

Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр
травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

С Т Е Н О Г Р А М М А

заседания диссертационного совета 21.1.041.01 на базе
Федерального государственного бюджетного учреждения
«Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и
ортопедии имени Н.Н. Приорова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Приказ №1199/нк от 12.12.2019 с изменениями от 30.10.2020г №661/нк.

От 26 мая 2022 г.

Защита
диссертации на соискание ученой
степени кандидата медицинских наук

ИВАНОВА ЯРОСЛАВА АЛЕКСАНДРОВИЧА

на тему: «Повреждение передней крестообразной связки у детей.
Диагностика и лечение»
по специальности 3.1.8 – травматология и ортопедия.

Москва – 2022 г.

С Т Е Н О Г Р А М М А

заседания диссертационного совета 21.1.041.01 от 26 мая 2022 года

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН Загородний Николай Васильевич

УЧЕНЫЙ СЕКРЕТАРЬ: кандидат медицинских наук Казьмин Аркадий Иванович

Список присутствующих членов Совета:

№ п/п	Фамилия, Имя, отчество	Ученая степень, шифр специальности в совете
1.	Загородний Н.В. (председатель)	Доктор медицинских наук 3.1.8 – Травматология и ортопедия
2.	Родионова С.С. (зам. председателя)	Доктор медицинских наук 3.1.8 – Травматология и ортопедия
3.	Казьмин А.И. (ученый секретарь)	Кандидат медицинских наук 3.1.8 – Травматология и ортопедия
4.	Бялик Е.И.	Доктор медицинских наук 3.1.8 – Травматология и ортопедия
5.	Еськин Н.А.(интерактивно)	Доктор медицинских наук 3.1.8 – Травматология и ортопедия
6.	Кожевников О.В.	Доктор медицинских наук 3.1.8 – Травматология и ортопедия
7.	Колесов С.В.	Доктор медицинских наук 3.1.8 – Травматология и ортопедия
8.	Коробушкин Г.В.	Доктор медицинских наук 3.1.8 – Травматология и ортопедия
9.	Крупаткин А.И.	Доктор медицинских наук 3.1.8 – Травматология и ортопедия
10.	Кулепов А.А.	Доктор медицинских наук 3.1.8 – Травматология и ортопедия
11.	Михайлова Л.К.	Доктор медицинских наук 3.1.8 – Травматология и ортопедия
12.	Мурылев В.Ю. (интерактивно)	Доктор медицинских наук 3.1.8 – Травматология и ортопедия
13.	Очкуренко А.А.	Доктор медицинских наук 3.1.8 – Травматология и ортопедия
14.	Файн А.М.(интерактивно)	Доктор медицинских наук 3.1.8 – Травматология и ортопедия
15.	Швец В.В.	Доктор медицинских наук 3.1.8 – Травматология и ортопедия
16.	Ярыгин Н.В.(интерактивно)	Доктор медицинских наук 3.1.8 – Травматология и ортопедия

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ:

Уважаемые коллеги! Позвольте открыть заседание нашего диссертационного совета № 36.

Присутствует сегодня на заседании совета 16, из них 4 – онлайн. Вы видите их на экране, никаких проблем со связью нет. Кворум у нас есть.

На защиту выносится диссертационная работа на соискание ученой степени кандидата медицинских наук Иванова Ярослава Александровича на тему: «Повреждение передней крестообразной связки у детей. Диагностика и лечение». по специальности 3.1.8 – травматология и ортопедия.

Научный руководитель работы: Ельцин Александр Геннадьевич, кандидат медицинских наук, врач – травматолог-ортопед ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России.

Официальные оппоненты:

- Лазко Фёдор Леонидович, доктор медицинских наук, врач травматолог-ортопед, профессор кафедры Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования "Российский университет дружбы народов";

- Аракелян (Брянская) Анастасия Ивановна, кандидат медицинских наук, врач травматолог-ортопед, научный сотрудник Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Ведущее учреждение – Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Слово предоставляется ученому секретарю Совета для оглашения материалов личного дела соискателя.

УЧЕНЫЙ СЕКРЕТАРЬ

(Проводит идентификацию членов совета, принимающих участие в интерактивном режиме. Кратко докладывает содержание представленных соискателем материалов: личного листка по учету кадров, диплома о высшем образовании, списка научных трудов).

Представленные документы и материалы предварительной экспертизы диссертации соответствуют требованиям ВАК.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ:

Есть ли вопросы к ученому секретарю по оглашенным материалам?

Нет вопросов.

Ярослав Александрович, Вам предоставляется слово для изложения основных положений диссертации.

Я.А. Иванов:

(Докладывает основные положения диссертации. Автореферат имеется в деле).

