

СВЕДЕНИЯ О РЕЗУЛЬТАТАХ ПУБЛИЧНОЙ ЗАЩИТЫ ДИССЕРТАЦИИ
Шершневой О.Г. В ДИССЕРТАЦИОННОМ СОВЕТЕ 21.2.053.01 (Д
208.061.06), СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО
ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "ПРИВОЛЖСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ"
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,
ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА
НАУК.

решение диссертационного совета от 22.12.2022 г.

протокол *140*

Повестка дня: Защита диссертации Шершневой Ольги Геннадьевны на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему: «Лечение свежих повреждений ладьевидно-полулунной связки кистевого сустава» 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 В.В., д-р мед. наук Пичугин В.В., д-р мед. наук Шарабрин Е.Г., д-р мед. наук Черногринов И.Е., д-р мед. наук Чернявский А.А., д-р мед. наук Чигинев В.А.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработаны новый способ ранней диагностики повреждений ладьевидно-полулунной связки – выполнение рентгенограммы кистевого сустава с дозированной нагрузкой (пат. 2739275 от 22.12.20), алгоритм

выполнения контрастной артрографии запястья при переломе лучевой кости для диагностики повреждений ладьевидно-полулунной связки; новый метод консервативного лечения повреждения связки в ортезе (пат. 191046 от 22.07.19), имеющем изменяемую жесткость;

предложен алгоритм ведения пациентов со свежей травмой ладьевидно-полулунной связки на различных этапах оказания травматолого-ортопедической помощи;

доказана необходимость иммобилизации кистевого сустава при консервативном лечении свежих травм ладьевидно-полулунной связки, раннего оперативного восстановления связки при оперативном лечении травм кистевого сустава;

определена распространенность травм ладьевидно-полулунной связки в Ивановской области.

Новые понятия и термины введены не были.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

Доказано, что иммобилизация при консервативном лечении свежих травм ладьевидно-полулунной связки в течение 4-6 недель и раннее восстановление связки при оперативном лечении улучшают исходы этих травм; выполнение рентгенограмм кистевого сустава с дозированной нагрузкой, составляющую 50 % силы кисти и контрастная артрография запястья при переломах лучевой кости улучшают диагностические возможности исследований;

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 и исходов травм ладьевидно-полулунной-связки кистевого сустава;

раскрыты проблемы диагностики и лечения свежих травм ладьевидно-полулунной связки;

изучены причинно-следственные связи характера травм связки, новых диагностических и лечебных методов и ранних и отдаленных результатов лечения данных травм;

проведена модернизация алгоритма лечения пациентов с травмой кистевого сустава для обеспечения лучших результатов выявления травм ладьевидно-полулунной связки и лечения этих травм, модернизация иммобилизации кистевого сустава за счет разработанного и внедренного ортеза, имеющего изменяемую жесткость.

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

разработаны и внедрены новый способ ранней диагностики повреждений ладьевидно-полулунной связки – выполнение рентгенограммы кистевого сустава с дозированной нагрузкой (пат. 2739275 от 22.12.20); алгоритм выполнения контрастной артрографии запястья при переломе лучевой кости для диагностики повреждений ладьевидно-полулунной связки; новый метод консервативного лечения повреждения связки в ортезе, имеющем изменяемую жесткость ((пат. 191046 от 22.07.19);

определены частота свежих травм ладьевидно-полулунной связки в структуре изолированных травм кистевого сустава и переломов лучевой кости; сроки иммобилизации при консервативном лечении, сроки раннего оперативного вмешательства на связке;

создана система практических рекомендаций для диагностики и лечения травм ладьевидно-полулунной связки кистевого сустава;

представлены алгоритм ведения пациентов с травмами ладьевидно-полулунной связки кистевого сустава; выводы, которые могут быть использованы на амбулаторном, стационарном, реабилитационном этапах оказания травматолого-ортопедической помощи, в отделениях рентгенологической службы, на протезных предприятиях.

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 высокоинформативных методов статистики, применяемых в медицине.

Личный вклад соискателя заключается в анализе литературных данных, публикации 13 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, выполнении 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 «22» декабря 2022 года диссертационный совет 21.2.053.01, принял решение присудить Шершневой Ольге Геннадьевне ученую степень кандидата 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

Базаев А.В.

Ученый секретарь диссертационного совета,
доктор медицинских наук

Мухин А.С.

«22» декабря 2022 г.