

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ОБЪЕДИНЕННОГО ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА
Д 999.037.02 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 10.11.2020, протокол № 17

О присуждении Круглову Антону Вячеславовичу, гражданину Российской Федерации ученой степени кандидата медицинских наук. Диссертация «Разработка и оценка эффективности нового универсального активного протеза при различных вариантах усечений и врожденных недоразвитий кисти» по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия принята к защите 25.08.2020, протокол № 10 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, 194044, Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д. 6 приказ о создании объединенного диссертационного совета № 1055/нк от 22.09.2015г.

Соискатель Круглов Антон Вячеславович 1987 года рождения.

В 2011 году соискатель окончил Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Санкт-Петербургская государственная медицинская академия им. И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации по специальности лечебное дело.

В 2019 году Круглов Антон Вячеславович был прикреплен к Федеральному государственному бюджетному учреждению «Российский ордена Трудового Красного Знамени научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии имени 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.

С 2015 года по настоящее время работает врачом-травматологом-ортопедом отдела протезирования верхних конечностей в ООО «Северо-Западный научно-практический центр «ОРТЕТИКА».

Научный руководитель – д.м.н. профессор **Шведовченко Игорь Владимирович**, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный научный центр реабилитации инвалидов им Г.А. Альбрехта» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, научный руководитель.

Официальные оппоненты:

Агранович Ольга Евгеньевна – доктор медицинских наук, федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации, отделение артрогрипоза, руководитель.

Шихалева Наталья Геннадьевна – доктор медицинских наук, федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени академика Г.А. Илизарова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, клиника реконструктивно-пластической хирургии и хирургии кисти, руководитель.

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, город Санкт-Петербург в своем положительном заключении, подписанном **Кутяновым Денисом Игоревичем**, доктором медицинских наук доцентом, кафедра травматологии и ортопедии, профессор указал, что диссертационное исследование Круглова А.В., 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 16 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 9 работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 3 работы.

В этих публикациях освещается широкий круг вопросов касающихся протезирования при частичных ампутациях кисти и аналогичных врожденных недоразвитиях, определение показаний к назначению различных комплектаций протезов, оценке протезирования на этапах изготовления, обучения и выдачи, представлены оригинальные способы работы с культиприемными гильзами протезов.

Наиболее значимые научные публикации по теме диссертации:

1. **Круглов А.В., Шведовченко И.В. Современное состояние вопроса функционального протезирования инвалидов с культями кисти и пальцев (обзор литературы) // Гений ортопедии.– 2017. – Т.23. – №3. – С. 368 – 373.**

2. **Круглов А.В. Силиконовые приемные гильзы функциональных протезов кисти // Гений ортопедии. – 2018. – Т. 24. – №4. – С.460 – 464.**

3. **Круглов А.В., Шведовченко И.В. Оценка результатов функционального протезирования детей с врожденными дефектами кисти и пальцев // Ортопедия, травматология и восстановительная хирургия детского возраста. – 2019. – Т. 7. – Вып. 2. – С. 33 – 40.**

4. Патент РФ на полезную модель № 156238 Активный протез кисти «Левша» / Круглов А.В., Павлов И.В., Леин Г.А., Гусев М.Г. – заявл. 03.03.2015, опубл. 10.11.2015, бюл. № 31.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы: доктора медицинских наук **Рыбченка Всеволода Витальевича**, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Научно-исследовательский институт клинической хирургии, отдел детской реконструктивной и пластической хирургии, главный научный сотрудник, город Москва; кандидата медицинских наук **Заварухина Владимира Ивановича**, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Санкт-Петербургский государственный университет», Клиника высоких медицинских технологий им. Н.И. Пирогова, травматологическое отделение № 3, заведующий, город 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 патологией кисти, а также наличием соответствующих научных публикаций.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработан новый универсальный активный протез кисти, показанный при различных частичных ампутациях кисти и врожденных недоразвитиях, оценена его клиническая эффективность;

предложен клинический подход к оценке результатов протезирования, основанный на анализе объективных мануальных способностей и субъективной оценке своего состояния пациентом;

доказана зависимость субъективной оценки качества жизни пациентов с полностью и частично утерянной хватательной функцией, их основными жалобами и объективными мануальными способностями;

введен в реабилитационную практику оригинальный алгоритм выбора функциональных и косметических протезов кисти, повышающий эффективность протезирования.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано, что косметический протез кисти в группах пациентов с усечениями и соответствующими врожденными недоразвитиями проксимальнее головок 2–5 пястных костей снижает интенсивность жалоб на внешний вид кисти, но не влияет на ее остаточную функцию и не облегчает социальное взаимодействие. Получены новые сведения о том, что в группах пациентов с усечениями и соответствующими врожденными недоразвитиями дистальнее головок 2–5 пястных костей после косметического протезирования, несмотря на более высокий уровень остаточной функции кисти, сохраняется сниженный уровень общения и ограничение в выполнении повседневной работы;