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ:

Какие будут вопросы к соискателю?

Профессор Михаил Борисович Цыкунов:

В мире существует классификация нестабильности коленного сустава. Также есть формула расчета нестабильности, которую мы раньше использовали. Первый вопрос: почему вы не использовали эту формулу? И второй будут ли какие-то отличия у детей?

Иванов Ярослав Александрович:

Да, в силу анатомических особенностей у детей будут небольшие отличия. Существуют объективные методы исследования нестабильности коленного сустава, например К1000, но, к сожалению, у нас его не было.

Профессор Михаил Борисович Цыкунов:

То есть вы хотите сказать, что этот вопрос требует дальнейшего изучения?

Иванов Ярослав Александрович:

Да, определенно требует.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ:

Владимир Николаевич Меркулов

Профессор Меркулов Владимир Николаевич:

Могли бы вы сформулировать показания к лечению детей с открытыми зонами роста при разрывах ПКС?

Иванов Ярослав Александрович:

Если пациент спортсмен и ему нужен стабильный сустав, то это оперативное лечение. Если ему расти меньше 5 лет и 10 см, то это с частичным проведением каналов через зоны роста. Если больше 5 лет и 10 см, то all inside all-epiphyseal.

Профессор Меркулов Владимир Николаевич:

И второй вопрос. Глобальная проблема всех этих операций - это нарушение проприоцепции. Скажите, есть ли в мировой литературе какие-то исследования и продвижения в этом вопросе.

Иванов Ярослав Александрович:

Да, есть. И большая работа на эту тему лежит на плечах реабилитологов. При правильной реабилитации, восстановлении функции мышц- есть хорошие данные по восстановлению проприоцептивной чувствительности.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ:

Владимир Николаевич, вы удовлетворены ответом?

Профессор Меркулов Владимир Николаевич:

Да.

Профессор Очкуренко Александр Алексеевич:

Скажите пожалуйста, вот у вас описана методика, где вы частично повреждаете зоны роста. Чем это обосновано?

Иванов Ярослав Александрович:

Суть в том, что остается запас в росте.

Профессор Очкуренко Александр Алексеевич:

Вы имеете ввиду то, что большеберцовая кость растет медленнее, чем остальные, поэтому через нее можно проводить канал?

Иванов Ярослав Александрович:

Даже если зона роста повредится, то за счет рабочих зон роста на других костях мы это компенсируем.

К.м.н. Торгашин Александр Николаевич:

Скажите пожалуйста, какие ориентиры вы использовали при измерении толщины хряща?

Иванов Ярослав Александрович:

Использовали центры мышелков на каждой кости.

к.м.н., Ветрилэ Марчел Степанович:

Также хотел задать вопрос в отношении проприоцептивной чувствительности. В 4м отделении раньше подшивали культо ПКС с ЗКС. Возможно ли применение такой методики у детей?

Иванов Ярослав Александрович:

Если травма свежая и культа позволяет пришить ее к месту прикрепления, то лучше сделать так. У этой методике есть хорошие результаты. А если уже застарелое повреждение, то есть смысл провести трансплантат через культо для улучшения восстановление проприоцепции.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ:

Спасибо. Еще вопросы, коллеги? Вопросов нет. Спасибо. Пожалуйста, присаживайтесь.

Слово предоставляется научному руководителю для характеристики соискателя.

Научный руководитель, кандидат медицинских наук Ельцин Александр Геннадьевич:

(Дает положительную характеристику диссертанту)

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ:

Спасибо, Александр Геннадьевич.

Слово предоставляется ученому секретарю Совета для оглашения поступивших письменных отзывов.

УЧЕНЫЙ СЕКРЕТАРЬ:

Ведущей организацией было федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертационное исследование Иванова Ярослава Александровича на тему: «Повреждение передней крестообразной связки у детей. Диагностика и лечение», представленное на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненное под руководством кандидата медицинских наук Ельцина Александра Геннадьевича, является завершенной научно квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи совершенствования технологий лечения детей с повреждением передней крестообразной связки, имеющей большое практическое значение.

По актуальности, научной новизне, методическому уровню, теоретической и практической значимости диссертационная работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.13г. № 842 (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 №335), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук; а ее автор Иванов Ярослав Александрович заслуживает

присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8 — Травматология и ортопедия.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании Проблемной комиссии по детской хирургии ОСП НИКИ педиатрии и детской хирургии Ю.Е. Вельтищева ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, протокол заседания №92 от 04 апреля 2022 года. Отзыв подписан заместителем директора по научной работе в детской хирургии ОСП НИКИ педиатрии и детской хирургии Ю.Е. Вельтищева ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, доктором медицинских наук, профессором Розиновым В.М. и утвержден проректором по научной работе, д.б.н. Ребриковым Д.В.

