

ЗАКЛЮЧЕНИЕ диссертационного совета ДСУ 208.001.26 при федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) по диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

аттестационное дело № 74.02- 18/051-2026

решение диссертационного совета от 18 мая 2026 года № 16

О присуждении Римскому Арсению Александровичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Проксимальная остеотомия малоберцовой кости при рефиксации заднего корня внутреннего мениска коленного сустава» в виде рукописи по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия принята к защите 30 марта 2026 г., протокол №10/1 диссертационным советом ДСУ 208.001.26 при федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, дом 8, строение 2 (Приказ ректора № 1201/Р от 05.10.2022г.).

Римский Арсений Александрович, 1994 года рождения, в 2020 году с отличием окончил ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) по специальности «Лечебное дело».

В 2025 году окончил очную аспирантуру на кафедре травматологии, ортопедии и хирургии катастроф Института клинической медицины им. Н.В.

Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Римский Арсений Александрович работает в должности врача травматолога-ортопеда 55 травматологического отделения Центра травматологии и ортопедии ФГБУ «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации с 2025 года по настоящее время.

Диссертация на тему «Проксимальная остеотомия малоберцовой кости при рефиксации заднего корня внутреннего мениска коленного сустава» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия, выполнена на кафедре травматологии, ортопедии и хирургии катастроф Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Научный руководитель:

доктор медицинских наук, профессор Гаркави Андрей Владимирович, ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), Институт клинической медицины им. Н.В. Склифосовского, кафедра травматологии, ортопедии и хирургии катастроф, профессор кафедры.

Официальные оппоненты:

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

Лазко Федор Леонидович – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», Медицинский институт, кафедра травматологии и ортопедии, профессор кафедры

Оппоненты дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации в своем положительном отзыве, составленном доктором медицинских наук, профессором Паршиковым Михаилом Викторовичем, профессором кафедры травматологии, ортопедии и медицины катастроф указала, что диссертационное исследование Римского Арсения Александровича на тему «Проксимальная остеотомия малоберцовой кости при рефиксации заднего корня внутреннего мениска коленного сустава», выполненное под руководством доктора медицинских наук, профессора А.В. Гаркави, является завершённой научно-квалификационной работой. Автором успешно решена актуальная задача современной ортопедии — улучшение результатов лечения пациентов с разрывами заднего корня медиального мениска. Благодаря комплексному подходу, включающему математическое моделирование и тщательную статистическую обработку клинических данных, получен и успешно обоснован алгоритм выбора хирургической тактики. Полученные результаты имеют высокую практическую значимость и рекомендуются к внедрению в работу профильных травматолого-ортопедических отделений. Диссертационная работа Римского Арсения Александровича по своей актуальности, научной новизне, практической значимости, а также методическому уровню и сложности решенных задач полностью соответствует критериям, изложенным в п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М.

Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора № 0692/Р от 06.06.2022 (с изменениями, внесенными приказами №1179/Р от 29.08.2023 и №0787/Р от 24.05.2024). Автор работы, Римский Арсений Александрович, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Соискатель имеет 4 опубликованные работы по теме диссертации, общим объемом 1,8 печатных листа (авторский вклад определяющий), в том числе 2 научные статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий ВАК при Минобрнауки России; 1 статья в издании, индексируемом в международной базе Scopus, 1 иная публикация по результатам исследования.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. **Римский А.А.** Рефиксация заднего корня внутреннего мениска в комбинации с проксимальной остеотомией малоберцовой кости / **А.А. Римский**, А.В. Гаркави, Д.А. Романов, Л.О. Кнеллер // **Кафедра травматологии и ортопедии.** – 2024. – №. 4 (52). – С. 31-38.

2. **Римский А.А.** Рефиксация корня медиального мениска. Оценка послеоперационных результатов и влияние экструзии на клинический результат / **А.А. Римский**, А.В. Гаркави, Д.А. Романов, Д.А. Найда, Л.О. Кнеллер, Г.М. Кавалерский // **Кафедра травматологии и ортопедии.** –2025. –№. 4 (68)– С.92-101.

3. **Римский А.А.** Проксимальная остеотомия малоберцовой кости в лечении патологии внутреннего отдела коленного сустава. Экспериментальная математическая модель / **А.А. Римский**, Е.Ю. Крылова, А.В. Гаркави, Л.О.Кнеллер, А.Р. Дрогин, А.Р. Богатов // **Российский журнал биомеханика.** – 2025. – № 2 (29). – С. 71–83.

