

СВЕДЕНИЯ О РЕЗУЛЬТАТАХ ПУБЛИЧНОЙ ЗАЩИТЫ ДИССЕРТАЦИИ
ДИССЕРТАЦИИ ЧИРКОВА Н.Н В ДИССЕРТАЦИОННОМ СОВЕТЕ СОВЕТА
21.2.053.01, СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
"ПРИВОЛЖСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ"
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПО
ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ ДОКТОРА НАУК.

решение диссертационного совета от 08.06.2023

протокол №150

ПОВЕСТКА ДНЯ:

ЗАЩИТА ДИССЕРТАЦИИ ЧИРКОВА Н.Н. «СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ТАКТИКИ
ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ПОСЛЕДСТВИЯМИ ТРАВМ
ПЛЕЧЕВОГО СУСТАВА» НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ ДОКТОРА НАУК
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 3.1.8 – ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ

Присутствовали: д-р мед. наук Базаев А.В., д-р мед. наук Иванов Л.Н., д-р
мед. наук Мухин А.С., д-р мед. наук Абелевич А.И., д-р мед. наук Гамзаев А.Б., д-р мед.
наук Губин А.В., д-р мед. наук Загайнов В.Е., д-р мед. наук Королев С.Б., д-р мед. наук
Млявых С.Г., д-р мед. наук Морозов И.Н., д-р мед. наук Николаев Н.С., д-р мед. наук
Новиков А.В., д-р мед. наук Паршиков Вл.В., д-р мед. наук Пичугин В.В., д-р мед. наук
Трофимов Н.А., д-р мед. наук Шарабрин Е.Г., д-р мед. наук Чернявский А.А., д-р мед.
наук Чигинев В.А.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных
соискателем исследований:

разработана концепция рационального хирургического лечения
пациентов с последствиями травм плечевого сустава, основанная на основе
анализа выраженности анатомо-функциональных изменений;

произведена модернизация диагностики и дифференцированной
хирургической тактики лечения пациентов с последствиями травм плечевого
сустава с позиции выделения спектра анатомо-функциональных изменений
при посттравматической патологии плечевого сустава;

доказано негативное влияние определенных в ходе исследования
посттравматических анатомо-функциональных изменений на результаты

общепринятых методик лечении, необходимость их хирургической коррекции;

внедрены в клиническую практику усовершенствованные хирургические технологии, направленные на устранение обозначенных анатомо-функциональных изменений;

разработаны новый способ стабилизации плечевого сустава при ретроверсии головки плечевой кости менее 25° - способ лечения привычного вывиха плеча и устройство для его осуществления (пат. 2412665 от 27.22.2011); новый способ лечения разрыва вращательной манжеты плечевого сустава, подразумевающий выполнение аутосухожильной пластики (пат. 2715506 от 28.02.2020); новый способ лечения дегенеративных повреждений сухожилия длинной головки двуглавой мышцы плеча (пат. 2735892 от 09.11.2020); новый способ УЗИ диагностики перипротезных гематом после реверсивного эндопротезирования плечевого сустава с определением критических значений (пат. 2737019 от 24.11.2020); новый способ стабилизации реверсивного эндопротеза и восстановления наружной ротации плеча посредством транспозиции широчайшей мышцы спины (пат. 2725247 от 30.06.2020);

предложен усовершенствованный вариант анкерного костно-сухожильного шва (рационализаторское предложение № 44 от 12 марта 2021 г). В случаях невосстановимого разрыва сухожилия надостной мышцы **модифицирована** методика реконструкции плечевого сустава с использованием сухожилия длинной головки двуглавой мышцы плеча (рационализаторское предложение № 46 от 16 августа 2021 г). При тотальном дефиците проксимального отдела плечевой кости **предложен** новый способ формирования искусственной капсулы сустава, повышающей стабильность имплантируемого эндопротеза (рационализаторское предложение № 47 от 16 августа 2021 г);

разработана оригинальная концепция стабильности реверсивного эндопротеза, где определена значимость восстановления мышечного баланса в горизонтальной плоскости;

определен спектр осложнений и их частота возникновения после реверсивного эндопротезирования плечевого сустава, разработаны меры их профилактики.

Новые понятия и термины введены не были.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

Доказано, что предрасполагающими факторами возникновения рецидивов при оперативном лечении привычного вывиха плеча по традиционным методикам являются импрессионное вдавление кости заднего отдела головки плеча (повреждение Hill-Sachs) 3-й степени, гиперэластичность передненижнего отдела капсулы сустава, костный дефект переднего края суставного отростка лопатки более 15%, ретроверсия головки плечевой кости менее 25°, а также их сочетание. Хирургическая коррекция вышеописанных изменений предложенными модифицированными и новыми методиками позволяет уменьшить количество рецидивов вывихов, без нарушения функции плечевого сустава.

