

**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 15.12.2020, протокол № 22

О присуждении Синеокому Андрею Дмитриевичу, гражданину Российской Федерации ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Сравнительная оценка малоинвазивных и стандартных хирургических доступов при ревизионном эндопротезировании тазобедренного сустава» по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия принята к защите 13.10.2020г., протокол № 13 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 Синеокий Андрей Дмитриевич 1991 года рождения.

В 2015 году соискатель окончил Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В 2020 году соискатель окончил аспирантуру при федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Работает врачом-травматологом-ортопедом приемного отделения в федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

**Научный руководитель** - кандидат медицинских наук **Плиев Давид Гивиевич**, федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации, научное отделение патологии тазобедренного сустава, заведующий.

**Официальные оппоненты:**

**Ахтямов Ильдар Фуатович** - доктор медицинских наук профессор, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра травматологии, ортопедии и хирургии экстремальных состояний, заведующий;

**Мурылев Валерий Юрьевич** – доктор медицинских наук профессор, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), кафедра травматологии, ортопедии и хирургии катастроф, профессор дали положительные отзывы на диссертацию.

**Ведущая организация** – Федеральное государственное бюджетное учреждение «Новосибирский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии имени Я.Л. Цивьяна» Министерства здравоохранения Российской Федерации, город Новосибирск в своем положительном заключении, подписанном **Павловым Виталием Викторовичем**, доктором медицинских наук, научно-исследовательское отделение эндопротезирования и эндоскопической хирургии, начальник, указал, что диссертационное исследование Синеокого А.Д., является законченной, самостоятельной научно-квалификационной работой, которая содержит решение актуальной проблемы современной хирургии тазобедренного сустава, обладает актуальностью, новизной, практической значимостью.

Соискатель имеет 17 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 6 работ, опубликованных в рецензируемых научных изданиях, 3 работы. В этих публикациях подробно освещается проблема использования хирургических доступов

в ревизионной артропластике, их целесообразности использования для минимизации урона, наносимого средней ягодичной мышце.

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

1. Синеокий А.Д., Чугаев Д.В., Шубняков И.И., Плиев Д.Г., Гудз А.И., Карпухин А.С., Ласунский С.А. Семиотика и проблемы терминологии патологических состояний, ассоциированных с тотальным эндопротезированием тазобедренного сустава // Гений ортопедии. 2019. Т. 25, № 3. С. 393-399.

2. Синеокий А.Д., Плиев Д.Г., Аболин А.Б., Михайлова П.М., Гуцаев М.С., Шубняков М.И., Михайлов К.С. Методики хирургического лечения повреждений средней ягодичной мышцы при тотальном эндопротезировании тазобедренного сустава // Хирургия. Журнал имени Н.И. Пирогова. 2019. №7. С. 96-104.

3. Синеокий А.Д., Плиев Д.Г., Гуцаев М.С., Ефимов Н.Н., Стафеев Д.В., Михайлов К.С., Несинов А.А. Сравнительный анализ биохимических маркеров тканевой травматизации в зависимости от используемого хирургического доступа при ревизионном эндопротезировании тазобедренного сустава // Современные проблемы науки и образования. 2020. № 4. <https://science-education.ru/article/view?id=30092>

4. Патент РФ на полезную модель № 193977 Устройство для выведения в операционную рану и удобного позиционирования проксимального отдела бедренной кости при тотальном эндопротезировании тазобедренного сустава из малоинвазивного хирургического доступа / Синеокий А.Д., Плиев Д.Г., Гуцаев М.С., Михайлов К.С., Билык С.С., Близнюков В.В., Черкасов В.В., Миронов А.О.: - заявка 2019132631 от 14.10.2019; опубл. 21.11.2019; Бюл. № 33.

**На диссертацию и автореферат поступили отзывы:**

- доктора медицинских наук **Кролевца Игоря Владимировича**, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра травматологии и ортопедии, лечебной физкультуры и спортивной медицины, доцент, город Ростов-на-Дону.

- доктора медицинских наук профессора **Сабаева Сергея Сослановича**, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения

Российской Федерации, кафедра травматологии и ортопедии, заведующий, город Владикавказ.

В них указано, что работа выполнена на высоком научно-методологическом уровне, свидетельствует о личном вкладе автора 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 эндопротезирования тазобедренного сустава, а также наличием соответствующих научных публикаций.

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

**разработан** алгоритм рационального выбора хирургического доступа при ревизионном эндопротезировании тазобедренного сустава.

**предложено** оригинальное устройство для выведения в операционную рану и удобного позиционирования проксимального отдела бедренной кости при тотальном эндопротезировании тазобедренного сустава из малоинвазивного хирургического доступа, на которое получен патент РФ на полезную модель RU 193177 U1.

**доказана** эффективность усовершенствованной диагностической программы оценки состоятельности средней ягодичной мышцы для определения целесообразности использования малоинвазивных доступов в ходе ревизионного эндопротезирования тазобедренного сустава.

