

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ОБЪЕДИНЕННОГО ДИССЕРТАЦИОННОГО  
СОВЕТА Д 999.037.02 СОЗДАННОГО 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 ДОКТОРА МЕДИЦИНСКИХ НАУК**

аттестационное дело № \_\_\_\_\_

решение диссертационного совета от 29.10.2019, протокол №16

О присуждении Малышеву Евгению Евгеньевичу, гражданину Российской Федерации ученой степени доктора медицинских наук. Диссертация «Совершенствование системы комплексного хирургического лечения пациентов с внутрисуставными переломами проксимального отдела большеберцовой кости и их последствиями» по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия принята к защите 29.07.2019, протокол № 9 объединенным диссертационным советом Д 999.037.02, созданным 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.

Федерации, 194044, Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д.6 приказ о создании объединенного диссертационного совета № 1055/нк от 22.09.2015г.

Соискатель Малышев Евгений Евгеньевич, 1970 года рождения.

Диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Стимуляторы интерферонообразования в комплексном лечении острого гематогенного остеомиелита» защитил в 2000 году, в диссертационном совете Нижегородской государственной медицинской академии.

В 2008 году присвоено ученое звание «Доцента» по кафедре травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии.

Работает доцентом кафедры травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии им. М.В. Колокольцева в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

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.

**Научный консультант**—доктор медицинских наук **Воронкевич Игорь Алексеевич**, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский ордена Трудового Красного Знамени научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации, научное отделение лечения травм и их последствий, заведующий отделением.

**Официальные оппоненты:**

**Иванов Павел Анатольевич**, доктор медицинских наук, 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;

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

**Брижань Леонид Карлович**, доктор медицинских наук профессор, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации, центр травматологии и ортопедии, начальник

дали положительные отзывы на диссертацию.

**Ведущая организация** – Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, город Санкт-Петербург в своем положительном заключении, подписанном Линником Станиславом Антоновичем, доктор медицинских наук профессор, кафедра травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии, профессор, указала, что диссертационное исследование Малышева Е.Е., является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена важная социально-экономическая проблема оптимизации хирургического лечения внутрисуставных переломов костей, образующих крупный и сложный сустав, и последствий данного вида травмы, обладает актуальностью, новизной, практической значимостью и отражает современные тенденции развития травматологии и ортопедии.

Соискатель имеет 54 опубликованные работы, в том числе по теме диссертации опубликовано 54 работы, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 14 работ. Получено 12 патентов РФ на полезные модели и изобретения. В этих публикациях освещается широкий круг вопросов касающихся посттравматических деформаций проксимального

отдела большеберцовой кости, обсуждаются актуальные вопросы их хирургического лечения, предлагаются новые подходы к выбору тактики оперативного лечения.

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

1. Малышев Е.Е., Павлов Д.В. Комбинация интрамедуллярного и накостного остеосинтеза при сочетании переломов проксимального отдела и диафиза большеберцовой кости // Гений ортопедии.- №4.- 2010.- С. 5-10.
2. Блинов С.В., Малышев Е.Е., Павлов Д.В., Рукина Н.Н., Малышев Е.С. Оценка нестабильности коленного сустава при внутрисуставных переломах проксимального отдела большеберцовой кости // Медицинский альманах.- № 5 (18).- 2011.- С. 271-273.
3. Блинов С.В., Малышев Е.Е., Колесов С.Н., Малышев Е.С., Павлов Д.В., Муравина Н.Л. Температурная реакция тканей коленного сустава в послеоперационном периоде при внутрисуставных переломах мыщелков большеберцовой кости // Современные технологии в медицине.- № 4.- 2011.- С. 177-180.
4. Блинов С.В., Колесов С.Н., Кудыкин М.Н., Малышев Е.Е., Муравина Н.Л., Малышев Е.С. Ранняя диагностика посттравматического остеоартроза коленного сустава после оперативного лечения переломов мыщелков большеберцовой кости // Новости Хирургии.- Т.20.- № 2.- 2012.- С. 64-73.
5. Малышев Е.Е., Павлов Д.В., Блинов С.В.. Динамический контроль угловых деформаций в коленном суставе // Травматология и ортопедия России.- № 3(69).- 2013. С 136-142.
6. Малышев Е.Е., Hjorleifur Skorri Thormodson, Королев С.Б., Павлов Д.В., Кувшинов С.Г. Костно-хрящевая аутопластика обширного посттравматического дефекта проксимального отдела большеберцовой кости // Современные технологии в медицине.- Т.6.- №2.- 2014.- С. 142-147.
7. Зыкин А.А., Тенилин Н.А., Малышев Е.Е., Герасимов С.А. Корректирующие остеотомии в лечении гонартроза // Современные проблемы науки и образования.- №4.- 2014.- С. 288.