Изучены взаимосвязи между частотой повторных разрывов вращательной манжеты плеча в послеоперационном периоде со степенью ретракции поврежденного сегмента, а также количеством вовлеченных сухожилий. В связи с этим, определена целесообразность применения методик повышения фиксационной способности костно-сухожильного анкерного шва и способов аутосухожильной пластики.

Доказано, что создание дополнительной стабильности эндопротеза в горизонтальной плоскости приводит к снижению относительного риска вывихов в реверсивном эндопротезе.

Применительно к проблематике диссертации **результативно** (эффективно, то есть с получением обладающих новизной результатов)

использован комплекс клинических, рентгенологических, статистических методов исследования, а также анализ результатов полученных исследований;

изложены характеристики исследуемых групп пациентов, этапы исследований, факторы и условия, отражающихся на результатах лечения пациентов с последствиями травм плечевого сустава;

раскрыты проблемы диагностики и лечения наиболее распространенных последствий травм плечевого сустава;

изучены причинно-следственные связи характера травматических изменений, новых диагностических и лечебных методов и ранних и среднесрочных результатов лечения данных повреждений;

проведена модернизация системы хирургического лечения пациентов с последствиями травм плечевого сустава, основанной на применении предложенных алгоритмов выбора рациональной лечебной тактики достоверно повышающих долю хороших и отличных результатов ($p<0,001$), позволяющую минимизировать риски осложнений после эндопротезирования.

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

разработаны и внедрены в клиническую практику новые и модифицированные способы диагностики и хирургического лечения пациентов с последствиями травм плечевого сустава, на которые получено 5 патентов на изобретения;

определенны варианты значимых посттравматических анатомо-функциональных изменений в плечевом суставе, требующих хирургической коррекции, их частота; сроки иммобилизации, принципы восстановительного лечения при послеоперационной реабилитации в зависимости от вариантов операций;

создана система практических рекомендаций для диагностики и лечения последствий травм плечевого сустава;

представлена усовершенствованная система лечения профильных пациентов, состоящая из рационального применения реконструктивно-

восстановительных методик, объединенных в предложенные тактические алгоритмы, соблюдение которых обеспечивает наилучший прогноз достижения хороших и отличных результатов.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты получены на основании применения современных методов обследования, построены и согласуются с общемировыми тенденциями в диагностике, консервативном и хирургическом лечении, с опубликованными данными по теме диссертации;

идея базируется на анализе практики и обобщении передового отечественного и зарубежного опыта лечения профильных пациентов;

использовано сравнение результатов диагностики и лечения в сопоставимых группах пациентов;

установлено частичное совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике;

использованы современные методики сбора и обработки информации, статистическая обработка результатов исследования проведена с использованием высокоинформационных методов статистики, применяемых в медицине.

Личный вклад соискателя заключается в анализе литературных данных, публикации 35 печатных работ, участии в постановке цели и задач, разработке дизайна исследования; отборе обследуемых лиц, сборе анамнеза заболевания и анамнеза жизни, проведении клинического, инструментального и дополнительного методов обследования, выполнения хирургического лечения, послеоперационного ведения больных, создании базы данных, статистической обработке полученных результатов, их анализе и обобщении, формулировке выводов, написании диссертации. Специальные методы исследования осуществлялись при непосредственном личном участии соискателя. Вклад соискателя является определяющим при написании научных работ по теме диссертационного исследования.

Диссертация охватывает все основные вопросы в рамках поставленной цели исследования и соответствует специальности 3.1.8 – «травматология и ортопедия», характеризуется внутренним единством в соответствии с общей концепцией работы, правильной методологией исследования, что подтверждается логической связью поставленной цели, реализованных задач и сформулированных выводов работы.

На заседании «08» июня 2023 года диссертационный совет 21.2.053.01 принял решение присудить Чиркову Николаю Николаевичу ученую степень доктора медицинских наук по специальности 3.1.8 – травматология и ортопедия.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 18 человек, из них 6 докторов наук по специальности 3.1.8 – травматология и ортопедия, участвовавших в заседании, из 26 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» - 18, «против» - нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель диссертационного совета,

доктор медицинских наук

21.2.053.01

Ученый секретарь

диссертационного совета,

доктор медицинских наук

21.2.053.01

Базаев Андрей Владимирович

Мухин Алексей Станиславович

08 июня 2023 г.