На автореферат диссертации поступили отзывы от: доктора медицинских наук, заместителя директора по лечебной работе Научно-исследовательского института травматологии, ортопедии и нейрохирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации – Гиркало Михаила Владимировича; доктора медицинских наук, ведущего научного сотрудника отдела травматологии, ортопедии и реабилитации Университетской клиники Медицинского научно-образовательного института Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова» – Филиппова Владислава Владимировича.

Отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что оппоненты являются известными специалистами в данной области и имеют публикации по теме диссертации в рецензируемых журналах.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации выбран в качестве ведущей организации в связи с тем, что известен своими достижениями в травматологии и ортопедии и имеет ученых, являющихся безусловными специалистами одного из научных направлений, разрабатываемых данным учреждением, которое соответствует профилю представленной диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

Разработана методика рефиксации заднего корня внутреннего мениска с проксимальной остеотомией малоберцовой кости, которая позволяет

улучшить функциональные результаты лечения пациентов с разрывами заднего корня внутреннего мениска коленного сустава.

Предложены новые подходы к улучшению результатов рефиксации заднего корня внутреннего мениска за счет разгрузки внутренних отделов коленного сустава с помощью проксимальной остеотомии малоберцовой кости.

Доказана эффективность проксимальной остеотомии малоберцовой кости при рефиксации заднего корня внутреннего мениска, определены предикторы достижения хороших и отличных результатов этой операции, определена целесообразность выполнения проксимальной остеотомии малоберцовой кости при рефиксации заднего корня внутреннего мениска в зависимости от степени варусной деформации и оси нижней конечности, а так же определена степень такой разгрузки при варусной деформации различной величины.

Введены показания к выполнению проксимальной остеотомии малоберцовой кости и на этой основе разработан алгоритм выбора хирургической тактики для лечения пациентов с повреждениями заднего корня внутреннего мениска коленного сустава.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

На основании проведенных численных экспериментов при помощи математической модели коленного сустава показано ее влияние на уменьшение нагрузки на внутренний отдел коленного сустава, в частности внутренний мениск и его корень, определен диапазон варусной деформации при котором проксимальная остеотомия малоберцовой кости будет наиболее эффективной. На этой основе разработан алгоритм для лечения пациентов с повреждениями заднего корня внутреннего мениска коленного сустава, который использован и обоснован в ходе проспективного исследования, что в свою очередь позволило улучшить функциональные результаты у пациентов с данной патологией.

Изложены количественные значения варусной деформации оси

конечности, при которых остеотомия малоберцовой кости эффективна и целесообразна, позволяя существенно снизить нагрузку на внутренние отделы сустава.

Определены предикторы получения хороших и отличных результатов лечения после выполнения артроскопического шва заднего рога внутреннего мениска коленного сустава.

Изучено влияние варусной деформации на результаты лечения пациентов с разрывами заднего рога внутреннего мениска коленного сустава.

Проведена коррекция алгоритма выбора оптимальной хирургической тактики в лечении пациентов с повреждениями заднего рога внутреннего мениска коленного сустава 2 и 4 типов по классификации La Prade.

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

Разработан и внедрен в клиническую практику алгоритм выбора оптимальной хирургической тактики в лечении пациентов с повреждениями заднего рога внутреннего мениска коленного сустава.

Определены показания к выполнению проксимальной остеотомии малоберцовой кости при лечении пациентов с разрывом заднего рога внутреннего мениска коленного сустава.

Представлены рекомендации по обследованию пациентов с повреждениями заднего рога внутреннего мениска коленного сустава в виде выполнения телерентгенографии стоя для оценки параметров оси нижней конечности и определение угла НКА и параметра MAD.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

Теория согласуется с опубликованными данными по теме диссертации.

Идея диссертационного исследования базируется на анализе практики и обобщении передового опыта в данных областях науки, а само исследование выполнено на достаточно высоком методическом уровне.

В работе использованы оригинальные данные, полученные в

результате проспективного исследования.

Проведена оценка функционального результата лечения пациентов по шкалам KOOS и Lysholm, а так же оценка болевого синдрома по шкале ВАШ в группах исследования.

