

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- 07/105-2026

решение диссертационного совета от 22 июня 2026 года № 21

О присуждении Тарабарко Ивану Николаевичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Хирургическое лечение пациентов с синдромом латеральной гиперпрессии надколенника» в виде рукописи по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия принята к защите 18 мая 2026 г., протокол №18/2 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.).

Тарабарко Иван Николаевич, 1987 года рождения, в 2010 году окончил ГОУ ВПО Московская медицинская академия имени И.М. Сеченова Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию по специальности «Лечебное дело».

В период подготовки диссертации являлся ассистентом 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).

Тарабарко Иван Николаевич работает в должности ассистента 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) с 2023 года по настоящее время; в должности врача травматолога-ортопеда 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) с 2012года по настоящее время.

Диссертация на тему «Хирургическое лечение пациентов с синдромом латеральной гиперпрессии надколенника» 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, доцент Калинин Евгений Борисович, 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:

Лазко Фёдор 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

Маланин Дмитрий Александрович – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии, заведующий кафедрой

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, доцентом Гончаровым Николаем Гавриловичем, и.о. заведующего кафедрой, профессором кафедры травматологии и ортопедии указала, что диссертационная работа Тарабарко Ивана Николаевича на тему: «Хирургическое лечение пациентов с синдромом латеральной гиперпрессии надколенника», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия, является самостоятельно выполненной, законченной научно-квалификационной работой, которая содержит решение важной в научно-практическом отношении задачи современной медицины в области травматологии и ортопедии.

Таким образом, по актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости полученных результатов, а также по объему и уровню проведенного исследования диссертационная работа Тарабарко Ивана Николаевича полностью соответствует требованиям п. 16 Положение 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 29.08.2023 г., приказом №0787/Р от 24.05.2024 г.) предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Тарабарко Иван Николаевич заслуживает искомой ученой степени по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Соискатель имеет 4 опубликованные работы по теме диссертации, общим объемом 1,3 печатных листа (авторский вклад определяющий), в том 3 научные статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России, 1 иная публикация по результатам исследования.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Калинин, Е. Б. Биомеханическая модель надколенника в норме и при повреждении медиальной пателлофemorальной связки / Е. Б. Калинин, А. С. Юрова, А. В. Лычагин, Г. М. Кавалерский, Ю. В. Василевский, А. И. Тягунова, Ф. Б. Логинов, А. А. Грицюк, **И. Н. Тарабарко**, Р. И. Алиев, М. М. Богданов, М. М. Липина, К. М. Азаркин, А. А. Бабкова // **Кафедра травматологии и ортопедии.** – 2024. – № 2 (56). – С. 45–52. – DOI: 10.17238/2226-2016-2024-2-45-52.

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

3. Хабиз, А. А. Хирургическое лечение посттравматического пателлофemorального артроза / А. А. Хабиз, Б. М. Калинин, А. А. Грицюк, А. В. Лычагин, **И. Н. Тарабарко**, А. В. Гаркави, Г. М. Кавалерский //

Кафедра травматологии и ортопедии. – 2025. – № 4 (62). – С. 126–133. – DOI: 10/17238/issn2226-2016.2025.4.126-133.

На автореферат диссертации поступили отзывы от: доктора медицинских наук, профессора, врача травматолога-ортопеда ООО «Медицинский центр АТЛАС» – Иванникова Сергея Викторовича; доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры травматологии и ортопедии Медицинского института Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» – Ильина Дмитрия Олеговича.

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 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 с помощью математической модели варианты трекинга надколенника при движениях в коленном суставе и возникающие при этом нагрузки на стабилизирующие структуры.

Разработаны методика функциональной мультиспиральной компьютерной томографии для уточнения диагностики и алгоритм выбора оптимальной хирургической тактики лечения пациентов с синдромом латеральной гиперпрессии надколенника.

Проведена сравнительная оценка результатов лечения, проведенного традиционным способом и с применением разработанной автором методики.

Сформулированы рекомендации для практического здравоохранения по повышению эффективности диагностики и лечения пациентов с синдромом латеральной гиперпрессии надколенника.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

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 создан алгоритм выбора оптимальной хирургической тактики лечения пациентов.

Изучены возможности уточненной диагностики трекинга надколенника при движениях в коленном суставе с помощью созданной оригинальной методики функциональной мультиспиральной компьютерной томографии.

Доказано, что применение комплексной авторской методики, сочетающей коррекцию положения надколенника с обработкой зоны хондропатии имеет статистически значимые преимущества перед традиционной тактикой.

