

УТВЕРЖДАЮ

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

В.В. Тарасов

« 13

20 26 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 «Хирургическое лечение пациентов с синдромом латеральной гиперпрессии надколенника» 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).

Тарабарко Иван Николаевич, 1987 года рождения, гражданство Российская Федерация, окончил ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) в 2010 году по специальности «Лечебное дело».

Справка о сдаче кандидатских экзаменов № 1632 от 04.02.2026 выдана в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

С 2023 года работает в должности ассистента 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), а также врача травматолога-ортопеда в травматолого-ортопедическом отделении Клиники травматологии, ортопедии и патологии суставов Университетской клинической больницы № 1 Клинического центра ФГАОУ ВО Первого МГМУ имени И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) по настоящее время.

Научный руководитель:

Калинский Евгений Борисович, доктор медицинских наук, доцент, профессор 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).

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

По итогам обсуждения диссертационного исследования «Хирургическое лечение пациентов с синдромом латеральной гиперпрессии надколенника», представленного на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия, принято следующее заключение:

• **Оценка выполненной соискателем работы**

Синдром латеральной гиперпрессии надколенника является частой причиной болей в коленном суставе, он вызван как нарушениями анатомических взаимоотношений в бедренно-пателлярном суставе, так и неизбежно развивающемся при этом остеоартритом. Хирургическая тактика

при данной патологии не имеет общепринятых показаний, в связи с чем выполненные вмешательства бывают порой или избыточными, или недостаточными. Эти обстоятельства обусловили актуальность предпринятого исследования.

Научно-квалификационная работа Тарабарко Ивана Николаевича «Хирургическое лечение пациентов с синдромом латеральной гиперпрессии надколенника» соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

- **Актуальность темы диссертационного исследования**

В структуре травм и заболеваний крупных суставов патология коленного сустава занимает лидирующие позиции как по частоте, так и по масштабам нарушений трудоспособности у физически и социально активной группы населения. В ряду проблем, связанных с заболеваниями и последствиями повреждений коленного сустава, особое место занимает патология пателлофemorального сочленения (ПФС). ПФС испытывает постоянные высокие биомеханические нагрузки, вследствие чего частота его поражений составляет от 20 до 40 % от всех заболеваний коленного сустава, особенно у лиц, активно занимающихся спортом. В процессе артроскопической ревизии коленного сустава хондропатию надколенника различной степени выявляют в 45-60 % случаев.

Являясь сесамовидной костью, надколенник имеет много вариаций в отношении как своего анатомического строения (дисплазии, фрагментация, взаимоотношения медиальной и латеральной фасеток), так и расположения (высокое – *patella alta* или низкое – *patella baja*). В сочетании с вариабельностью строения другой суставной поверхности – мыщелков бедренной кости – это приводит к значительному многообразию биомеханических взаимоотношений в ПФС, которые только на первый взгляд кажутся достаточно простыми и предсказуемыми. На самом же деле каждый пациент имеет в этом отношении свои индивидуальные особенности.

Вместе с тем любые отклонения анатомических взаимоотношений от абсолютной нормы (хотя для ПФС понятие нормы является достаточно условным ввиду частоты и вариабельности этих отклонений) приводит к биомеханическим нарушениям, вызывающим патологические изменения в суставе, сопровождающиеся болью и дисфункцией.

Отмечают много различных признаков, определяющих наличие и степень нарушений нормальных взаимоотношений в ПФС, которые авторы публикаций основывают прежде всего на данных лучевой диагностики.

Особое внимание в комплексе нарушений, связанных с патологическими изменениями ПФС, уделяют изменениям, связанным с латеропозицией надколенника, и приводящим к развитию синдрома его латеральной гиперпрессии. Это сопровождается формированием стойкого болевого синдрома, прогрессирующей хондропатией и хондромалацией надколенника, развитием остеоартрита, а в конечном результате приводит к выраженной дисфункции всего коленного сустава.

