

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 № 74.01- 07/021-2025

решение диссертационного совета от 16 февраля 2026 года № 2

О присуждении Корытину Вадиму Сергеевичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Лечение пациентов с отдаленными последствиями огнестрельных и других тяжелых травм голени» в виде рукописи по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия принята к защите 20 октября 2025 г., протокол № 46/2 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.).

Корытин Вадим Сергеевич, 1992 года рождения, в 2015 году окончил ФГБВОУ ВПО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Минобороны России по специальности «Лечебное дело».

В 2021 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).

Корытин Вадим Сергеевич 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 с 2018 года по настоящее время.

Диссертация на тему «Лечение пациентов с отдаленными последствиями огнестрельных и других тяжелых травм голени» 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 Лычагин Алексей 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, заведующий кафедрой.

Официальные оппоненты:

Брижань Леонид Карлович – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Главный военный клинический госпиталь имени Н. Н. Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации, заместитель начальника госпиталя по научно-исследовательской работе

Ивашкин Александр Николаевич – доктор медицинских наук, профессор, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города

Москвы «Городская клиническая больница №57 им. Д.Д. Плетнева Департамента здравоохранения города Москвы», исполняющий обязанности главного врача

Оппоненты дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации в своем положительном отзыве, составленном доктором медицинских наук, профессором Гончаровым Николаем Гавриловичем, и.о. заведующего кафедрой травматологии и ортопедии указал, что диссертационная работа Корицина Вадима Сергеевича на тему: «Лечение пациентов с отдаленными последствиями огнестрельных и других тяжелых травм голени», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия является самостоятельно выполненной, законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором исследований, разработаны теоретические и практические положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение важной в научно-практическом отношении задачи современной медицины в области травматологии и ортопедии.

Диссертационная работа полностью соответствует требованиям и. 16 Положения о присуждении ученых степеней в Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования 11ервый Московский государственный медицинский университет имени П. 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 24.05.2024 г.) предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Корицин Вадим Сергеевич

заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Соискатель имеет 3 опубликованные работы по теме диссертации, общим объемом 1,0 печатных листа (авторский вклад определяющий), в том 1 научная статья в журналах, включенная в Перечень рецензируемых научных изданий ВАК при Минобрнауки России; 2 статьи в изданиях, индексируемых в международной базе Scopus.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. **Корытин В. С.** Результаты лечения и последствия тяжелых ранений голени / А. В. Лычагин, А. А. Грицюк, **В. С. Корытин**, А. В. Червяков // **Кафедра травматологии и ортопедии.** – 2021. – № 3(45). – С. 72–77.

2. **Корытин В. С.** Лечение последствий ранений голени: продолжение развития технологии Илизарова / А. В. Лычагин, А. А. Грицюк, **В. С. Корытин** // **Гений ортопедии.** – 2022. – Т. 28, № 1. – С. 69–75. [Scopus]

3. **Корытин В. С.** Отдаленные последствия ранений голени / А. В. Лычагин, А. А. Грицюк, **В. С. Корытин** // **Вестник хирургии им. И.И. Грекова.** – 2022. – Т. 181, № 1. – С. 80–87. [Scopus]

На автореферат диссертации поступил отзыв от доктора медицинских наук, профессора, ведущего научного сотрудника отдела травматологии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Научно-исследовательский институт скорой помощи имени Н.В. Склифосовского ДЗМ» – Иванова Павла Александровича.

Отзыв положительный, критических замечаний не содержит.

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 дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» 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:

Изучены характер, частота, структура осложнений и отдалённых исходов, выявлены закономерности формирования ложных суставов, повторных переломов, рецидивов остеомиелита у данной категории пациентов.

Разработан и обоснован эффективный универсальный алгоритм обследования и хирургического лечения пациентов с последствиями тяжёлых в том числе огнестрельных травм голени.

Проведено сопоставление эффективности применяемых методов реконструктивной и пластической хирургии при дефектах мягких тканей и костей голени, а так же сравнение различных хирургических технологий восстановления дефектов мягких тканей и костей голени.

