

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 07.06.2016г, протокол № 10

О присуждении Михайлову Кириллу Сергеевичу, гражданину
Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.
Диссертация «Совершенствование хирургического лечения больных с
деформирующим артрозом голеностопного сустава»

по специальности 14.01.15 - травматология и ортопедия

принята к защите 29 марта 2016 года, протокол № 6 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 Михайлов Кирилл Сергеевич 1986 года рождения,

В 2009 году соискатель окончил Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию»,

В 2015 году соискатель окончил аспирантуру при Федеральном государственном бюджетном учреждении «Российский ордена Трудового Красного Знамени научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации, освоив программу подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре

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

Диссертация выполнена в научном отделении диагностики заболеваний и повреждений опорно-двигательной системы ФГБУ «РНИИТО им. Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель – доктор медицинских наук профессор **Тихилов Рашид Муртузалиевич**, ФГБУ «РНИИТО им. Р.Р. Вредена» Минздрава России, директор

Официальные оппоненты:

Серда Андрей Петрович – доктор медицинских наук ФГБУ «Федеральный научно-клинический центр спортивной медицины и реабилитации» ФМБА России, директор;

Кенис Владимир Маркович – доктор медицинских наук, ФГБУ «Научно-исследовательский детский ортопедический институт имени Г.И. Турнера» Минздрава России, заместитель директора по развитию и внешним связям

Дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация:

ФГБУ "Центральный научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова" Минздрава России, город Москва, в своем положительном заключении, подписанном Коришковым Николаем Александровичем, доктором медицинских наук, ведущим научным сотрудником, руководителем группы патологии стопы и голеностопного сустава, указала, что диссертационное исследование Михайлова Кирилла Сергеевича является завершенной самостоятельной научно-квалификационной работой, которая содержит новое решение актуальной задачи, имеющей существенное значение для медицинской науки и клинической практики – совершенствование хирургического лечения больных с деформирующим артрозом голеностопного сустава.

Соискатель имеет 5 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации 5 работ, опубликованные в рецензируемых научных изданиях – 3. Получен патент РФ на изобретение № 2540282 от 12.09.2013 года. В этих публикациях достаточно полно отражены основные и наиболее значимые результаты диссертационного исследования.

Наиболее значительные научные работы по теме диссертации:

1. Стоянов А.В., Емельянов В.Г., Плиев Д.Г., Михайлов К.С. Эндопротезирование голеностопного сустава (обзор литературы) // Травматология и ортопедия России. – 2011.– № 1. – С. 144–152.

2. Михайлов К.С., Емельянов В.Г., Булатов А.А. Двухстороннее этапное эндопротезирование голеностопных суставов у пациента с выраженным дефектом таранной кости (случай из практики) // Травматология и ортопедия России. – 2013. – № 2. – С. 105–110.

3. Михайлов К.С., Емельянов В.Г., Тихилов Р.М., Кочиш А.Ю., Сорокин Е.П. Обоснование выбора операций артродезирования или эндопротезирования у пациентов с артрозами голеностопного сустава // Травматология и ортопедия России. – 2016. – № 1. – С. 21–32.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы: д.м.н., профессора

Сердобинцева Михаила Сергеевича, ведущего научного сотрудника (руководителя направления «Костно-суставная хирургия и ортопедия») ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Минздрава России, г. Санкт-Петербург; к.м.н. Кравцова Александра Гавриловича, заведующего травматологическим отделением, врача травматолога-ортопеда ФГБУ «Клинической больницы №122 им. Л.Г. Соколова ФМБА», г. Санкт-Петербург. В них указано, что диссертационное исследование Михайлова К.С. по актуальности, полноте изложения материала и объему, является завершенным научным трудом, решающим вопросы хирургического лечения пациентов с деформирующим артрозом голеностопного сустава. Полученные автором результаты достоверны, а выводы и заключения достаточно обоснованы.

