

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ** диссертационного совета ДСУ 208.001.10 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 № 74.01-24/010-2022

решение диссертационного совета от 23 мая 2022 года № 9

О присуждении Семенистому Антону Алексеевичу, гражданину РФ, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Хирургические приемы достижения и поддержания репозиции при интрамедуллярном остеосинтезе внесуставных переломов проксимального отдела большеберцовой кости» в виде рукописи по специальности 14.01.15 – Травматология и ортопедия принята к защите 21 марта 2022 г., протокол № 4/2 диссертационным советом ДСУ 208.001.10 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 № 0458/Р от 28.05.2020г.).

Семенистый Антон Алексеевич, 1992 года рождения, в 2015 году окончил ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России по специальности «лечебное дело».

В 2020 году окончил очную аспирантуру на кафедре травматологии и ортопедии хирургического факультета Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия

непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Семенистый Антон Алексеевич работает в должности врача травматолога-ортопеда Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница №31» Департамента здравоохранения города Москвы с марта 2022 года по настоящее время.

Диссертация на тему «Хирургические приемы достижения и поддержания репозиции при интрамедуллярном остеосинтезе внесуставных переломов проксимального отдела большеберцовой кости» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук выполнена на кафедре травматологии и ортопедии хирургического факультета Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

#### **Научный руководитель:**

– доктор медицинских наук Литвина Елена Алексеевна, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, хирургический факультет, кафедра травматологии и ортопедии, профессор кафедры.

#### **Официальные оппоненты:**

**Иванов Павел Анатольевич** – доктор медицинских наук, доцент, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи имени Н.В.



Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы», отделение сочетанной и множественной травмы, заведующий научным отделением

**Беленький Игорь Григорьевич** – доктор медицинских наук, доцент, Государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи имени И.И. Джанелидзе», отдел травматологии, ортопедии и вертебрологии, руководитель отдела – дали положительные отзывы на диссертацию.

**Ведущая организация:** Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации в своем положительном заключении, составленном доктором медицинских наук, профессором Лазаревым Анатолием Федоровичем, заведующим отделением острой травмы и ее последствий указала, что диссертационная работа Семенистого Антона Алексеевича на тему «Хирургические приемы достижения и поддержания репозиции при интрамедуллярном остеосинтезе внесуставных переломов проксимального отдела большеберцовой кости», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 - Травматология и ортопедия, выполненная под руководством доктора медицинских наук, доцента Литвиной Елены Алексеевны является законченной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной научной задачи - усовершенствование методов планирования и выполнения операций интрамедуллярного остеосинтеза внесуставных переломов проксимального отдела большеберцовой кости, что имеет важное значение для развития отрасли травматологии и ортопедии.

Диссертационная работа Семенистого Антона Алексеевича «Хирургические приемы достижения и поддержания репозиции при интрамедуллярном остеосинтезе внесуставных переломов проксимального отдела большеберцовой кости», по своей актуальности, научной новизне,

практической и научной значимости, объему выполненной работы, 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 №0094/Р от 31.01.2020 года, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – Травматология и ортопедия.

На автореферат диссертации поступил отзыв от врача травматолога-ортопеда, заведующего травматологическим отделением ЧУЗ «Центральная клиническая больница «РЖД-Медицина» – Жаглина Антона Владимировича.

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 учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации выбран в качестве ведущей организации в связи с тем, что одно из научных направлений, разрабатываемых данным учреждением, соответствует профилю представленной диссертации.

Соискатель имеет 5 опубликованных работ по теме диссертации, общим объемом 1,9 печатных листа, из них 3 в изданиях, рекомендованных перечнем ВАК при Минобрнауки России и Перечнем Университета (в том числе 1 обзор), 1 в журнале, индексируемом базой данных Scopus; 1 в иных изданиях.



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

1. **Semenisty AA.** Fixator-assisted nailing of tibial fractures: New surgical technique and presentation of first 30 cases. / Semenisty AA, Litvina Ea EA, Fedotova AG, Gwam C, Mironov AN. // **Injury.** 2019 Feb;50(2):515-520. doi: 10.1016/j.injury.2018.11.015. Epub 2018 Nov 10. [PubMed]
2. **Семенистый А.А.** Классификация и алгоритм лечения переломов проксимального отдела большеберцовой кости методом интрамедуллярного остеосинтеза. / Семенистый А.А., Литвина Е.А., Миронов А.Н. // **Травматология и ортопедия России.** 2021; 27(4):42-52; DOI:10.21823/2311-2905-1699
3. **Семенистый А.А.** Оценка стабильности интрамедуллярной фиксации при переломах верхней трети большеберцовой кости: экспериментальное исследование. / Семенистый А.А., Литвина Е.А., Федотова А.Г., Куликов М.В. // **Профилактическая и клиническая медицина.** 2021; 81(4):100-109; 1/2 с. DOI:10.47843/2074-9120-2021-4-100

**Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований разработаны классификация переломов проксимального отдела большеберцовой кости, учитывающая длину проксимального фрагмента, и балльная шкала оценки репозиции, позволяющая оптимизировать анализ остаточных смещений на послеоперационных рентгенограммах. Предложена техника выполнения фиксатор-ассистированного интрамедуллярного остеосинтеза переломов проксимального отдела большеберцовой кости с применением тубулярного аппарата наружной фиксации, позволяющая проводить репозицию отломков и удерживать их в требуемом положении во время введения интрамедуллярного стержня. Доказаны преимущества фиксатор-ассистированного интрамедуллярного остеосинтеза и интрамедуллярного остеосинтеза в полуразогнутом положении коленного сустава в сравнении со стандартной техникой при лечении переломов проксимального отдела большеберцовой**

кости. Введен в клиническую практику алгоритм предоперационного планирования, проведения интрамедуллярного остеосинтеза и послеоперационной реабилитации при переломах проксимального отдела большеберцовой кости, основанный на разработанной классификации.

**Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что** автором на основе анализа российских и зарубежных научных работ глубоко освещены современные подходы к лечению внесуставных переломов проксимального отдела большеберцовой кости, обоснованы биологические и биомеханические преимущества интрамедуллярного остеосинтеза, а также обозначены технические трудности, ограничивающие применение данного метода. Автором четко определены и описаны наиболее эффективные методики репозиции, позволяющие сделать интрамедуллярный остеосинтез методом выбора при лечении переломов проксимального отдела большеберцовой кости. В экспериментальном исследовании впервые доказано влияние длины проксимального отломка на степень достигаемой фиксации при интрамедуллярном остеосинтезе и предложены наиболее стабильные варианты фиксации для различных видов переломов. На основании проведенного анализа литературы и экспериментального исследования, был разработан алгоритм проведения интрамедуллярного остеосинтеза, эффективность которого доказана в ретроспективно-проспективном клиническом исследовании. Определена минимальная длина проксимального отломка, при которой рекомендовано использование интрамедуллярного остеосинтеза и изложены требования к вариантам проксимального блокирования штифта при переломах с различной длиной проксимального отломка

**Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что** разработанный и внедренный в клиническую практику алгоритм интрамедуллярного остеосинтеза позволил значительно улучшить качество репозиции, снизить количество осложнений как в раннем, так в отдаленном послеоперационном периодах, и добиться



лучших функциональных результатов при лечении пациентов с внесуставными переломами проксимального отдела большеберцовой кости. Результаты внедрения новых разработок в клиническую практику показали преимущества интрамедуллярного остеосинтеза в отношении как эффективности, так и комфортности для пациентов. Эту методику можно рекомендовать как метод выбора при лечении пациентов с внесуставными переломами проксимального отдела большеберцовой кости при условии применения специальных хирургических приемов, позволяющих добиться качественной репозиции и фиксации перелома. Результаты исследования внедрены в повседневную клиническую практику травматологических отделений ГКБ им. Ф.И.Иноземцева г. Москвы, ГКБ№13 г.Москвы, ГКБ им. С.П.Боткина г. Москвы.

Материалы исследования использованы в качестве лекционного материала для студентов, клинических ординаторов и аспирантов на кафедре травматологии и ортопедии хирургического факультета РМАНПО, а также для врачей травматологов-ортопедов на курсах повышения квалификации, проводимых российским подразделением международной ассоциации по вопросам изучения остеосинтеза «АО Травма».

**Оценка достоверности результатов исследования выявила:**  
Экспериментальное исследование проведено на сертифицированном оборудовании. Дизайн исследования и методология соответствует требованиям, предъявляемым к проведению экспериментальных данного типа, при оценке результатов использованы адекватные методы статистической обработки данных. Достоверность результатов клинического исследования доказывается представленным материалом. Полученные результаты основаны на достаточном объеме исследований. Изучено и проанализировано 194 источника: 33 российских авторов и 161 зарубежных. В ретроспективно-проспективном исследовании приняли участие 85 пациентов, соответствующих обозначенным критериям включения, невключения и исключения. Проведен сравнительный анализ результатов лечения пациентов

с внесуставными переломами проксимального отдела большеберцовой кости до (Группа 1 – 43 пациента, средний возраст – 44,5 лет) и после (Группа 2 – 42 пациента, средний возраст – 46,1 лет) введения предложенного алгоритма интрамедуллярного остеосинтеза. При сборе информации, оценке сопоставимости сравниваемых групп и анализе результатов были использованы адекватные инструменты статистической обработки данных, позволяющие сделать вывод о высокой степени достоверности полученных результатов. Выводы и клинические рекомендации логично вытекают из содержания диссертации, отражают поставленные задачи, научно-аргументированы и имеют научно-практическую значимость.

**Личный вклад соискателя состоит в участии на всех этапах исследования – от планирования работы, проведения поиска и анализа литературы по теме диссертации, постановки цели и задач, их теоретической и практической реализации, анализа и интерпретации полученных данных до обсуждения результатов в научных публикациях и докладах. Автору принадлежит ведущая роль в выборе направления исследования, усовершенствовании методики операции и разработке соответствующих инструментов, сборе и анализе полученных результатов. Автором лично выполнены все оперативные вмешательства и послеоперационное ведение пациентов.**

В диссертационной работе автором лично подготовлены рисунки, фотографии и таблицы, наглядно демонстрирующие полученные результаты, сформулированы выводы и практические рекомендации.

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) утвержденным приказом ректора №0094/Р от 31.01.2020 года, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 24 человек, присутствовавших на заседании, из них 7 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации, из 29 человек, входящих в состав совета, утвержденного приказом ректора, проголосовали: за присуждение ученой степени - 24, против присуждения ученой степени - нет, недействительных бюллетеней - нет.

На заседании 23 мая 2022 года диссертационный совет принял решение присудить Семенистому Антону Алексеевичу ученую степень кандидата медицинских наук.

Председатель

диссертационного совета

Ученый секретарь

25 мая 2022 года



Аляев Юрий Геннадьевич

Тельпухов Владимир Иванович