ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.026.01, СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 25.03.2025 г № 10

О присуждении Сидорову Сергею Владимировичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Остеосинтез гибкими титановыми стержнями в лечении переломов диафиза бедренной кости у детей до 7 лет» по специальности 3.1.11. Детская хирургия принята к защите 22 января 2025 года, протокол № 2 диссертационным советом 21.1.026.01, созданным на базе федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации (119991, г. Москва, Ломоносовский проспект, 2, стр.1, создан в соответствии с приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации № 1695/нк от 7.12.2022, частичное изменение состава в соответствии с приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации № 1102/нк от 16.11.2024).

Соискатель Сидоров Сергей Владимирович, 13 января 1980 года рождения, в 2004 году окончил государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Российский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации» по специальности «Педиатрия». Работает научным сотрудником и врачом травматологом-ортопедом отделения травматологии ГБУЗ г. Москвы «Научно-исследовательский институт неотложной детской хирургии и травматологии – клиника доктора Рошаля» ДЗМ. Диссертация выполнена в отделении

травматологии государственного бюджетного учреждения здравоохранения г. Москвы «Научно-исследовательский институт неотложной детской хирургии и травматологии» Департамента здравоохранения города Москвы.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, доцент, Челпаченко Олег Борисович, федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации, лаборатория научных основ нейроортопедии и ортопедии, главный научный сотрудник; нейроортопедическое отделение с ортопедией, врач травматолог-ортопед.

Официальные оппоненты:

1. Крестьяшин Владимир Михайлович - доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра детской хирургии, профессор.

2. Слизовский Григорий Владимирович - доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра детских хирургических болезней, заведующий

дали положительные отзывы на диссертацию. Отзывы замечаний не содержат, содержат вопросы.

Ведущая организация — федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Ярославль, в своем положительном заключении, подписанном Бландинским Валерием Федоровичем, доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой детской хирургии им. Ю.Н. Губова, указала, что диссертация Сидорова Сергея Владимировича представляет из себя законченную научно-квалификационную работу и содержит решение актуальной

научной задачи детской хирургии - оптимизацию тактики лечения диафизарных переломов бедренной кости у детей до 7 лет с применением интрамедуллярного остеосинтеза титановыми эластичными стержнями. Отзыв замечаний и вопросов не содержит.

Соискатель имеет 10 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 7 работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 5 работ, в том числе 1 патент на изобретение РФ. В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных работах.

В статье «Эластично-стабильный остеосинтез в лечении переломов бедренной кости у детей младшего возраста» (Сидоров С.В. Детская хирургия 2012;4: 19-20) показаны возможности актуального подхода к лечению переломов диафиза бедренной кости. Авторский вклад 100%.

В статье «Эффективность остеосинтеза гибкими титановыми стержнями в лечении переломов бедренной кости у детей младшего возраста в отдаленном периоде» (Сидоров С.В., Челпаченко О.Б., Яцык С.П. и др. Педиатрия. Consilium medicum. 2023;4: 262-268) обосновываются преимущества хирургического подхода к лечению перед консервативными методами в отдаленном исходе травмы. Авторский вклад 90%.

В статье «Дифференцированный подход к лечению переломов бедренной кости у детей 0–7 лет с применением остеосинтеза гибкими титановыми стержнями» (Сидоров С.В., Челпаченко О.Б., Яцык С.П., и др. Педиатрия. Consilium Medicum. 2024;2-3: 318-324) представлен окончательно сформированный алгоритм подхода к лечению переломов диафиза бедренной кости у детей до 7 лет. Авторский вклад 88%.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от: к.м.н., заведующего травматолого-ортопедическим отделением № 1, врача травматолога-ортопеда ГБУЗ «Детская городская клиническая больница святого Владимира» ДЗМ Шахина А.В.; к.м.н., заместителя главного врача по хирургической помощи ГБУЗ «ДГКБ им. З.А. Башляевой» ДЗМ, врача травматолога-ортопеда Самбатова Б.Г. Отзывы положительные, замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов обосновывается их научными и практическими интересами в области детской хирургии, травматологии и ортопедии относительно современных способов лечения повреждений костно-мышечной системы у детей, а также их высоким авторитетом в научных и практических кругах, наличием публикаций по теме диссертации в ведущих медицинских изданиях. Выбор ведущей организации обосновывается огромным практическим опытом организации в лечении скелетной травмы, глубоким научным подходом к изучению данной проблемы детской хирургии, наличием специалистов, регулярно публикующих статьи в медицинской литературе по изучаемой тематике. Сведения об официальных оппонентах и ведущей организации размещены на сайте: http://www.nczd.ru.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработан метод выбора лечения детей до 7 лет с переломами диафиза бедренной кости;

