

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 999.037.02
НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ «РОССИЙСКИЙ ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО
ЗНАМЕНИ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ
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 23.11.2017, протокол № 24

О присуждении Майорову Борису Александровичу, гражданину Российской Федерации ученой степени кандидата медицинских наук. Диссертация «Обоснование рационального выбора способа остеосинтеза при переломах верхней и средней трети диафиза плечевой кости (анатомо-клиническое исследование)» по специальностям: 14.01.15 – «травматология и ортопедия» и 14.03.01 – «анатомия человека» принята к защите 22.09.2017, протокол № 18 диссертационным советом Д 999.037.02 на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Российский ордена Трудового Красного Знамени научно-исследовательский институт 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 диссертационного совета № 1055/нк от 22.09.2015г.

Соискатель Майоров Борис Александрович 1977 года рождения.

В 2001 году соискатель окончил «Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова».

В 2015 году прикреплен к ФГБУ «Российский ордена Трудового Красного Знамени научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена» Минздрава России для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук без освоения программ подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре

Работает заведующим отделением сочетанной травмы в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Ленинградской области «Всеволожская клиническая межрайонная больница»

Диссертация выполнена в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Российский ордена Трудового Красного Знамени научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научные руководители:

- доктор медицинских наук **Беленький Игорь Григорьевич**, Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская Александровская больница», отделение травматологии № 1, заведующий;

- доктор медицинских наук профессор **Кочиш Александр Юрьевич**, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский ордена Трудового Красного Знамени научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заместитель директора по научной и учебной работе

Официальные оппоненты:

Бесаев Гиви Максимович – доктор медицинских наук, Государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе», отдел сочетанной травмы, ведущий научный сотрудник;

Трунин Евгений Михайлович – доктор медицинских наук профессор, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И.Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра оперативной и клинической хирургии с топографической анатомией, заведующий
дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, город Москва в своем положительном заключении, подписанном **Егиазаряном Кареном Альбертовичем** кандидатом медицинских наук доцентом, кафедра травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии, заведующий и **Ивановым Алексеем Анатольевичем** кандидатом медицинских наук доцентом, кафедра топографической анатомии и оперативной хирургии, исполняющий обязанности заведующего; указала, что диссертационное исследование Майорова Бориса Александровича 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 9 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации 9 работ, опубликованных в рецензируемых научных изданиях, 3. В этих публикациях освещается широкий круг вопросов касающихся переломов верхней и средней трети диафиза плечевой кости, обсуждаются

актуальные вопросы их оперативного лечения, разработан новый способ малоинвазивного накостного остеосинтеза, обоснованы подходы к рациональному выбору способа оперативного лечения при данных переломах.

Наиболее значимые научные публикации по теме диссертации:

1. Беленький И.Г., Майоров Б.А. Оперативное лечение переломов диафиза плечевой кости. Современный взгляд на проблемы и пути их решения // *Фундаментальные исследования.* – 2014. – №10. – С. 1849-1857.

2. Кочиш А.Ю., Майоров Б.А., Беленький И.Г. Оригинальный способ малоинвазивного накостного остеосинтеза спирально изогнутыми пластинами при переломах диафиза плечевой кости // *Травматология и ортопедия России.* – 2016. – Т. 22, № 3. – С. 99–109.

3. Майоров Б.А., Беленький И.Г., Кочиш А.Ю. Сравнительный анализ результатов использования трех способов остеосинтеза при переломах диафиза плечевой кости // *Гений ортопедии.* – 2017. – № 3. – С. 284-291.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы: кандидата медицинских наук **Аболина Арвида Борисовича**, Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница Святой преподобномученицы Елизаветы», травматологическое отделение № 2, заведующий, город Санкт-Петербург; кандидата медицинских наук **Котова Владимира Ивановича**, Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 15», отделение травматологии, заведующий, город Санкт-Петербург; доктора медицинских наук **Старчика Дмитрия Анатольевича**, Международный морфологический центр, научный руководитель, 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 переломами диафиза плечевой кости, а также наличием соответствующих научных публикаций.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработан новый способ малоинвазивного накостного остеосинтеза спирально изогнутой пластиной при переломах диафиза плечевой кости в верхней и средней трети;

предложен метод предоперационного планирования, подбора и моделирования импланта, техника малоинвазивной установки спирально изогнутой пластины при выполнении предложенной операции;