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

Диссертационное исследование выполнено при непосредственном участии автора в отборе, обследовании и хирургическом лечении пациентов с синдромом латеральной гиперпрессии надколенника. Анализ медицинских карт, результатов обследований, компьютерной базы клинических данных, результатов инструментального обследования и их статистической обработки выполнены лично автором. Тарабарко Иваном Николаевичем было проведено ретроспективное исследование пациентов, а также физикальное обследование пациентов, отбор пациентов, их предоперационная подготовка. Автор активно участвовал в создании математической модели коленного сустава совместно с сотрудниками кафедры высшей математики, механики и математического моделирования ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И. М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский Университет) и федерального государственного бюджетного учреждения науки Института вычислительной математики

им. Г.И. Марчука Российской академии наук. Автор лично участвовал в хирургическом лечении пациентов, разработал лечебный алгоритм выбора оптимальной персонализированной хирургической тактики в отношении пациентов с латеральной гиперпрессией надколенника. Ведение компьютерной базы данных обследованных и пролеченных пациентов осуществлено лично Тарабарко Иваном Николаевичем в соответствии с фактическими данными, датой проведенного исследования, фамилией обследуемого. Автор провел статистический анализ полученных результатов с использованием современных методов статистической обработки данных.

- **Степень достоверности результатов проведенных исследований**

Результаты, полученные в исследовании, являются достоверными, получены с использованием достаточной выборки пациентов (78 человек) и современных статистических методов. Статистическую обработку и анализ клинических результатов выполняли с использованием методов описательной статистики, проводя анализ на персональном компьютере с использованием Microsoft Excel 2024 для Windows, а также онлайн-калькуляторов. Количественные показатели определяли в виде средних значений с указанием стандартного отклонения, качественные – в процентах. Для сравнения качественных признаков применяли анализ таблиц сопряженности с расчётом критерия χ^2 , при числе наблюдений 6 и менее – точный тест Фишера. Для сравнения количественных показателей, отличных от нормального, использовали U-критерий Манна–Уитни. С учётом множественности сравнений применяли поправку Бонферрони: уровень значимости составил $p = 0,05$.

Диссертационная работа прошла проверку первичной документации – проверены копии индивидуальных регистрационных карт пациентов; копии информированных согласий пациентов; протоколы инструментальных исследований, в том числе данные МРТ коленных суставов, МСКТ коленных суставов, рентгенографии коленных суставов; копии историй болезней пациентов, принимавших участие в исследовании; компьютерная база данных, содержащая сведения о пациентах: таблица Microsoft Office Excel;

математическая модель коленного сустава: файл OpenSim (Simbios, NIH Center for Biomedical Computation at Stanford University).

- **Научная новизна результатов проведенных исследований**

Впервые для пациентов с болями в области пателлофemorального сустава создан диагностический протокол, включающий применение функциональной МСКТ при синдроме локальной гиперпрессии надколенника,

Впервые разработана математическая модель коленного сустава, на основе которой определены оптимальные зоны и характер необходимой хирургической коррекции положения надколенника у пациентов с синдромом его латеральной гиперпрессии.

Впервые разработан алгоритм выбора оптимальной тактики в лечении пациентов с синдромом латеральной гиперпрессии надколенника с учетом развившейся патологии суставного хряща.

- **Практическая значимость проведенных исследований**

Включение в диагностический протокол функциональной МСКТ повысило точность диагностики степени дислокаций в пателлофemorальном суставе при синдроме латеральной гиперпрессии надколенника. Определяемые при этом параметры легли в основу алгоритма выбора персонализированной лечебной тактики, разработанного с учетом исследования математической модели коленного сустава.

Разработанный алгоритм выбора лечебной тактики позволил у пациентов с синдромом латеральной гиперпрессии надколенника увеличить долю малоинвазивных вмешательств, исключить случаи рецидивов дислокации надколенника, добиться лучших функциональных результатов, чем при традиционном подходе и повысить удовлетворенность пациентов результатами лечения на 13,4 %.