Все отзывы положительные и критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их высокой научной компетентностью и большим практическим опытом в лечении заболеваний голеностопного сустава, а также наличием соответствующих научных публикаций.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработан и обоснован на основании комплекса проведенных исследований алгоритм выбора метода оперативного лечения больных с поздними стадиями развития деформирующего артроза голеностопного сустава;

предложен оригинальный способ двухсуставного артрорезирования голеностопного и подтаранного суставов блокируемым стержнем с костной пластикой перемещенным ауто трансплантатом;

доказана перспективность использования эндопротезирования голеностопного сустава, которое обеспечивает лучшие исходы лечения при условии отсутствия асептического расшатывания установленных имплантатов;

введены в практику лечебно-диагностические алгоритмы выбора хирургического лечения больных с деформирующим артрозом голеностопного сустава.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана необходимость выявления факторов риска, которые позволят оптимизировать отбор пациентов для выполнения операций и, соответственно, снизить долю неудовлетворительных исходов оперативного лечения;

изложены основные этапы и способы лечения пациентов с деформирующим артрозом голеностопного сустава;

раскрыты возможности хирургического лечения пациентов с деформирующим артрозом голеностопного сустава, при использовании принципиально разных методик – артродезирования и эндопротезирования голеностопного сустава;

изучено влияние различных факторов риска развития патологических процессов, определяющих неудовлетворительные результаты хирургического лечения, а также в соответствии с предложенным алгоритмом, эндопротезирование показано преимущественно пациентам без предшествовавших переломов костей, формирующих этот сустав, и без грубых его посттравматических деформаций, с низкими функциональными нагрузками;

проведена модернизация способа артродезирования голеностопного сустава с костной аутопластикой, продемонстрировавшего лучшие исходы в сроки до двух лет после оперативного лечения, что будет способствовать улучшению результатов таких операций;

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

разработаны и внедрены алгоритмы выбора метода оперативного лечения больных с поздними стадиями деформирующего артроза голеностопного сустава.

определены факторы риска развития асептической нестабильности компонентов эндопротезов голеностопного сустава, что позволит оптимизировать отбор пациентов для выполнения таких операций и, соответственно, снизить долю неудовлетворительных исходов оперативного лечения;

создана модель – алгоритм выбора хирургической тактики для пациентов с деформирующим артрозом голеностопного сустава с учетом их возраста и характера повреждений, который включает в себя диагностический этап и этап выбора хирургической тактики профильных пациентов;

представлены практические рекомендации для выбора тактики лечения пациентов с деформирующим артрозом голеностопного сустава.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:

экспериментальная часть работы проведена с привлечением специалистов статистического профиля;

теоретические исследования не противоречат общемировым тенденциям лечения пациентов с деформирующим артрозом голеностопного сустава;

идея базируется на анализе общепринятых методик лечения пациентов с деформирующим артрозом голеностопного сустава и уточнения показаний к выбору метода лечения;

использовано сравнение оригинальных данных с ранее опубликованными по рассматриваемой тематике;

установлено совпадение с мировым опытом полученных в исследовании данных хирургического лечения пациентов с деформирующим артрозом голеностопного сустава.

использованы современные методики сбора информации, обследования пациентов, лучевые методы исследования, анкетирование по шкалам.

Личный вклад соискателя состоит в: самостоятельном анализе современной научной литературы, изучении и систематизации данных всех включенных в исследование пациентов; личном участии в предоперационном обследовании и хирургическом лечении больных с указанной патологией; выполнении статистической обработки полученных

данных, оценке и обобщении результатов исследований, а также подготовке научных публикаций.

На заседании 07.06.2016 года диссертационный совет принял решение присудить Михайлову К.С. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 20 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, недействительных бюллетеней нет.

Заместитель председателя
Объединенного Диссертационного совета
д.м.н.



Хоминец В.В.

Ученый секретарь
Объединенного Диссертационного совета
к.м.н.

Денисов А.О.

Подпись руки д.м.н. Хоминца В.В.
и к.м.н. Денисова А.О. заверяю
зам. главного врача по кадрам
ФГБУ «РНИТО им. Р.Р.Вредена»
Минздрава России

Соловьева С.Г.

7.06.2016г.