельно были выполнены все серии экспериментов на «условной кости», моделях бедренной и большеберцовой костей, а также с использованием компьютерной программы. Для выполнения и проверки физико-математических расчётов автор устанавливал взаимодействие со специалистами в области технических наук, чьи имена и учёные степени приведены в тексте Главы 2. В ходе выполнения ретроспективного этапа исследования автор 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 и рандомизацию пациентов на проспективном этапе исследования и принимал активное участие в их курации, предоперационном планировании и, непосредственно, оперативных вмешательствах. 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 16 сентября 2025 года диссертационный совет принял решение присудить Головёнкину Е.С. 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, участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за -18, против - нет, недействительных бюллетеней нет.

Председатель
объединенного диссертационного совета
д.м.н. профессор



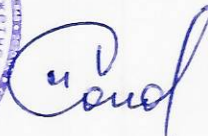
Тихилов Р.М.

Ученый секретарь
объединенного диссертационного совета
д.м.н.



Денисов А.О.

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

Соловьева С.Г.

«16» сентября 2025 г.