В диссертационный совет поступило 3 положительных отзыва на автореферат. Все отзывы без замечаний.

Отзывы прислали:

Профессор кафедры травматологии и ортопедии Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, д.м.н. Крестьянин В.М.;

Врач травматолог-ортопед РДКБ ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, к.м.н. Саутенко А.А.;

Врач травматолог-ортопед Детской городской клинической больницы имени Н.Ф. Филатова – «Филатовская больница», Исаев И.Н..

В деле соискателя имеются акты о внедрении результатов диссертации в практику здравоохранения.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ:

Спасибо. Есть ли вопросы к ученому секретарю по оглашенным материалам? Вопросов нет.

Переходим к выступлению официальных оппонентов.

Слово предоставляется первому официальному оппоненту доктору медицинских наук Лазко Ф.Л.

Д.м.н. Лазко Федор Леонидович:

(Отзыв оппонента имеется в деле).

Никто не защищен от повторной травмы. Какие транспланаты вы можете предложить? Какое ваше отношение к *peroneus longus*?

Иванов Ярослав Александрович:

Да, есть варианты. Это сухожилие из «гусиной лапки», сухожилие квадрицепса и ВТВ. По второму вопросу есть спорные мнения в литературе, поэтому к этому вопросу надо подойти со всех сторон.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ:

Спасибо.

Слово предоставляется второмуциальному оппоненту кандидату медицинских наук Аракелян А.И.

к.м.н. Аракелян А.И.:

(Отзыв оппонента имеется в деле).

к.м.н. Аракелян А.И.:

Какой опросник по вашему мнению является более достоверным?

Иванов Ярослав Александрович:

Больше понравился KOOS-Child у него есть 5 категорий, которые в полной мере раскрывают функциональный статус пациента.

к.м.н. Аракелян А.И.:

И второй вопрос насколько точно получается измерить костный возраст и ожидаемый рост?

Иванов Ярослав Александрович:

Достаточно точно получается, но мы продолжаем исследования на эту тему, поэтому в следующих работах можно будет поставить точку.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ:

Уважаемые коллеги! Переходим к дальнейшему обсуждению работы. Кто желает выступить в прениях?

Д.м.н., профессор, Цыкунов Михаил Борисович:

Уважаемые коллеги я решил выйти на эту трибуну, потому что получил истинное удовольствие от того, что сегодня было представлено нашим соискателем. Я наблюдал за его ростом на протяжении 5 лет. Хочу сказать, что я спокоен за наш институт поскольку сформировался прекрасный сотрудник. С точки зрения требований докторской комиссии работа заслуживает получения искомой степени. Работа имеет хорошую базу. Но как педиатр по первому образованию мне очень понравилась глава, где проведена валидация и культурная адаптация опросников. Как раз тот самый инструмент, за счет которого проводился анализ. Теперь о плохом. Сегодня несколько раз поднимался вопрос о проприоцепции. Исследования в этом вопросе действительно проводятся. Мы в наших исследованиях проводили оценку состояния проприоцептивной функции. В большинстве случаев используется изоценетическое тестирование. В вашей работе это не использовалось. Но в будущих работах такого рода исследования надо продолжить. В диагнозе не нужно ставить морфологический диагноз во главе угла. По данным

аутопсий в исследованиях смотрели врожденное отсутствие ПКС. Такое было отмечено у 15-30% человек. Поэтому ее отсутствие не является аргументом. Хотелось бы в ваших дальнейших работах увидеть раскрытыми эти вопросы нестабильности.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ:

Спасибо, Михаил Борисович, за Ваши ценные пожелания и вообще за Ваше мнение.

Кто-то, может быть, еще желает выступить? Пожалуйста.

к.м.н. Соколов Олег Глебович:

Диссертация очень интересная и заслуживает искомой степени. Также хотел сказать, что на первый взгляд по названиям работы выглядят как все известное или забытое старое. Но при прочтении это действительно шаг вперед. Мне вспоминается, что 20 лет назад, когда мы докладывали подобные операции у детей вопросов об операции вообще не возникало. А теперь есть аргументированный выбор того или иного лечения и это действительно шаг вперед.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ:

Еще кто желает выступить, коллеги? Желающих нет.

Пожалуйста, Владимир Николаевич.

