



«УТВЕРЖДАЮ»

РЕКТОР ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Академик РАН, профессор

В.В.Фомин

«28» сентября 2026 г.

### ОТЗЫВ

ведущего учреждения – ФГБОУ ДПО «Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Корытина Вадима Сергеевича на тему: «Лечение пациентов с отдаленными последствиями огнестрельных и других тяжелых травм голени», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

### Актуальность работы

Открытые переломы костей голени, как связанные с минно-взрывной травмой и огнестрельными поражениями конечностей, так и в следствие дорожно-транспортных происшествий, травматических повреждений при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера, тяжелой бытовой травмы - часто сочетаются с обширными повреждениями мягких тканей голени в том числе с формированием аваскулярных костных фрагментов диафизарной части большеберцовой кости. Лечение этих крайне тяжелых повреждений всегда представляло сложную задачу для травматологов и, несмотря на революционное развитие и широкое внедрение

способа внеочагового остеосинтеза спицевыми и спице-стержневыми аппаратами внешней фиксации, количество осложнений при лечении этих повреждений голени как в ранний, так и в поздний послеоперационный периоды продолжало оставаться критически высоким, доходя до 25% случаев, приводя к длительным срокам лечения, необходимости повторных оперативных вмешательств и высокой итоговой инвалидизации пациентов этой группы. В настоящее время актуальность поиска путей решения этой сложной задачи травматологии усиливается еще и изменением характера боевых повреждений конечностей в сторону подавляющего увеличения повреждений вследствие минно-взрывной травмы, которые, как правило, приводят к обширному повреждению мягких тканей в зоне открытого перелома. Наличие дефектов, порой протяженных, в зоне диафиза большеберцовой кости в следствие высокоэнергетического действия повреждающего агента в сочетании с первичным инфицированием раны, дефектами мягких тканей, нарушением кровоснабжения и иннервации в зоне повреждения приводит к хроническим трофическим дефицитам и отдаленным осложнениям лечения, связанным с несовершенной консолидацией костей голени в зоне повреждения с образованием ложных суставов или низкоэнергетических рефрактур в зоне первичного перелома на поздних и отдаленных сроках лечения. Решению научно-практической задачи улучшения результатов лечения этой крайне сложной категории пациентов посвящено представленное диссертационное исследование, что определяет его несомненную актуальность не только с медицинской, но и с социально-экономической точки зрения.

Таким образом, разработка, научное обоснование эффективности и внедрение в клиническую практику диагностических и лечебных алгоритмов у пациентов с отдаленными последствиями открытых, в том числе огнестрельных и минно-взрывных переломов костей голени, является актуальным направлением исследований для решения задачи улучшения результатов лечения данной группы пациентов за счет значимого снижения

количества осложнений и неблагоприятных результатов лечения при уменьшении сроков стационарного лечения.

Задачи и положения, выносимые на защиту диссертации, соответствуют формуле специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия. Результаты проведенного исследования соответствуют специальности 3.1.8. и пунктам 1, 3, 4 паспорта специальностей Травматология и ортопедия.

#### **Научная новизна исследования и полученных результатов**

1. Впервые автором предложен, научно обоснован и реализован в клинической практике диагностический алгоритм у пациентов с последствиями открытых переломов костей голени на отдаленных сроках лечения, позволяющий определить группы риска реализации неблагоприятных последствий этих переломов и выбрать оптимальную лечебную тактику при их возникновении.

2. Впервые автором научно обоснована и доказана необходимость мультидисциплинарного комплексного подхода с использованием микрохирургических техник для осуществления костных пластик васкуляризованными трансплантатами в сочетании с различными видами остеосинтеза в условиях специализированного стационара, что позволяет реализовать разработанный алгоритм лечения этой группы больных в полном объеме.

#### **Значимость для науки и практики полученных результатов**

Научная значимость результатов диссертационного исследования Корыгина В.С. заключается в разработке, научном обосновании диагностического и лечебного алгоритмов у пациентов с открытыми, в том числе огнестрельными переломами костей голени на отдаленных сроках наблюдения, позволяющих оценить риски осложнения лечения на отдаленных сроках, достоверно определить оптимальную лечебную тактику в

каждом клиническом случае и реализовать ее с наилучшим в лечебном и социально-экономическом смысле эффектом при использовании мультидисциплинарного подхода в условиях специализированного стационара, что позволило добиться улучшения результатов лечения, сокращения сроков стационарного лечения и критического уменьшения числа осложнений. Особенно стоит отметить научно и статистически обоснованную и доказанную нецелесообразность проведения лечения этой категории пациентов в травматологических стационарах общего профиля.

### **Личный вклад автора**

Диссертантом самостоятельно определены цель и задачи исследования, проанализированы данные отечественной и зарубежной литературы, разработан дизайн исследования. Диссертант осуществлял сбор информации по исследованию на бумажном и электронном носителях, формировал базу данных пациентов. Организовывал и проводил обследование и лечение пациентов, в том числе, участвовал во всех хирургических вмешательствах в рамках проспективного этапа исследования.

Осуществлял статистическую обработку полученных данных, производил их анализ, интерпретацию и обобщение результатов, сформулировал выводы.