8. Малышев Е.Е., Павлов Д.В., Горбатов Р.О. Эндопротезирование коленного сустава после переломов проксимального отдела большеберцовой кости // Травматология и ортопедия России.- № 1(79).- 2016.- С. 65-73.
9. Малышев Е.Е., Зыкин А.А., Горбатов Р.О., Кувшинов С.Г., Павлов Д.В. Математическое моделирование изменения нагрузок на коленный сустав при осевых деформациях нижней конечности и результаты его клинического применения // Современные проблемы науки и образования.- №2.- 2016.- С. 162.
10. Зыкин А.А., Малышев Е.Е., Павлов Д.В., Королев С.Б. Результаты эндопротезирования коленного сустава в зависимости от выраженности угловой деформации //Вестник травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова.-2016.-№3.-С.11-15.
11. Пшеницына Е.В., Малышев Е.Е., Загреков В.И. Местное применение транексамовой кислоты при эндопротезировании коленного сустава // Травматология и ортопедия России.- Т.22.- № 4.- 2016.- С. 16-24.
12. Карякин Н.Н., Малышев Е.Е., Горбатов Р.О., Ротич Д.К. Эндопротезирование коленного сустава с применением индивидуальных направителей, созданных с помощью технологий 3D-печати // Травматология и ортопедия России.- Т.33.-№3.- 2017- С. 110-118.
13. Горбатов Р.О., Малышев Е.Е., Романов А.Д., Карякин Н.Н. Тотальное эндопротезирование коленного сустава с использованием виртуального прототипирования и аддитивных технологий // Современные технологии в медицине.- Т.10.- №3.- 2018.- С. 146-154.
14. Малышев Е.Е., Воронкевич И.А., Втюрин А.И. Выбор доступа при хирургическом лечении внутрисуставных переломов проксимального отдела большеберцовой кости // Современные проблемы науки и образования.- №2.- 2019.- С. 127.

**На диссертацию и автореферат поступили отзывы:** - доктора медицинских наук Ахмедова Багавдина Гаджиевича, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский

исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, отделение травматологии и ортопедии, заведующий, г. Москва; - доктора медицинских наук профессора **Ахтямова Ильдара Фуатовича**, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации; кафедра травматологии, ортопедии и хирургии экстремальных состояний, заведующий, г. Казань; - доктора медицинских наук **Коробушкина Глеба Владимировича**, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, отделение травматологии-ортопедии №15, руководитель, г. Москва.

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 травмой и последствиями травм коленного сустава, а также наличием соответствующих научных публикаций.

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

**разработана** система комплексного хирургического лечения внутрисуставных переломов проксимального отдела большеберцовой кости и их последствий;

**предложены** простой и прецизионный способ измерения угловой деформации в коленном суставе; метод интраоперационного контроля оси конечности; новые оригинальные способы замещения костных дефектов;

метод комбинированного остеосинтеза костей голени; способ определения периода начала осевой нагрузки на нижнюю конечность после оперативного лечения и контроль ее динамики; способ ранней диагностики посттравматического остеоартроза; устройства для внутрикостного введения лекарственных препаратов; устройства для оперативного лечения переломов мыщелков большеберцовой кости и для введения костных трансплантатов; **доказано**, что практическое применение усовершенствованной системы комплексного хирургического лечения пациентов с внутрисуставными переломами проксимального отдела большеберцовой кости позволяет улучшить показатели оси конечности в целом и осевые взаимоотношения в проксимальном отделе большеберцовой кости, обеспечивает улучшение подвижности в коленном суставе и ряда биомеханических показателей походки, способствует снижению частоты развития медиально-латеральной нестабильности в коленном суставе, снижает частоту развития инфекционно-некротических осложнений, а также обеспечивает сокращение общего койко-дня и периода нетрудоспособности;

**введен** в клиническую практику оригинальный алгоритм выбора тактики хирургического лечения переломов эпиметафиза большеберцовой кости и их последствий, обеспечивающий обоснованный выбор наиболее эффективных лечебных мероприятий для достижения наилучших функциональных результатов.