**введен** в клиническую практику оригинальный алгоритм рационального выбора хирургического доступа при ревизионном эндопротезировании тазобедренного сустава, включающий в себя усовершенствованную диагностическую программу оценки состоятельности средней ягодичной мышцы; а также проведенную оценку визуализации и доступности анатомических структур, необходимых для выполнения ревизионного эндопротезирования.

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

**доказано**, что операции первичного и ревизионного эндопротезирования тазобедренного сустава, выполненные через стандартные и через малоинвазивные хирургические доступы, сопоставимы по травматизации мягких тканей, о чем свидетельствуют

полученные данные о сходных уровнях маркеров тканевой травматизации в крови пациентов.

**применительно к проблематике диссертации результативно использованы** актуальные и валидные методы оценки изучаемых показателей.

**изложены результаты** оценки визуализации важных анатомических структур, необходимых для выполнения ревизионного эндопротезирования тазобедренного сустава при различных стандартных и малоинвазивных доступах.

**раскрыты факторы**, влияющие на выбор хирургического доступа при ревизионном эндопротезировании тазобедренного сустава на базе регистра эндопротезирования НМИЦ ТО им. Р.Р. Вредена.

**изучена** современная научная литература, посвященная основным стандартным и малоинвазивным хирургическим доступам к тазобедренному суставу

**проведена модернизация** количественной оценки хирургических доступов по методике А.Ю. Созон-Ярошевича применительно к тотальному эндопротезированию тазобедренного сустава.

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

**разработано и внедрено** оригинальное устройство для выведения в операционную рану и удобного позиционирования проксимального отдела бедренной кости при тотальном эндопротезировании тазобедренного сустава из малоинвазивного хирургического доступа, на которое получен патент РФ на полезную модель RU 193177 U1.

**определены** новые данные о содержании в крови пациентов, перенесших операции эндопротезирования тазобедренного сустава, маркеров тканевой травматизации, что позволит более рационально и обоснованно подойти к выбору хирургического доступа при таких операциях.

**создан** оригинальный алгоритм рационального выбора хирургического доступа при ревизионном эндопротезировании тазобедренного сустава.

**представлена** заявленная в цели исследования сравнительная оценка малоинвазивных и стандартных хирургических доступов при ревизионном эндопротезировании тазобедренного сустава.

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

**экспериментальная часть работы** проведена с помощью статистических программ.



**теоретические** исследования не противоречат общемировым тенденциям в ревизионном эндопротезировании тазобедренного сустава.

**идея** базируется на анализе практики и обобщении передового отечественного и зарубежного опыта лечения профильных больных.

**использовано** сравнение результатов лечения с адекватным анализом сопоставимости клинических групп пациентов и выделением подгрупп в условиях многофакторного характера рассматриваемого вопроса.

**установлено** качественное соответствие полученных автором результатов оперативного лечения указанных пациентов указанного профиля с представленными в независимых источниках результатами сопоставимых исследуемых методов.

**использованы** представительные сравнимые совокупности объектов наблюдения, современные и апробированные методики сбора исходной информации с применением сертифицированного диагностического оборудования, адекватная обработка полученных данных.

**Личный вклад соискателя состоит в:** поиске и изучении отечественной и зарубежной литературы по изучаемой проблеме, составлении плана работы, согласно которому проводилось обследование и лечение профильных пациентов, оперированных в сроки выполнения исследования. Автором лично выполнена обработка результатов включенных операций, сформирована база факторов для анализа, произведено клиническое обследование пациентов для оценки функциональных результатов. Осуществлен разносторонний клинико-статистический анализ материала. Автор подготовил и опубликовал 6 печатных работ по теме диссертации, в которых изложены результаты собственных исследований.

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 15 декабря 2020 года диссертационный совет принял решение присудить Синеокому А.Д. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении открытого голосования диссертационный совет в количестве 21 человека (очно – 11 человек, дистанционно – 10 человек), из них 20 докторов наук по

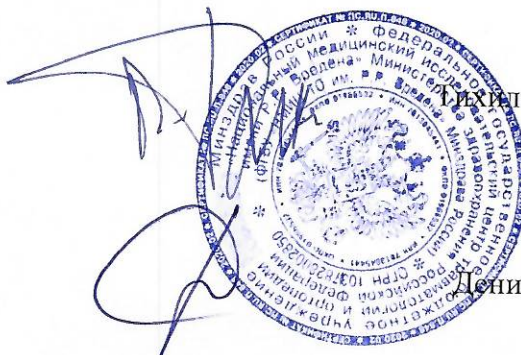
специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия, участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 21, против – нет.

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  
и.о.зам. главного врача по кадрам  
ФГБУ «НМИЦ ТО им. Р.Р. Вредена»  
Минздрава России

15.12.2020 г.



Тихилов Р.М.

Денисов А.О.

Воробьева Е.В.