Выявлены статистически значимые ($p < 0.05$) различия в изменении функционального состояния коленного сустава и интенсивности болевого синдрома у пациентов до лечения и после оперативных вмешательств.

Установлена статистически значимая взаимосвязь улучшения функционального состояния пациентов после проведенных процедур. При выполнении проксимальной остеотомии малоберцовой кости средние показатели имели статистически значимое преимущество, над группой пациентов без остеотомии. Средние значения болевого синдрома за время наблюдения в группах не имели значимых отличий, однако у всех пациентов отмечено снижение уровня болевого синдрома после операции. Выполнение проксимальной остеотомии малоберцовой кости привело к изменению среднего значения угла НКА к норме (180°) в среднем на $2,04^\circ$, а среднее значение MAD при этом уменьшилось на $5,03$ мм ($p < 0,05$), что говорит о клинически существенном исправлении оси конечности, а, значит, и о снижении нагрузки на внутренние отделы коленного сустава. При сравнении результатов через 2 года суммарная доля хороших и отличных результатов о группе пациентов с остеотомией составила по KOOS $86,8$ %, что на $16,6$ % больше, чем в группе с изолированной рефиксацией корня мениска, а по шкале Lysholm – $89,5$ % (на $19,3$ % больше).

Использованы современные методики сбора и обработки исходной информации с использованием программы Microsoft Excel 16.42 и IBM SPSS 23. Количественные данные с нормальным распределением описаны как $M \pm SD$ с 95% ДИ, категориальные — с абсолютными и относительными частотами. Сравнение групп проведено с использованием дисперсионного анализа с повторными измерениями и парного t-критерия, корреляционный анализ — по Пирсону или Спирмену. Для прогнозирования исходов

применены логистическая регрессия и ROC-анализ с определением порога по индексу Юдена. Срок наблюдения составил 2 года.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии автора на всех этапах исследования: в выборе темы исследования, разработке цели, задач и методов исследования, их теоретическом и практическом обосновании и реализации.

Автором выполнен анализ имеющейся научной литературы по теме диссертации, планирование работы, осуществлен сбор клинического материала и участие в проводимых пациентам операциях, выполнено последующее наблюдение пациентов в отдаленном послеоперационном периоде.

Автором лично разработана методика хирургического вмешательства, включающая проксимальную остеотомию малоберцовой кости и рефиксацию корня внутреннего мениска, так же алгоритм выбора хирургической тактики для лечения пациентов с повреждениями заднего корня внутреннего мениска коленного сустава. Автор лично проводил отбор и рандомизацию пациентов, их предоперационную подготовку, принимал участие во всех операциях, осуществлял динамическое наблюдение, послеоперационное обследование и тестирование пациентов. Автор самостоятельно провел сбор и формирование базы данных, проанализировал результаты лечения, выполнил статистическую обработку материала, сформулировал выводы и практические рекомендации.

За время работы над диссертационным исследованием Римский Арсений Александрович лично освоил методы проксимальной остеотомии малоберцовой кости и артроскопическую рефиксацию заднего корня внутреннего мениска коленного сустава. Обосновал алгоритм выбора хирургической тактики при лечении пациентов с повреждениями заднего корня внутреннего мениска коленного сустава.

Вклад Римского Арсения Александровича является определяющим на всех этапах проведенного исследования, подготовке опубликованных

научных работ и внедрении новых положений в практику. Предложенная методика лечения пациентов с разрывом заднего корня внутреннего мениска коленного сустава внедрена и использована в ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М.Сеченова МЗ РФ (Сеченовский университет) и в клиническую практику ГБУЗ ГКБ № 67 им. Л.А. Ворохобова г. Москвы. Материалы исследования используются в преподавании курса травматологии и ортопедии студентам, клиническим ординаторам и аспирантам кафедры травматологии, ортопедии и хирургии катастроф Института клинической медицины имени Н.И. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации и полностью соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) утвержденного приказом ректора №0692/Р от 06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023г., приказом №0787/Р от 24.05.2024г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было. Были заданы вопросы дискуссионного характера.

Соискатель Римский Арсений Александрович ответил на задаваемые ему в ходе заседания вопросы и привел собственную аргументацию.

На заседании 18 мая 2026 года диссертационный совет принял решение: За решение научной задачи – улучшение результатов лечения