Сформулированы и обоснованы диагностические и лечебные алгоритмы, позволяющие оптимизировать выбор хирургической тактики у данной категории пациентов.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

На основании тщательного изучения большого клинического материала разработан унифицированный алгоритм обследования и выбора хирургической тактики, позволяющий стандартизировать подход к лечению данной категории пациентов и оптимизировать результаты лечения.

Применение сформулированного лечебно-диагностического алгоритма позволило сократить объем диагностических исследований в 1,4 раза, уменьшить сроки пребывания пациентов в стационаре на 36,2 % и улучшить качество жизни по шкале SF- 36 на 10,9 %.

Впервые выделена группа риска пациентов в отношении формирования неблагоприятных отдалённых последствий первичной огнестрельной или тяжёлой открытой травмы голени. Определены закономерности ремоделирования костной ткани, особенности кровоснабжения сегмента после реконструктивных операций и факторы, влияющие на исходы. Сформирован единый логический алгоритм, объединяющий диагностические, хирургические и реабилитационные этапы специализированной помощи.

Изучено, что увеличение количества операций эндопротезирования коленного сустава, выполняемых с использованием одной роботической установки, возможно за счет оптимизации организации работы операционного блока, позволяющей использовать это оборудование в двух смежных операционных.

Доказано применение разработанной системы организации работы операционного блока, предусматривающее перемещение роботической установки между соседними операционными, не приводит к росту осложнений и не снижает оценку результатов выполненных операций.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что: точного определения понятия последствия тяжелых повреждений конечностей в современной научной литературе отсутствует, данные повреждения относятся чаще всего к поздним осложнениям отдельных методов лечения, но некоторыми исследователями, к которым относятся авторы, данная трактовка данной патологии не считается правильной, выделение отдельных аспектов помогает в дальнейшей диагностической и лечебной практике и требует отдельного внимательного анализа. Описание собственного опыта изучения отдаленных

последствий огнестрельных ранений и других тяжелых повреждений голени, комбинированного применения современных методик в литературе отсутствует, диагностические и лечебные возможности их совместного использования не исследованы, что остается не решенным вопросом клинической практики, что определило актуальность работы и цели исследования.

Определено, что лечение пациентов с неблагоприятными последствиями открытых, в том числе – огнестрельных, переломов костей голени сопровождается развитием осложнений в 13,2 % случаев, тогда как применение разработанного алгоритма позволило полностью избежать осложнений.

Доказано, что оптимизация лечебно-диагностического процесса в соответствии с разработанным алгоритмом позволила у пациентов основной группы сократить сроки госпитального периода на 10,0 суток и общей продолжительности лечения на 10,1 %, достигнув улучшения результатов по шкале АОФАС на 20%, и качества жизни по SF-36 на 9,7 балла.

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 ретроспективного и проспективного исследования, для сравнения результатов эффективности предложенных методик использованы данные исследований, полученных ранее по рассматриваемой тематике.

Проведена оценка функции коленного сустава по визуально-аналоговой шкале (ВАШ), опросникам KSS, SF-36 в группах исследования.

Выявлены статистически достоверные ($p > 0.05$) различия в изменении функции коленного, сустава и болевого синдрома у пациентов до лечения и в отдаленном периоде после выполненных оперативных реконструктивно-

восстановительных вмешательств по различным методикам, однако при сравнительном анализе данных средних показателей (амплитуды движений в коленном и голеностопных суставах) до и после операции в баллах между группами в голеностопном суставе после операции разница после операции не имела статистической значимости. Выявлено три уровня диагностики и инструментальных исследований, которые оформили в виде алгоритма и который позволяет сделать правильный выбор оптимального хирургического вмешательства. Также были определены виды костной мозоли, которые кардинальным способом влияют на выбор метода последующего хирургического лечения.

Определено понятие последствия травмы, изучены клинические и анатомические аспекты повторных травм и ассоциированных патологических состояний. Предложена на основе собственного клинического материала рабочая классификация видов формирования костной мозоли с учетом предыдущего лечения дефектов костей и мягких тканей голени, влияющая на функционирование конечности и позволяющая клинически интерпретировать в отдаленном периоде различные патологические процессы.