- **Ценность научных работ соискателя ученой степени**

Данные исследования позволяют повысить точность диагностики при синдроме латеральной гиперпрессии, а также оригинальный лечебный алгоритм позволил уменьшить долю инвазивных вмешательств, уменьшить вероятность

возникновения рецидивов и добиться улучшения результатов лечения по сравнению с традиционным протоколом.

- **Внедрение результатов диссертационного исследования в практику**

Результаты диссертационной работы внедрены в лечебный процесс травматолого-ортопедического отделения Клиники травматологии, ортопедии и патологии суставов Университетской клинической больницы № 1 Клинического центра ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) (акт № 803 от 22.12.2025), а также внедрены в учебный процесс кафедры травматологии, ортопедии и хирургии катастроф института клинической медицины им. Н. В. Склифосовского при изучении дисциплины «Травматология и ортопедия», читаемой студентам по направлению подготовки «Лечебное дело» (акт от № 823 от 22.12.2025).

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

Согласно первичной экспертизе членами Локального этического комитета ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) принято решение одобрить исследование в рамках диссертационной работы «Комплексная диагностика и лечение синдрома гиперпрессии латеральной фасетки надколенника» (выписка из протокола № 04-20 от 11.03.2020). В связи с внесением изменений в формулировку темы (без изменений методов и дизайна исследования) была проведена повторная экспертиза (выписка из протокола от 15.12.2025 № 25-25).

- **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 4 работы, в том числе 3 научные статьи в журналах, включенных 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, 1 иная публикация по результатам исследования.

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

1) Биомеханическая модель надколенника в норме и при повреждении медиальной пателлофemorальной связки / Е. Б. Калинин, А. С. Юрова, А. В. Лычагин [и др.] // Кафедра травматологии и ортопедии. – 2024. – № 2(56). – С. 45-52.

2) Применение перфорации мениска двухволновым волоконным лазерным аппаратом ЛСП - «ИРЭ-Полус» (НТО «ИРЭ-Полус», Россия) при выполнении артроскопического шва / А. В. Лычагин, П. И. Петров, И. Н. Тарабарко [и др.] // Кафедра травматологии и ортопедии. – 2024. – № 1(55). – С. 30-37.

3) Хирургическое лечение посттравматического пателлофemorального артроза / А. А. Р. Абиз, Б. М. Калинин, А. А. Грицюк [и др.] // Кафедра травматологии и ортопедии. – 2025. – № 4(62). – С. 126-133.

Иные публикации по теме диссертационного исследования:

1) Современные подходы к диагностике и оперативному лечению синдрома латеральной гиперпрессии надколенника / И. Н. Тарабарко, А. В. Лычагин, Д. С. Бобров // Кафедра травматологии и ортопедии. – 2018. – № 1(31). – С. 46-51.

Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на научных конференциях:

1) Латеральная нестабильность надколенника: патология и особенности хирургического лечения / III Конгресс травматологов и ортопедов «Травматология и ортопедия столицы. Время перемен». Москва, 05.02.2016.

2) Диагностика и лечение синдрома гиперпрессии латеральной фасетки надколенника / Ежегодная международная конференция Артромост. Москва, 02.12.2017.

3) Функциональная мультиспиральная компьютерная томография в диагностике синдрома латеральной гиперпрессии надколенника / XI Всероссийский съезд травматологов-ортопедов. Санкт-Петербург, 11.04.2018.

Заключение

Диссертация соответствует требованиям п. 21 Положения о присуждении ученых степеней в ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. 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 Тарабарко Ивана Николаевича «Хирургическое лечение пациентов с синдромом латеральной гиперпрессии надколенника» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук 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 чел.

Результаты голосования: «за» – 20 чел., «против» – 0 чел., «воздержалось» – 0 чел., протокол № 07/2026 от 16 февраля 2026 г.

Председательствующий на заседании

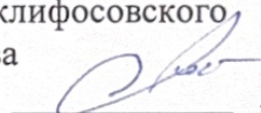
Доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой

травматологии, ортопедии и хирургии катастроф

Института клинической медицины имени Н. В. Склифосовского

ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И. М. Сеченова

Минздрава России (Сеченовский Университет)



А.В. Лычагин