предложен оригинальный способ остеосинтеза диафиза бедренной кости у детей;

доказана эффективность и безопасность хирургического лечения с применением гибких титановых стержней при диафизарных переломах бедренной кости у детей до 7 лет;

введен в практику способ интрамедуллярного остеосинтеза гибкими титановыми стержнями при переломах диафиза бедренной кости у детей до 7 лет.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем что:

доказано положительное влияние применения метода остеосинтеза на динамику восстановления двигательной активности по шкале Hoffer-Boulock, снижение сроков стационарного лечения и восстановление пациентов после травмы;

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

использован комплекс библиографических, клинико-рентгенологических и аналитических и математико-статистических методов;

изложены факты, свидетельствующие о сокращении сроков реабилитации после повреждения диафиза бедренной кости у детей до 7 лет при применении оперативного метода лечения – остеосинтеза гибкими титановыми стержнями;

раскрыты материально-технические условия, необходимые для проведения предложенного метода остеосинтеза;

изучена структура осложнений как оперативного, так и консервативного методов лечения;

произведена модернизация метода остеосинтеза бедренной кости у детей (патент РФ № 2714441 «Способ интрамедуллярного остеосинтеза переломов бедренной кости у детей»).

Значимость полученных автором работы данных для практической деятельности подтверждается тем, что:

разработан и внедрен в клиническую практику нейроортопедического отделения с ортопедией ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России, отделения травматологии и ортопедии ГБУЗ «Морозовская ДГКБ» ДЗМ, отделения травматологии ГБУЗ «НИИ неотложной детской хирургии и травматологии – клиника доктора Рошаля» ДЗМ, отделения травматологии ГУ «Луганская республиканская детская клиническая больница» ЛНР способ лечения переломов диафиза бедренной кости детей до 7 лет с применением остеосинтеза гибкими титановыми стержнями;

определены показания к применению хирургического лечения переломов диафиза бедренной кости у детей до 7 лет;

создан модифицированный способ остеосинтеза диафиза бедренной кости у детей;

представлены предложения по усовершенствованию методов лечения переломов диафиза бедренной кости у детей до 7 лет.

Оценка достоверности результатов исследования выявила: достоверность и объективность полученных результатов подтверждена достаточной выборкой и репрезентативностью исследованных групп пациентов,

грамотно поставленной целью научной работы, актуальным и соответствующим цели дизайном исследования и применением современных методов исследования;

теория проведенного исследования построена на известных и проверяемых данных и фактах, свидетельствующих о необходимости совершенствования методов лечения представленной группы пострадавших, описанных в отечественной и зарубежной литературе, что согласуется с результатами, опубликованными по теме диссертации;

идея оптимизации способа лечения переломов диафиза бедренной кости у детей до 7 лет **базируется** на общемировых тенденциях к сокращению сроков и улучшению результатов лечения переломов диафиза бедренной кости с использованием малоинвазивных методов оперативного лечения;

использованы ранее полученные данные как отечественных, так и зарубежных авторов о способах лечения пострадавших с переломами диафиза бедренной кости и их результатах;

установлено качественное совпадение результатов автора о преимуществах оперативного лечения переломов бедренной кости в возрастных группах старше 7 лет, опубликованных в независимых литературных источниках;

использованы современные методы накопления и анализа данных и их систематизация. Для анализа статистической значимости различий количественных признаков двух групп применялся U-критерий Манна-Уитни.

Личный вклад соискателя определяется непосредственным и активным участием в исследовательской работе на всех ее этапах, включая сбор материалов, поиск и анализ литературных данных, составление и ведение базы данных пострадавших с переломами диафиза бедренной кости, статистическую обработку полученных результатов, самостоятельное выполнение как оперативного вмешательства, так и консервативного лечения пациентов на всех этапах лечения до выздоровления пациента, написание и оформление научных статей, активное участие в научно-практических конференциях, внедрение в клиническую практику результатов исследования.

В ходе защиты диссертации не было высказано критических замечаний. Соискатель Сидоров Сергей Владимирович аргументированно ответил на задаваемые в ходе заседания вопросы.

На заседании 25.03.2025 года диссертационный совет принял решение, за новое решение актуальной научной задачи детской хирургии по обоснованию эффективности и безопасности оперативного лечения переломов диафиза бедренной кости с применением метода остеосинтеза гибкими титановыми стержнями у детей, присудить Сидорову Сергею Владимировичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 25 человек, из них 9 докторов наук по специальности 3.1.11. Детская хирургия, участвовавших в заседании, из 32 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за 25, против нет, недействительных бюллетеней нет.

Заместитель председателя
диссертационного совета Зоркин Сергей Николаевич

Ученый секретарь
диссертационного совета Винярская Ирина Валериевна

"26" марта 2025 г.