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

**доказано** определяющее влияние нормализации, и сохранения оси конечности на среднесрочные результаты хирургического лечения больных с внутрисуставными переломами проксимального отдела большеберцовой кости при условии восстановления конгруэнтности суставной поверхности и выполнения функционально-стабильного остеосинтеза. Целесообразность применения как внутрисуставных, так и внесуставных остеотомий для устранения варусной деформации при последствиях внутрисуставных переломов эпиметафиза большеберцовой кости. Доказано, что пациенты,

которым выполняется эндопротезирование коленного сустава после внутрисуставных переломов проксимального отдела большеберцовой кости, находятся в группе риска развития послеоперационных осложнений и требуют специального подхода при выполнении артропластики для достижения хорошего результата;

**применительно к проблематике диссертации результативно**

**использован** комплекс современных базовых методов исследования высокой степени доказательности, в частности, рентгенологический, биомеханический, радиотермометрический, сравнительный и системный анализ для выявления факторов, ведущих к развитию осложнений и неблагоприятных исходов и оценки результатов применения, усовершенствованных методов хирургического лечения пациентов с внутрисуставными переломами проксимального отдела большеберцовой кости;

**изложены** принципы предоперационного обследования пациентов, обеспечивающие адекватное планирование с учетом их индивидуальных особенностей и хирургического лечения, обеспечивающие восстановление функции при разной степени анатомических нарушений;

**раскрыты** основные факторы, ведущие к неблагоприятным исходам хирургического лечения внутрисуставных переломов мыщелков большеберцовой кости и их последствий;

**изучены** взаимосвязи между клинико-рентгенологическими показателями, характеризующими осевые взаимоотношения в коленном суставе с функциональными результатами оперативного лечения внутрисуставных переломов проксимального отдела большеберцовой кости и их последствиями, что позволило оптимизировать подходы к хирургическому лечению;

**проведена модернизация** существующих способов хирургического лечения пациентов с внутрисуставными переломами мыщелков большеберцовой кости и их последствиями.



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

**разработана и внедрена** в клиническую практику усовершенствованная система комплексного хирургического лечения внутрисуставных переломов проксимального отдела большеберцовой кости, способствующая улучшению функциональных исходов и снижению числа ошибок и осложнений;

**определено**, что варусная и вальгусная деформации ухудшают среднесрочные результаты, а применение передних расширенных доступов к коленному суставу увеличивает риск инфекционных осложнений и ухудшает функциональные исходы, при этом основным условием благоприятного ближайшего результата является снижение травматичности хирургического вмешательства, а среднесрочного исхода — точное восстановление механической оси нижней конечности (оси Микулича);

**создана** система практических рекомендаций, направленная на оптимизацию результатов хирургического лечения внутрисуставных переломов проксимального отдела большеберцовой кости и их последствий, основанная на выборе оптимальной хирургической тактики и рациональном периоперационном сопровождении;

**представлены** предложения по дальнейшей разработке методов компьютерного анализа в предоперационном планировании оперативного лечения, как острой травмы, так и ее последствий, при этом представляется целесообразным совершенствование программного обеспечения, позволяющего рассчитать методы исправления потравматических деформаций сегментов опорно-двигательного аппарата, вовлеченных в патологический процесс, и способы фиксации достигнутого уровня коррекции, исходя из персональных особенностей пациента.

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

**теоретические** исследования построены на проверяемых данных и не противоречат общемировым тенденциям в диагностике и хирургическом лечении 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 и количественное соответствие полученных автором результатов оперативного лечения указанных пациентов с представленными в независимых источниках результатами при использовании сопоставимых методов исследования и схожих подходов 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** выборе направления исследования, для чего был проведен критический анализ отечественной и зарубежной литературы с определением проблемных вопросов и путей их решения. Автору также принадлежит ведущая роль в составлении исследовательских протоколов и формировании компьютерной базы собранных материалов исследования. Он самостоятельно выполнял операции, осуществлял последующее наблюдение, интерпретацию и обработку данных подавляющего большинства пациентов, включенных в исследование. Им лично выполнен анализ результатов лечения, полностью самостоятельно выполнена статистическая обработка полученных количественных данных, осуществлена интеграция и интерпретация основных результатов проведенных клинических исследований, написаны все разделы диссертации и ее 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 29 октября 2019 года диссертационный совет принял решение присудить Малышеву Е.Е. ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 23 человек, из них 22 доктора наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия, участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 23, 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

Соловьева С.Г.

29.10.2019 г.