

## УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научно-технологическому  
развитию ФГАОУ ВО Первый МГМУ  
им. И.М. Сеченова Минздрава России  
(Сеченовский Университет)  
доктор фармацевтических наук, доцент

В.В. Тарасов

«24» сентября 2025 г.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

### ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)

на основании решения заседания кафедры травматологии, ортопедии и хирургии катастроф Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Диссертация «Лечение пациентов с отдаленными последствиями огнестрельных и других тяжелых травм голени» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук выполнена на кафедре травматологии, ортопедии и хирургии катастроф Института клинической медицины имени Н.В.Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Корытин Вадим Сергеевич, 1992 года рождения, гражданство Российская Федерация, окончил федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации по специальности «Лечебное дело» в 2015 году.

В 2018 году зачислен в число аспирантов 1-го курса на очную форму обучения по основной профессиональной образовательной программе высшего

образования – программе подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по направлению 31.06.01. Клиническая медицина. Отчислен из аспирантуры в 2021 году в связи с окончанием обучения.

Справка о сдаче кандидатских экзаменов № 1870/Ао выдана в ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

В 2025 году прикреплен для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата наук без освоения программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по направлению 3.1.8. Травматология и ортопедия

С 2018 г. работает в должности врача травматолога-ортопеда в отделении сочетанных повреждений и боевой патологии Центра травматологии и ортопедии федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр высоких медицинских технологий - «Центральный военный клинический госпиталь им. А.А. Вишневского» Министерства Обороны Российской Федерации по настоящее время.

#### **Научный руководитель:**

Лычагин Алексей Владимирович – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой травматологии, ортопедии и хирургии катастроф Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Текст диссертации был проверен в системе «Антиплагиат» и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

По итогам обсуждения диссертационного исследования «Лечение пациентов с отдаленными последствиями огнестрельных и других тяжелых травм голени», представленного на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия, принято следующее заключение:

- **Оценка выполненной соискателем работы**

Диссертация Корытина Вадима Сергеевича на тему «Лечение пациентов с

отдаленными последствиями огнестрельных и других тяжелых травм голени» является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной задачи для травматологии и ортопедии – создана и успешно применена в клинической практике новая методика диагностики и тактики лечения пострадавших с отдаленными последствиями тяжелых травм голени. Улучшены результаты лечения пациентов с отдаленными последствиями огнестрельных и других тяжелых травм голени за счет разработки универсальных лечебно-диагностических алгоритмов выбора оптимальной хирургической тактики. Сформулирован лечебно-диагностический алгоритм пациентов с последствиями открытых, в том числе огнестрельных, переломов костей голени.

Работа в полной мере охватывает основные вопросы поставленной научной проблемы и сделанные по результатам проведенного исследования выводы научно обоснованы и достоверны. Основные положения, результаты и выводы согласуются с современными представлениями о диагностике, профилактике и лечении пациентов с отдаленными осложнениями и последствиями огнестрельных и других тяжелых травм голени. Сформулированные задачи выполнены автором в полном объеме и достигнута цель исследования. Работа полностью отвечает требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

- **Актуальность темы диссертационного исследования**

Огнестрельные ранения и тяжелые открытые переломы костей голени очень часто сочетаются с дефектами кости и мягких тканей, что является сложной и актуальной проблемой травматологии и ортопедии. Содержание и объем хирургического лечения при данной патологии является предметом исследований и обсуждения как в отечественной так и в зарубежной литературе. Во многом это объясняется высокой частотой повреждений этой области, тяжестью повреждения тканей, особенно при ранениях современными высокоскоростными ранящими снарядами.

На основании последних комплексных исследований установлено, что ранения голени составляют 24,0% в общей структуре боевой травмы конечностей, при этом наиболее часто встречаются осколочные (84,6%), которые часто являются

множественными (41,6%) и сочетанными (22,9%) ранениями. Применяя к огнестрельным переломам классификацию R.V. Gustillo, J.T. Anderson (1984) нужно отметить, что они в большей мере соответствовали переломам костей голени типам III A (40,6%) и III B степени (25,2%).

При лечении огнестрельных и тяжелых открытых переломов голени первый вопрос заключается в сохранении конечности.

К настоящему времени отсутствует единый подход к выработке рациональной тактики хирургического лечения этих повреждений. Вполне закономерно, что эти травмы отличают длительные сроки лечения и часто неудовлетворительные анатомо-функциональные результаты, что побуждает к поиску новых, более совершенных методов их оперативного лечения. В лечении пациентов данного типа необходимо участие целого ряда специалистов: хирургов и ортопедов, сосудистых и пластических хирургов и специалистов реабилитологов.

Открытая высокоэнергетическая травма и огнестрельное ранение могут быть угрозой потери конечности, а иногда и жизни пациента. Большеберцовая кость в средней трети голени является наиболее частым местом открытых переломов. Травмы III B/C степени (G-A) часто сопровождаются отслойкой мягких тканей и массивной контаминацией, возможной травмой сосудов, что ведет к плохим исходам и ампутации. Многие авторы связывают печальный исход с проблемой разможнения мягких тканей, полимикробным инфицированием раны и резистентностью к антибиотикам.