д.м.н., профессор Меркулов Владимир Николаевич:

На эту работу буду очень многие ссылаться и черпать оттуда информацию. Диссертант очень скрупулезно и взвешено подошел к этому вопросу и изучил показания к оперативному лечению. Безусловно достоинством является 19 прооперированных больных с открытыми зонами роста. Не могла выходить диссертация из стен ЦИТО если бы этому вопросу

не было уделено должного внимания. Диссертант довел до ума этот вопрос, хотя многие у нас этим занимались. Хотелось бы сказать несколько слов о диссертанте. Он совсем недавно закончил институт. Каких-то 5 лет назад. Совсем молодой человек. А проблема архиважная и архисложная, которой должны заниматься профессора. А Ярослав Александрович справился с этим вопросом и четко, со знанием дела отвечал на вопросы. Однако, есть некая неудовлетворенность в работе. Когда мы работали по этому вопросу и изучали литературу, многие зарубежные авторы говорили о хороших результатах, но никто не предоставлял рентгенограммы. Почему бы вам не показать рентгенограммы в различные периоды после лечения. Я думаю, что в будущих своих работах эту сторону надо будет отразить.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ:

Спасибо, Владимир Николаевич!

Уважаемые коллеги! Мы сейчас переходим к важному моменту работы нашего совета – к голосованию.

Я предоставляю слово ученому секретарю диссертационного совета.

(Проводится процедура интерактивного голосования и подсчет голосов).

УЧЕНЫЙ СЕКРЕТАРЬ:

В интерактивном голосовании участвовала 16 человек.

Результаты голосования по вопросу присуждения ученой степени кандидата медицинских наук Иванову Я.А.: за - 15, против - нет, недействительно - 1.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ:

Уважаемые коллеги, кто за то, чтобы утвердить результаты голосования, пропу поднять руки. Пропу опустить. Кто воздержался? Против? Нет.

Решение утверждается единогласно.

Нам необходимо рассмотреть заключение по диссертации Иванова Ярослава Александровича. Членам Совета раздан проект заключения.

Какие будут замечания, дополнения?

(Члены Совета обсуждают проект заключения).

З а к л ю ч е н и е

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

изучены варианты повреждения внутрисуставных структур коленного сустава у детей при антеромедиальной нестабильности;

проведен анализ степени повреждения внутрисуставных структур коленного сустава (мениски, костная структура мыщелков, суставной хрящ) у пациентов консервативной группы для оценки результатов лечения;

оценены результаты различных методик оперативного лечения детей и подростков с повреждением ПКС с закрытыми и открытыми зонами роста;

доказана необходимость определения костного возраста у пациентов детского возраста при выборе метода хирургического лечения в предоперационном периоде;

разработан алгоритм лечения пациентов детского и подросткового возраста с повреждением ПКС коленного сустава на основании расчета костного возраста и прогнозируемого роста;

раскрыта необходимость применения опросников функционального статуса для детей;

выполнена валидация и культурная адаптация опросников Pedi-IKDC и KOOS-Child для их использования при оценке функционального статуса пациентов и дальнейшего применения в практике травматолога-ортопеда и врача-хирурга.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается разработкой и внедрением результатов диссертации, научно-обоснованного алгоритма диагностики, хирургической методики, практических рекомендаций в клиническую практику ГБУЗ ДОКБ г. Тверь, ГБУЗ «Вышневолоцкая ЦРБ», ФГБУ «НИИЦТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава РФ.

Предложенный подход к хирургическому лечению позволил улучшить результаты лечения у данной категории больных.

Оценка достоверности результатов исследования.

Методологически правильный подход к планированию и осуществлению работы дал автору возможность получить достоверные, ценные в научном и практическом плане результаты. О достоверности полученных результатов и обоснованности выводов свидетельствует достаточное количество включённых в исследование лиц (70 человек). Качество проведённого лечения оценивалось с помощью информативных клинических и лучевых методов. Высокая степень надёжности полученных результатов подтверждена корреляционным анализом и статистической обработкой материала, которые выполнены с определением критерия Коломогорова-Смирнова, критерию Стьюдента, расчета коэффициента α -Кронбаха.

Личный вклад соискателя состоит в том, что им самостоятельно проведён аналитический обзор отечественной и зарубежной литературы по

изучаемой проблеме. Соискатель непосредственно участвовал в сборе и анализе клинического материала. Участвовал в лечении 95% тематических больных. Им выполнены статистическая обработка и обобщение результатов исследования, написаны текст диссертации и большинство публикаций по теме исследования.

На заседании 26.05.2022 диссертационный совет принял решение присудить Иванову Ярославу Александровичу учёную степень кандидата медицинских наук.

Заключение принято единогласно открытым голосованием.

Председатель Диссертационного совета 21.1.041.01,
доктор медицинских наук
профессор, член-корреспондент РАМН Н.В. Загородний

Ученый секретарь Диссертационного совета 21.1.041.01,
кандидат медицинских наук А.И. Казьмин



На/безект.