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

Определено, что включение в диагностический протокол функциональной МСКТ существенно повысило точность определения степени дислокации в пателлофemorальном суставе. Это, в свою очередь, позволило использовать полученные уточненные параметры для определения в соответствии с разработанным алгоритмом характера и объема

корректирующего хирургического вмешательства, основанного на восстановлении баланса латеральных и медиальных структур, стабилизирующих надколенник.

Доказано, что разработанный алгоритм выбора оптимальной лечебной тактики позволил 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%.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

Теория согласуется с опубликованными данными по теме диссертации.

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

Авторская методика и алгоритм выбора тактики базируются на данных математического анализа, проведенного в соответствии с требованиями современной науки.

В работе использованы оригинальные данные, полученные в результате ретроспективного и проспективного исследований. Группы сравнения подобраны корректно, они сопоставимы по всем основным параметрам. Количество наблюдений достаточно для проведения убедительного статистического анализа результатов. Для оценки результатов использованы международные шкалы ВАШ, KSS, WOMAC.

Выявлено статистически значимое преимущество авторской методики по всем исследованным параметрам ($p < 0,05$) перед традиционным подходом в отношении результатов проведенного лечения.

Определено, что применение функциональной МСКТ позволяет повысить точность диагностики смещений надколенника на 20 %. Также определено, что выполнение релиза латерального удерживателя надколенника при недостаточности медиальной пателлофemorальной связки позволяет добиться коррекции положения надколенника в пределах 4° угла

его латерального наклона и 2 мм величины латеральной щели пателлофemorального сустава. Необходимость коррекции в большем объеме является показанием к пластике медиальной пателлофemorальной связки.

Доказано, что применение разработанной системы лечения, основанной на уточненной диагностике, выборе персонализированной тактики, а также сочетании хирургической коррекции положения надколенника с обработкой зон хондропатии пателлофemorального сустава, позволило улучшить результаты по шкале KSS в 1,7 раза, по WOMAC в 1,5 раза, по ВАШ (оценка боли) в 3,4 раза по сравнению с традиционной тактикой, получив хорошие или отличные результаты в 96,7% случаев.

Личный вклад соискателя состоит в осуществлении выбора темы исследования на основании изучения отечественных и зарубежных источников литературы, а также личного опыта. Автором были сформулированы цель и задачи, разработан план и дизайн выполнения исследования, определены методологические подходы к реализации научной работы, осуществлён отбор пациентов, сформированы группы наблюдения, разработаны протокол уточненной диагностики с применением функциональной МСКТ и алгоритм выбора оптимальной хирургической тактики. Автор лично выполнил свыше 75% проанализированных в работе операций, провел послеоперационное наблюдение пациентов, сбор данных, анализ статистически обработанных материалов, сформулировал положения, выводы и практические рекомендации.

За время работы над диссертационным исследованием Тарабарко Иван Николаевич проявил уверенное владение всеми использованными в работе диагностическими и хирургическими приемами и техниками, лично организовывал и осуществлял исследования, предусмотренные дизайном.

Вклад Тарабарко Ивана Николаевича является определяющим на всех этапах выполнения исследования, подготовке научных публикаций, внедрении новых положений в практику.

Предложенные методики уточненной диагностики, хирургического

лечения и алгоритм выбора оптимальной тактики внедрены и использованы в Клинике травматологии, ортопедии и патологии суставов ФГАОУ ВО Первого 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 им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первого МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), а также при проведении занятий со слушателями курсов повышения квалификации по специальности «Травматология и ортопедия».

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 Тарабарко Иван Николаевич ответил на задаваемые ему в ходе заседания вопросы и привел собственную аргументацию.

На заседании 22 июня 2026 года диссертационный совет принял решение: За решение научной задачи – улучшение результатов лечения

пациентов с синдромом латеральной гиперпрессии надколенника, что имеет существенное значение для травматологии и ортопедии.

Диссертация посвящена оптимизации диагностики и лечения пациентов с синдромом латеральной гиперпрессии надколенника. В ней показана разработка оригинальной методики уточненной диагностики с применением функциональной МСКТ, а также новый алгоритм выбора оптимальной хирургической тактики на основе персонализированного подхода, сочетающего коррекцию положения надколенника с обработкой зон хондропатии пателлофemorального сустава.

Присудить Тарабарко Ивану Николаевичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 16 человек, присутствовавших на заседании, из них 9 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации, из 20 человек, входящих в состав совета, утвержденного приказом ректора, проголосовали: за присуждение ученой степени - 16, против присуждения ученой степени - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель
диссертационного совета
д.м.н., доцент

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

«24» июня 2026 года



Шпоть Евгений Валерьевич

Крупинин Герман Евгеньевич