Получившие приоритет два способа клинического использования таких лоскутов, а именно: свободная пересадка с использованием микрохирургической техники и несвободная пластика на постоянной сосудистой ножке - во многом изменили представления об оперативном лечении переломов с обширными и глубокими дефектами мягких тканей. Пересадка осевых сложных кожных лоскутов позволила существенно улучшить результаты лечения пострадавших с обширными и глубокими дефектами покровных тканей на голени и стопе, сократить частоту ампутаций, ускорить реабилитацию этой категории больных.

Внедрение в повседневную деятельность хирургических стационаров микрохирургического метода позволило в значительной степени улучшить функцио-

нальные и косметические результаты оперативных пособий, сократить сроки лечения и реабилитации больных с различными по размерам дефектами мягких тканей и костных структур, повреждением сосудисто-нервных пучков.

Вместе с тем, учитывая относительную новизну метода, особенно применительно к практике лечения боевой хирургической травмы конечностей, до настоящего момента не существует четко сформулированных показаний к применению микрохирургической трансплантации комплексов тканей у раненых с дефектами костных структур конечностей. Не определены сроки выполнения реконструктивно-восстановительных операций при огнестрельной травме, до конца не отработаны некоторые аспекты сортировки и эвакуации данной категории раненых с учетом современных возможностей оказания специализированной медицинской помощи, не определены роль и место специалистов реконструктивной и пластической микрохирургии в системе этапного лечения раненых.

Пациенты заканчивают лечение в специализированных стационарах, однако некоторые проблемы остаются, такие как рецидивы остеомиелита, укорочения или осевые деформации, контрактуры смежных суставов. После окончания лечения многие исследователи считают, что через год и более после выздоровления данные проблемы не находятся в прямой причинной связи с воспалением или переломом костей голени, а являются новым травматическим эпизодом. Однако, лечение таких повреждений имеет специфические трудности и проблемы, решить которые без специальной подготовки и понимания причинно-следственной связи с предыдущими повреждениями бывает достаточно трудно.

В доступной научной литературе мы не обнаружили работ, посвященных данной теме, что послужило основанием для выполнения данного исследования, целью которого было изучение отдаленных результатов лечения тяжелых повреждений и огнестрельных ранений голени, сочетающих в себе различные дефекты тканей голени, и анализ их с точки зрения последствий тяжелого течения раневого процесса.

Таким образом, значительный удельный вес боевой травмы конечностей, тяжесть и длительность лечения и реабилитации данной категории раненых, а также возможность получения лучших функциональных результатов и сокраще-

ния сроков лечения при использовании современных методов реконструктивной микрохирургии определяют актуальность научных изысканий, направленных на усовершенствование этапа специализированной хирургической помощи раненым с дефектами костных структур конечностей.

- **Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации**

Лично Корытиным Вадимом Сергеевичем были проведены физикальное обследование пациентов, отбор пациентов, их предоперационная подготовка. Автор принимал участие во всех операциях, динамическом наблюдении и дальнейшем обследовании пациентов.

Автору принадлежит ведущая роль в проведении анализа данных литературы, посвященных ортопластическим методам лечения тяжелых в том числе огнестрельных травм голени. Совместно с научным руководителем автором определены цели и задачи, разработан дизайн исследования, план обследования и лечения пациентов обеих групп. Автор принимал участие в клиническом осмотре пациентов до и после операции. Автором произведен контроль показателей и создание базы данных. Также автором произведена статистическая обработка полученных данных с выявлением статистически значимых различий, сформулированы выводы и практические рекомендации.

Все материалы диссертации получены, обработаны и проанализированы лично автором: набор и исследование методов хирургического лечения, интраоперационная диагностика пациентов. Соискатель принял личное участие в апробации результатов исследования и подготовке основных публикаций по выполненной работе.

- **Степень достоверности результатов проведенных исследований**

Достоверность результатов диссертационного исследования обеспечена методологически проработанным дизайном, корректно проведенной клинической частью исследования, адекватным объемом и однородностью выборки в обеих группах. Также были достаточно изучены выборка и объем обследований, используемые методы предоперационной диагностики, лечения. В работе применялись совместные методы оценки послеоперационных результатов лечения с

использованием шкал, опросников и лучевой диагностики, с последующей проведенной их статистической обработкой. Сформулированные в диссертации выводы и положения аргументированы и логически вытекают из результатов статистического анализа.

- **Научная новизна результатов проведенных исследований**

Впервые определена группа риска пациентов в отношении отдаленных неблагоприятных последствий открытых, в том числе – огнестрельных переломов костей голени, сформулированы алгоритмы диагностики и выбора оптимальной хирургической тактики для их лечения.

