

## Сведения о результатах публичной защиты

Тряпичникова Александра Сергеевича на тему: «Реконструктивное эндопротезирование тазобедренного сустава у больных коксартрозом с деформацией бедренной кости» по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

### Решение диссертационного совета Д 208.067.03

на заседании 30 июня 2016 года диссертационный совет принял решение присудить Тряпичникову А.С. ученую степень кандидата медицинских наук.

На заседании присутствовали члены диссертационного совета:

- 1) Заривчацкий Михаил Федорович (14.01.17 – хирургия) – д.м.н., профессор (председатель совета)
- 2) Денисов Александр Сергеевич (14.01.15 – травматология и ортопедия) – д.м.н., профессор (зам. председатель совета);
- 3) Малютина Наталья Николаевна (14.01.04 – внутренние болезни) – д.м.н., профессор (ученый секретарь);
- 4) Баландина Ирина Анатольевна (14.01.17 – хирургия) – д.м.н., профессор;
- 5) Барламов Павел Николаевич (14.01.04 – внутренние болезни) – д.м.н., доцент;
- 6) Белокрылов Николай Михайлович (14.01.15 – травматология и ортопедия) – д.м.н.;
- 7) Бердюгин Кирилл Александрович (14.01.15 – травматология и ортопедия) – д.м.н., доцент;
- 8) Головской Борис Васильевич (14.01.04 – внутренние болезни) – д.м.н., профессор;
- 9) Желобов Владимир Геннадьевич (14.01.04 – внутренние болезни) – д.м.н., доцент;
- 10) Зиньковская Татьяна Михайловна (14.01.04 – внутренние болезни) – д.м.н., профессор;
- 11) Козюков Владимир Григорьевич (14.01.15 – травматология и ортопедия) – д.м.н., доцент;
- 12) Котельникова Людмила Павловна (14.01.17 – хирургия) – д.м.н., профессор;
- 13) Ладейщиков Вячеслав Михайлович (14.01.15 – травматология и ортопедия) – д.м.н., доцент;
- 14) Плаксин Сергей Александрович (14.01.17 – хирургия) – д.м.н., профессор;
- 15) Смирнова Елена Николаевна (14.01.04 – внутренние болезни) – д.м.н., профессор;
- 16) Стяжкина Светлана Николаевна (14.01.17 – хирургия) – д.м.н., профессор;
- 17) Токарев Александр Емельянович (14.01.15 – травматология и ортопедия) – д.м.н., доцент;
- 18) Чернышова Татьяна Евгеньевна (14.01.04 – внутренние болезни) – д.м.н., профессор;

19) Щеколова Наталья Борисовна (14.01.15 – травматология и ортопедия) – д.м.н., профессор.

**По диссертации принято следующее заключение:**

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

*разработана* научная концепция повышения эффективности эндопротезирования у больных коксартрозом с деформацией бедренной кости, позволяющая оптимизировать тактику хирургического лечения;

*проведена* модернизация алгоритма хирургического лечения в зависимости от вида и характера деформации бедренной кости, выделены четыре основных разновидности коксартроза с нарушением анатомии проксимального отдела бедра;

*предложена* схема фиксации костных отломков при реконструктивном эндопротезировании у больных коксартрозом с деформацией проксимального отдела бедра, конкретизированы показания к применению двухэтапной реконструкции;

*разработан* новый способ лечения больных коксартрозом с деформацией бедренной кости, который позволяет снизить травматичность эндопротезирования у пациентов с многоуровневой деформацией бедренной кости, обеспечить стабильную жесткую фиксацию фрагментов после корригирующей остеотомии, снизить риск осложнений;

*показано*, что у больных коксартрозом с ранее выполненными корригирующими остеотомиями степень дегенерация мышц, приводящих и отводящих бедро, менее выражена, по сравнению со сгибателями и разгибателями голени и подошвенными сгибателями стопы;

*доказано*, что у больных коксартрозом с ранее выполненными корригирующими остеотомиями, степень дегенерации мышц, приводящих и отводящих бедро, менее выражена, по сравнению со сгибателями и разгибателями голени и подошвенными сгибателями стопы этой же нижней конечности;

*изучен* характер дисфункции мышц нижних конечностей до операции и после реконструкции бедра, изучены при этом компенсаторные элементы и стереотипы опорных реакций стоп;

*Теоретическая значимость исследования* обоснована тем, что для коррекции деформации выявлены четыре разновидности патологии. Были определены дифференцированные показания к методам реконструктивного эндопротезирования у каждой разновидности коксартроза с деформацией бедренной кости;

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс современных методов исследования: клинических, лучевых,

физиологических и статистических с проведением оценки качества жизни пациентов и функционального результата лечения;

*изложены* аргументы, доказывающие высокую эффективность реконструктивного эндопротезирования в лечении больных коксартрозом с деформацией бедренной кости;

*раскрыты и обоснованы* различия между степенью дегенерации различных групп мышц нижней конечности у больных коксартрозом с ранее выполненными корригирующими остеотомиями;

*изучены* причинно-следственные связи приспособительных стереотипов опорных реакций стоп, связанных с величиной угла и характером деформации, а также определена диагностическая ценность подографии при обследовании пациентов исследуемой группы;

*проведено* усовершенствование способов реконструктивного эндопротезирования у больных с дегенеративно-дистрофическими заболеваниями тазобедренного сустава с деформацией бедра, вследствие ранее перенесенной остеотомии или перелома;

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

*разработан и внедрен* комплекс хирургического лечения больных коксартрозом с деформацией бедренной кости, который в 92,7% случаев позволяет получить положительные результаты лечения в отдаленном периоде;

*разработан и внедрен* способ лечения больных коксартрозом с деформацией бедренной кости (патент на изобретение № 2538050), который при многоуровневой деформации снижает травматичность операции и может быть рекомендован для практического применения (используется при лечении больных в отделении травматологии и ортопедии №7 ФГБУ «РНЦ ВТО» им. акад. Г.А. Илизарова» Министерства здравоохранения России);

*определены* перспективы практического использования результатов диссертационного исследования в профессиональной деятельности травматологов-ортопедов в специализированных центрах и травматолого-ортопедических отделениях многопрофильных стационаров;

*предложен* алгоритм, позволяющий дифференцированно определять тактику оперативного лечения пациентов с дегенеративно-дистрофическими заболеваниями тазобедренного сустава, осложненными деформацией бедренной кости, учитывающая индивидуальные анатомо-функциональные особенности;

*представлены* практические рекомендации для проведения предоперационного планирования, снижения риска развития осложнений;

*Оценка достоверности результатов исследования* выявила, что последние получены на сертифицированном оборудовании и легко воспроизводимы в различных условиях;