Доказано, что лечение пациентов с неблагоприятными последствиями открытых, в том числе – огнестрельных, переломов костей голени сопровождается развитием осложнений в 13,2 % случаев, тогда как применение разработанного алгоритма позволило полностью избежать осложнений.

Доказано, что включение в протокол обследования пациентов с отдаленными неблагоприятными последствиями открытых, в том числе – огнестрельных переломов костей голени, методики МСКТ, в том числе в 35,7 % случаев – с контрастированием сосудов, позволило получить исчерпывающую для предоперационного планирования информацию без использования артериографии, что привело к снижению общего количества

инструментальных исследований в среднем на одного пациента в 1,4 раза и сокращению предоперационного периода на 36,5 %.

Использованы современные методики сбора и обработки исходной информации с использованием программы IBM SPSS Statistics версия 23. Для описания результатов анкетирования использовались методы непараметрической статистики ANOVA. Определяли среднюю величину и стандартную ошибку, сравнивали значения переменных между группами до операции и в процессе наблюдения от 2 недель до 1 года (критерии Колмогорова-Смирнова, Манна-Уитни, Краскала-Уоллиса. Различия считали достоверными (статистически значимыми) при $p < 0,05$.

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 разработан алгоритм периоперационных действий хирургической бригады во время подготовки и проведения реконструктивно-восстановительных и травматолого-ортопедических операций. Автор лично проводил отбор 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 Кори́тин Вадим Сергеевич лично освоил методы реконструктивно-восстановительных

пластических операций на мягких тканях и ортопедических операций на костях голени. Обосновал универсальный лечебно-диагностический алгоритм, позволяющий дифференцированно подходить к выбору тактики хирургического лечения. Алгоритм учитывает состояние костно-мышечного, сосудистого и мягкотканого компонентов и позволяет сократить частоту осложнений.

Вклад Корытина Вадима Сергеевича является определяющим на всех этапах проведенного исследования, подготовке опубликованных научных работ и внедрении новых положений в практику. Предложенный лечебно-диагностический алгоритм обследования и лечения пациентов с отдаленными последствиями огнестрельных и других тяжелых травм голени внедрен и использован в ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет).

Предложенные методы лечения внедрены в клиническую практику клиники травматологии, ортопедии и патологии суставов Университетской клинической больницы №1 ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет). 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 посвящена системному, методологически последовательному и научно обоснованному анализу отдалённых последствий огнестрельных и других тяжёлых открытых повреждений голени, представляющих собой один из наиболее сложных и клинически значимых разделов современной травматологии и ортопедии. Исследование направлено на изучение морфофункциональных, биомеханических, сосудисто-трофических и инфекционных изменений, формирующихся в повреждённом сегменте в поздние сроки после первичной травмы, а также на

выявление закономерностей, определяющих развитие несращений, деформаций, и хронических остеомиелитических процессов. Автором проведён анализ факторов, определяющих неблагоприятные исходы, исследованы диагностические критерии оценки состояния повреждённого сегмента, а также предложены и научно обоснованы дифференцированные подходы к выбору рациональной хирургической тактики. Особое внимание в диссертации уделено формированию комплексного лечебно-диагностического алгоритма, направленного на повышение эффективности восстановительных вмешательств и снижение частоты осложнений у данной категории пациентов.

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 Корытин Вадим Сергеевич ответил на задаваемые ему в ходе заседания вопросы и привел собственную аргументацию.

На заседании 16 февраля 2026 года диссертационный совет принял решение: за решение научной задачи – повышение эффективности лечения пациентов с отдалёнными последствиями тяжёлых открытых и

огнестрельных повреждений голени, что имеет существенное значение для травматологии и ортопедии.

Присудить Корытину Вадиму Сергеевичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, присутствовавших на заседании, из них 7 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации, из 21 человека, входящих в состав совета, утвержденного приказом ректора, проголосовали: за присуждение ученой степени - 15, против присуждения ученой степени - 1, недействительных бюллетеней - 1.

Заместитель председателя
диссертационного совета
д.м.н., профессор

 Амосов Александр Валентинович

Ученый секретарь
диссертационного совета
д.м.н., профессор

 Крупинов Герман Евгеньевич

«18» февраля 2026 года