- **Практическая значимость проведенных исследований**

Доказана необходимость мультидисциплинарного подхода к лечению пациентов с отдаленными последствиями открытых, в том числе огнестрельных, переломов костей голени с применением методик реконструктивной и пластической хирургии. Применение сформулированных лечебно-диагностических алгоритмов у пациентов с отдаленными последствиями тяжелых травм голени позволило улучшить результаты, сократить сроки стационарного лечения и избежать осложнений.

- **Ценность научных работ соискателя ученой степени**

Полученные в исследовании данные дополняют имеющуюся информацию о методах внедрения ортопластических методов замещения костных и мягко тканых дефектов голени в клиническую практику лечебных учреждений, совершенствовании этапного лечения раненых и пострадавших, более четком определении места хирургов и ортопедов в системе лечения огнестрельных и других ранений нижних конечностей.

- **Внедрение результатов диссертационного исследования в практику**

Основные научные положения, выводы и рекомендации кандидатской диссертации на тему «Лечение больных с отдаленными последствиями огнестрельных и других тяжелых травм голени» внедрены в лечебный процесс травматолого-ортопедического отделения УКБ № 1 Клинического центра

ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) (акт № 621 от 14.04.2025).

Основные научные положения, выводы и рекомендации кандидатской диссертации на тему «Лечение больных с отдаленными последствиями огнестрельных и других тяжелых травм голени» внедрены в учебный процесс кафедры травматологии, ортопедии и хирургии катастроф Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) при изучении дисциплины травматология и ортопедия, читаемой студентам (аспирантам) по направлению подготовки (специальности) 3.1.8. Травматология и ортопедия (акт № 633 от 14.04.2025).

- **Этическая экспертиза научного исследования в Локальном этическом комитете (по медицинским и фармацевтическим наукам)**

План исследования в рамках диссертационной работы «лечение больных с отдаленными последствиями огнестрельных и других тяжелых травм голени» одобрен на заседании Локального этического комитета ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), выписка из протокола № 06-24 от 14.03.2024.

- **Научная специальность, которой соответствует диссертация**

Диссертация соответствует паспорту научной специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия, пунктам 1, 3, 4 направлений исследований: пункт 1 - Изучение этиологии, патогенеза и распространенности врожденных и приобретенных заболеваний опорно-двигательной системы (позвоночника, грудной клетки, таза и конечностей); пункт 3 - Разработка, усовершенствование и внедрение в клиническую практику методов диагностики, профилактики и диспансеризации при заболеваниях и повреждениях опорно-двигательной системы, а также их последствиях; пункт 4 - Экспериментальная и клиническая разработка и совершенствование методов лечения заболеваний и повреждений опорно-двигательной системы, их последствий, а также предупреждение, диагностика и лечение возможных осложнений.

• **Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем**

По результатам исследования автором опубликовано 3 работы, в том числе 1 научная статья в журнале, включенном в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета / Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук; 2 статьи в изданиях, индексируемых в международной базе Scopus.

Оригинальные научные статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Университета/ВАК при Минобрнауки России:

1. Лычагин А. В., Грицюк А. А., Кoryтин В. С., Червяков А. В. Результаты лечения и последствия тяжелых ранений голени //Кафедра травматологии и ортопедии. – 2021. – № 3(45). – С. 72-77. – DOI 10.17238/issn2226-2016.2021.3.

Оригинальные научные статьи в научных изданиях, включенных в международную индексируемую базу данных Scopus:

1. Лычагин А. В., Грицюк А. А., Кoryтин В. С. Отдаленные последствия ранений голени//Вестник хирургии им. И.И. Грекова. – 2022. – Т. 181, № 1. – С. 80-87. – DOI 10.24884/0042-46252022-181-1-80-87.

2. Лычагин, А. В., Грицюк А. А., Кoryтин В. С. Лечение последствий ранений голени: продолжение развития технологии Илизарова / // Гений ортопедии. – 2022. – Т. 28, № 1. – С. 69-75. – DOI 10.180191028-4427-2022-28-1-69-75.

### **Заключение**

Диссертация соответствует требованиям п. 21 Положения о присуждении ученых степеней ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом от 06.06.2022 № 0692/Р, и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

Диссертационная работа Корицина Вадима Сергеевича на тему «Лечение больных с отдаленными последствиями огнестрельных и других тяжелых травм голени» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в диссертационном совете по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

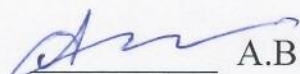
Заключение принято на заседании кафедры травматологии, ортопедии и хирургии катастроф Института клинической медицины имени Н.В.Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Присутствовало на заседании 20 человек.

Результаты голосования: «за» – 20 чел., «против» – 0 чел., «воздержалось» – 0 чел., протокол № 05/25 28 мая от 2025 г.

**Председательствующий на заседании:**

Доктор медицинских наук, профессор,  
профессор кафедры травматологии, ортопедии и хирургии катастроф  
Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского  
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова  
Минздрава России (Сеченовский Университет)

 А.В. Гаркави