доказаны безопасность нового способа малоинвазивного остеосинтеза спирально изогнутой пластиной в отношении повреждения крупных сосудов, нервов и сухожилий плеча и его высокая клиническая эффективность при оперативном лечении переломов диафиза плечевой кости в верхней и/или средней трети;

введены подходы к рациональному выбору способа оперативного лечения пациентов с переломами диафиза плечевой кости в верхней и средней его третях.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана возможность выполнения, а также безопасность и клиническая эффективность нового способа малоинвазивного накостного остеосинтеза спирально изогнутой пластиной при оперативном лечении пациентов с переломами диафиза плечевой кости в верхней и средней третях;

применительно к проблематике диссертации результативно

использован анализ 175 профильных научных публикаций по проблеме остеосинтеза переломов диафиза плечевой кости, методы топографо-анатомических исследований по уточнению прикладной анатомии плеча, а

также методы сравнительного клинического исследования трех групп пациентов с переломами диафиза плечевой кости в верхней и средней трети; **изложены** основные преимущества и недостатки интрамедуллярного остеосинтеза, традиционного накостного остеосинтеза и малоинвазивного накостного остеосинтеза при оперативном лечении пациентов с переломами диафиза плечевой кости в верхней и средней трети;

раскрыт профиль специфических осложнений каждой из представленных методик остеосинтеза, а также теоретическая возможность выполнения малоинвазивной фиксации плечевой кости спирально изогнутой пластиной;

изучены в ходе топографо-анатомического исследования взаимоотношения магистральных сосудов и крупных нервов плеча со спирально изогнутой пластиной, установленной предложенным способом в эксперименте на анатомическом материале, а в ходе клинического исследования особенности применения трех различных методов остеосинтеза при оперативном лечении пациентов с рассмотренной патологией, включая малоинвазивный и традиционный накостный, а также интрамедуллярный остеосинтез стержнями с блокированием, уточнены показания к применению каждого из них в клинике;

проведена модернизация подходов к рациональному выбору способа остеосинтеза в зависимости от типа перелома диафиза плечевой кости в верхней и средней трети.

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

разработан и внедрен в клиническую практику новый малоинвазивный способ накостного остеосинтеза, что расширило возможности выбора вариантов оперативного лечения профильных пациентов;

определены преимущества и недостатки предложенного способа остеосинтеза у пациентов с изучаемыми переломами, а также способа антеградного интрамедуллярного остеосинтеза с блокированием и традиционного накостного остеосинтеза;

создана система практических рекомендаций применения различных способов остеосинтеза в зависимости от характера, локализации, типа перелома диафиза плечевой кости;

представлены подходы к выбору рационального способа оперативного лечения пострадавших с переломами верхней и средней трети диафиза плечевой кости направленные на снижение риска развития возможных осложнений и улучшение клинических результатов.

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 больных;

использовано сравнение результатов лечения в сопоставимых группах пациентов;

установлено качественное соответствие полученных автором результатов оперативного лечения пациентов с переломами диафиза плечевой кости с представленными в независимых источниках результатами оперативного лечения профильных пациентов с применением аналогичных методов оперативного лечения;

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: самостоятельном анализе современной научной литературы, в проведении всех этапов топографо-анатомического исследования и анализе его результатов, в разработке и апробации нового способа остеосинтеза при переломах диафиза плечевой кости в верхней и средней третях, в планировании и проведении

хирургического лечения большинства профильных пациентов, в обобщении и систематизации полученных результатов исследования, их статистическом анализе; подготовке научных публикаций.

Диссертация охватывает все основные вопросы в рамках поставленной цели исследования и соответствует специальностям 14.01.15 - травматология и ортопедия, 14.03.01 – анатомия человека, 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 23 ноября 2017 года диссертационный совет принял решение присудить Майорову Б.А. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 20 человек, из них 16 докторов наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия и 3 доктора наук по специальности 14.03.01 – анатомия человека, участвовавших в заседании, из 26 человек, входящих в состав совета, дополнительно введены на разовую защиту 3 человека проголосовали: за - 20, против - нет, недействительных бюллетеней нет.

Председатель объединенного
диссертационного совета
д.м.н. профессор

Тихилов Р.М.

Ученый секретарь объединенного
диссертационного совета
к.м.н.



Денисов А.О.

Подпись руки д.м.н. профессора Тихилова Р.М.
и к.м.н. Денисова А.О., заверяю
зам. главного врача по кадрам
ФГБУ «РНИИТО им. Р.Р. Вредена»
Минздрава России
23.11.2017 г.

Соловьева С.Г.