применительно к проблематике диссертации результативно

использован учебно-диагностический стенд для оценки функциональных исходов протезирования, позволяющий пользователям нарабатывать навыки выполнения основных бытовых манипуляций;

изложены новые медико-технические требования к протезам кисти, позволяющие решить проблемы, связанные с булавовидной формой культей кисти, а также предложены оригинальные решения для снятия слепков, фиксации без ограничений подвижности и функции лучезапястного сустава и большого пальца, длительного пользования и прочности культеприемной гильзы;

раскрыты новые субъективные (бальная оценка жалоб на внешний вид и функцию кисти, опросники DASH и SF-36) и объективные данные (стендовая проба) о характере жалоб и функциональных нарушениях у пациентов с различными усечениями и соответствующими врожденными недоразвитиями проксимальнее и дистальнее головок 2–5 пястных костей;

изучены клинические взаимосвязи между объективными мануальными способностями, субъективной оценкой и ощущением качества жизни пациентов различных категорий, нуждающихся в протезировании кисти;

проведена модернизация активного протеза кисти (патент на полезную модель РФ №156238), изготовленного с использованием аддитивных технологий и значительно расширяющего по сравнению с косметическим протезированием функциональные возможности детей и взрослых с любыми дефектами кисти, требующими оформления инвалидности.

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

разработан способ применения альгинатных композиций (или аналогичных эластичных быстрозатвердевающих масс), который является оптимальным (весьма удобным) для снятия точных негативов булавовидных культей кисти в процессе протезирования;

определено, что выбор управляющего движения приоритет ладонного сгибания должен быть выбран у пациентов с беспальными культями кисти короткой и средней длины, приоритет же тыльного сгибания – у пациентов с косыми культями кисти с сохраненным первым лучом и пальцем, а также с длинными культями кисти;

созданы медикотехнические требования, которые легли в основу создания нового универсального активного протеза кисти, защищенного патентом на полезную модель;

представлен алгоритм назначения разработанного активного протеза кисти, согласно которому пациентам с проксимальными ампутациями и аналогичными врожденными

недоразвитиями кисти при оформлении инвалидности целесообразно вносить косметический и активный протезы кисти при первичном обращении в программу реабилитации, а с дистальными культями кисти – только косметический, а активный протез кисти – после консультации врача и протезиста;

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

для экспериментальных работ созданный протез прошел техническую апробацию, получена декларация соответствия для его производства и снабжения пациентов;

теория построена на известных данных о компенсаторных возможностях исследуемых пациентов, согласуется с данными по смежным отраслям, касающимся производства протезов верхних конечностей;

идея базируется на анализе профильных литературных данных, обобщённых с передовым мировым практическим опытом протезирования;

использовано комплексное клиническое сравнение различных видов протезирования с базовым состоянием пользователей, а также анализ в динамике в трех временных промежутках;

установлено качественное соответствие полученных автором результатов с представленными в независимых источниках;

использованы современные методики сбора и обработки исходной информации, его разделением на сопоставимые группы и подгруппы пациентов, проведенным сравнением исходов протезирования с позиций доказательной медицины, а также многофакторной статистической обработкой полученных данных с использованием соответствующих методик.

Личный вклад соискателя состоит в: сборе и анализе данных пациентов при различных вариантах усечений и врожденных недоразвитий кисти. Автором самостоятельно подготовлен аналитический обзор отечественной и зарубежной литературы по теме диссертационного исследования, осуществлен сбор материала, изучены и проанализированы данные объективных и субъективных методов исследования, разработан новый универсальный активный протез кисти, проведена клиническая оценка функциональных результатов протезирования, сформирована компьютерная база собранных материалов, осуществлена статистическая обработка полученных данных и интерпретация основных результатов проведенных исследований, сформулированы выводы и практические рекомендации, написаны все главы диссертационного исследования и его автореферат.

Диссертация охватывает все основные вопросы в рамках поставленной цели исследования и соответствует специальности 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 10 ноября 2020 года диссертационный совет принял решение присудить Круглову Антону Вячеславовичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении открытого голосования диссертационный совет в количестве 20 человек (очно – 11 человек, дистанционно – 9 человек), из них 19 докторов наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия, участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 20, против - 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



(Handwritten signature of R.M. Tikhilov)

(Handwritten signature of A.O. Denisov)

(Handwritten signature of S.G. Solov'yeva)

Тихилов Р.М.

Денисов А.О.

Соловьева С.Г.

10.11.2020 г.