Подготовил научные статьи по теме работы, а также доклады, с которыми выступал на всероссийских и международных конференциях. Самостоятельно написал и оформил рукопись диссертации и автореферат.

### **Оценка содержания диссертационной работы**

Диссертационная работа написана в соответствии с требованиями Высшей Аттестационной Комиссии при Минобрнауки России, построена по классическому принципу, и состоит из введения, трех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка используемой отечественной и зарубежной литературы, списка сокращений и приложений. Работа содержит

211 страниц текста, 117 рисунков и 20 таблиц. Список литературных источников включает 289 работ (59 отечественных и 230 иностранных публикаций).

Цель работы соответствует ее названию, а поставленные задачи логичны и отражают этапы проведенного исследования. Положения, выносимые на защиту, достаточно четко сформулированы, отражают основные итоги работы и полностью обоснованы. Обзор литературы подробно раскрывает суть изучаемой проблемы и основан на своевременном и репрезентативном материале. Подробно описаны используемые определения, методы получения информации, характеристики групп пациентов, критерии включения и невключения в исследование, инструментальные и диагностические методы.

Диссертация наглядно иллюстрирована фотографиями, результатами рентгенологических исследований, диаграммами и таблицами. Клинические примеры поясняют текст соответствующих глав.

Интерпретация и обсуждение результатов проводились на основе статистического анализа собственных результатов, а также детального анализа публикаций других исследователей.

Проведены клинические наблюдения 53 пациентов с тяжелыми открытыми переломами костей голени в сочетании с травматическими повреждениями мягких тканей голени и сосудисто-нервных коммуникант этой зоны различной степени тяжести, в отношении которых проводился ретроспективный и проспективный анализ хода и результатов лечения с выделением четырех групп больных - две группы по результатам ретроспективного анализа и две группы по результатам проспективного анализа, что дало автору возможность провести всестороннюю комплексную оценку как диагностического алгоритма, так и алгоритма лечения этой крайне тяжелой категории пациентов. Таким образом, количество наблюдений используемых в исследовании является достаточным для получения статистически достоверных обобщений и выводов, а применяемые методы

статистической обработки материала исследования корректными для представленной выборки. Результаты работы, объективизированные по данным инструментальных исследований, лучевой диагностики, опросных шкал ВАШ, ИКДС, АОФАС, SF-36, достоверно демонстрируют преимущество использования разработанных автором диагностического и лечебного алгоритмов применительно к изучаемой категории пациентов в сочетании с мультидисциплинарным подходом в реализации лечебной тактики, которые позволили сократить объем диагностических исследований в 1,4 раза, в то же время добившись сокращения сроков стационарного лечения на 36,2% в экспериментальной группе больных по сравнению с контрольной при отсутствии осложнений лечения в экспериментальной группе больных по данным проспективного исследования. У пациентов, проходивших лечение отдаленных последствий тяжелых травм голени без использования диагностического и лечебного алгоритмов автора и мультидисциплинарного подхода осложнения наблюдались в 13,2% случаев - 7,5% в группе низкоэнергетического перелома и 5,7% в группе ложных суставов соответственно. Сравнительная оценка полученных результатов вывела статистически-достоверное преимущество разработанного автором подхода к диагностике и лечению этой категории пациентов.

Разработанные автором диагностические и лечебные алгоритмы применительно к пациентам с отдаленными последствиями открытых переломов голени вследствие огнестрельных, минно-взрывных и других тяжелых травм голени внедрены в клиническую практику и учебный процесс.

Проведенный объем исследования позволяет сделать статистически достоверные выводы. При проведении анализа полученных результатов использовались адекватные методы статистической обработки данных.

Выводы и практические рекомендации сформулированы конкретно, обоснованы и логично вытекают из поставленных задач.

Диссертация и автореферат легко читаются и воспринимаются. Качественный иллюстративный материал облегчает понимание работы.

По материалам диссертационной работы Корытина Вадима Сергеевича опубликовано 3 печатные работы, в том числе 1 в профильном рецензируемом научном журнале из списка ВАК и 2 статьи в источниках международной базы Scopus.

Автореферат полностью отражает основные положения диссертационной работы.

Принципиальных замечаний по представленной работе нет. Имеющиеся стилистические погрешности и опечатки не снижают ценности работы.

### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертационная работа Корытина 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 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 29.08.2023 г., приказом №0787/Р от 24.05.2024 г.) предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Корытин Вадим Сергеевич

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

Отзыв о научно-практической ценности диссертации Коротина В.С. обсужден и одобрен на заседании кафедры травматологии и ортопедии ФГБУ ДПО РМАНПО Минздрава России (протокол № 2 от 26.01.2026 г.)

Гончаров Николай Гаврилович

Доктор медицинских наук (14.01.15 / 3.1.8 – Травматология и ортопедия)

И.о. заведующего кафедрой травматологии и ортопедии

ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Даю согласие на обработку персональных данных

Подпись доктора медицинских наук Н.Г. Гончарова удостоверяю

Ученый секретарь

ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Т.А. Чеботарева

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

Россия, 125993 г. Москва, ул. Баррикадная, д.2/1.

Телефон: +7 (499) 252-21-04

e-mail: [rmapo@rmapo.ru](mailto:rmapo@rmapo.ru)

Сайт: <https://www.rmapo.ru/>

