

**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 28.02.2023, протокол № 2

О присуждении Сапрыкину Александру Сергеевичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Совершенствование ревизионной пластики передней крестообразной связки» по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия принята к защите 28.12.2022 г., протокол № 30 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 Сапрыкин Александр Сергеевич, 1993 года рождения.

В 2017 году соискатель окончил федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

В 2022 году Александр Сергеевич Сапрыкин окончил аспирантуру при федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии им. Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Работает в должности врача-травматолога-ортопеда в федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена на базе травматолого-ортопедического отделения № 21 федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель - доктор медицинских наук, доцент **Корнилов Николай Николаевич**, федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации, травматолого-ортопедическое отделение № 17, заведующий.

Официальные оппоненты:

Маланин Дмитрий Александрович – доктор медицинских наук профессор, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра травматологии, ортопедии и ВПХ, заведующий;

Лазишвили Гурам Давидович – доктор медицинских наук профессор, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова», Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии, профессор.

Ведущая организация – Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, город Нижний Новгород, в своем положительном заключении, подписанном **Королёвым Святославом Борисовичем**, доктор медицинских наук профессор, кафедра травматологии, ортопедии и нейрохирургии им. М.В. Колокольцева, исполняющий

обязанности заведующего кафедрой и **Герасимовым Сергеем Александровичем**, кандидат медицинских наук, ортопедическое отделение (взрослых) Университетской клиники ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Минздрава России, заведующий, указала, что диссертационное исследование Сапрыкина Александра Сергеевича, является законченной, самостоятельной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной задачи в области ортопедической инфекции – оптимизация лечения профильных пациентов с целью снижения доли осложнений, имеет существенное значение для здравоохранения, обладает актуальностью, новизной, практической значимостью и отражает современные тенденции развития травматологии и ортопедии.

Соискатель имеет 8 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 3 работы, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 2 работы. В этих публикациях освещается широкий круг вопросов, касающихся проблем рецидивов нестабильности коленного сустава у пациентов после реконструкции передней крестообразной связки, актуальных вопросов периоперационного ведения профильных пациентов, и предлагается оптимизированный подход к выбору тактики ведения пациентов.

Научные публикации по теме диссертации:

1. Сапрыкин А.С., Гвоздев М.А., Рябинин М.В., Корнилов Н.Н. / Причины ревизионных вмешательств после пластики передней крестообразной связки: систематический обзор // Сибирский научный медицинский журнал. – 2021. – Т. 41. – № 3. – С. 1–11.

2. Сапрыкин А.С., Банцер С.А., Рябинин М.В., Корнилов Н.Н. / Современные аспекты предоперационного планирования и выбора хирургической методики ревизионной реконструкции передней крестообразной связки // Гений ортопедии. – 2022. – Т. 28. – № 3. – С. 444–451.

3. Сапрыкин А.С., Рябинин М.В., Корнилов Н.Н. / Структура операций ревизионной пластики передней крестообразной связки: анализ 257 наблюдений // Травматология и ортопедия России. – 2022. – Т. 28. – № 3. – С. 29–37.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы: кандидата медицинских наук **Ветошкина Александра Александровича**, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины им. А.М. Никифорова» Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий», кафедра

хирургии и инновационных технологий Института дополнительного профессионального образования «Экстремальная медицина», доцент, г. Санкт-Петербург; - кандидата медицинских наук **Белова Михаила Викторовича**, Государственное автономное учреждение здравоохранения Ярославской области «Клиническая больница скорой медицинской помощи имени Н.В. Соловьева», травматологическое отделение №7, заведующий, г. Ярославль.

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 травмами коленного сустава, а также наличием соответствующих научных публикаций.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработан оригинальный алгоритм рационального выбора тактики и объема оперативного лечения пациентов, нуждающихся в ревизионной реконструкции передней крестообразной связки;

предложен новый способ одноэтапной ревизионной реконструкции передней крестообразной связки, основанный на применении аллогенного трансплантата из надколенника и связки надколенника для одномоментного восполнения расширенного первичного канала и костного дефекта большеберцовой кости;

доказана взаимосвязь несостоятельности трансплантата передней крестообразной связки и рецидива нестабильности коленного сустава с некорректным позиционированием костных каналов в бедренной и большеберцовой костях при первичной реконструктивной операции;

введен в клиническую практику оригинальный алгоритм рационального выбора тактики и объема ревизионной пластики передней крестообразной связки для пациентов с рецидивом нестабильности коленного сустава на фоне несостоятельности трансплантата после первичной операции, включающей анализ факторов несостоятельности трансплантата и рецидива нестабильности коленного сустава и модификацию схемы предоперационного обследования.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана сопоставимость клинических результатов ревизионной реконструкции передней крестообразной связки в среднесрочной перспективе при использовании различных вариантов трансплантатов (аллогенные сухожилия, аутологичные сухожилия полусухожильной и нежной мышц и аутооттрансплантаты из связки надколенника с костными блоками надколенника и бугристости большеберцовой кости);

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс существующих базовых методов исследования, включающий: клинический, инструментальный, рентгенологический и статистический;

изложены основные трудности и особенности при планировании и реализации оперативного лечения пациентов с рецидивом нестабильности коленного сустава;

раскрыты основные группы факторов, приводящие к несостоятельности трансплантата передней крестообразной связки и рецидива нестабильности коленного сустава – повторная травма в бытовых и спортивных условиях, а также технические ошибки при первичной операции (некорректное позиционирование каналов);

изучены количество, сроки выполнения, структурные особенности операций ревизионной реконструкции передней крестообразной связки, состоятельность трансплантатов, позиционирование и расширение костных каналов, уровень спортивной и физической активности, субъективная характеристика коленного сустава, объективное состояние коленного сустава;

проведена модернизация тактики предоперационного планирования, хирургического вмешательства, позволяющая улучшить результат операции, повысить уровень физической активности и сократить общие сроки восстановления пациентов изучаемого профиля.

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

разработан и внедрен совершенно новый способ одноэтапной ревизионной реконструкции передней крестообразной связки, позволяющий возмещать потерю костной ткани в области первичного канала большеберцовой кости;

определены основные факторы риска развития рецидива нестабильности коленного сустава, на которые можно эффективно повлиять;

создан совершенно новый алгоритм лечения пациентов, подвергающихся ревизионной реконструкции передней крестообразной связки, учитывающий состояние и

позиционирование первичных костных каналов, факторы риска развития рецидива, а также отличающийся своей универсальностью, простотой и безопасностью при его применении;

представлен принципиально новый подход к хирургическому лечению рецидивирующей нестабильности коленного сустава, статистически значимо влияющий на уровень физической активности и субъективной удовлетворенности пациента.

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 проблеме, проведении клинического исследования. Автором лично выполнена статистическая обработка данных, сформулированы выводы и практические рекомендации, написаны все разделы диссертации и автореферат. Автор самостоятельно отобрал пациентов и принял активное участие в операциях. 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 работы.

На заседании 28 февраля 2023 года диссертационный совет принял решение присудить Сапрыкину А.С. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, из них 16 докторов наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия, участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за -17, 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 «НМИЦ ТО им. Р.Р. Вредена»
Минздрава России
«28» февраля 2023 г.



Соловьева С.Г.