

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
диссертационного совета 6D.КОА – 052 при ГОУ «Таджикский
государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино»
на соискание учёной степени кандидата наук (постановление
Правительства РТ от 26.06.2023г., №295)

Аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 09.10.2025 г., № 16
о присуждении Кузину Игорю Владимировичу, гражданину Российской Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертация на тему: «Ложные суставы при интрамедуллярном блокируемом остеосинтезе диафиза бедренной кости: тактика лечения и пути профилактики», по специальности 14.01.15 – Травматология и ортопедия, принята к защите 01 июля 2025 года, протокол №11 диссертационным советом 6D.КОА-052 при ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (734026, г. Душанбе, ул. Сино 29-31), утверждённым распоряжением ВАК при Президенте Республики Таджикистан №148 от 04.05.2022 г. (с внесением изменений и дополнений от 01.10.2024г., №346).

Соискатель учёной степени Кузин Игорь Владимирович 1994 года рождения, в 2018 году окончил ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» (г. Ижевск, Российская Федерация) по специальности «Лечебное дело». С 2018 по 2020 гг. проходил клиническую ординатуру на кафедре травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия». С 2020 по 2023гг. проходил обучение в аспирантуре на кафедре травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия». Работает ассистентом кафедры травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия».

Диссертация выполнена на базе кафедры травматологии, ортопедии и военно-

полевой хирургии ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Ижевск, Российская Федерация).

Научный руководитель – Федоров Владимир Григорьевич - доктор медицинских наук, доцент кафедры травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Ижевск, Российская Федерация).

Официальные оппоненты:

- Ахтямов Ильдар Фуатович – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой травматологии, ортопедии и хирургии экстремальных состояний ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» (г. Казань, Российская Федерация);
- Сироджов Кутбуди́н Хасанович – доктор медицинских наук, заведующий кафедрой травматологии и ортопедии ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени академика Г.А. Илизарова» (г. Курган, Российская Федерация) в своём положительном отзыве, подписанным экспертом Гринем Алексеем Алексеевичем доктором медицинских наук, руководителем клиники реконструктивной хирургии повреждений конечностей и таза, указала, что диссертационная работа Кузина И. В. обладает научной новизной, практической значимостью, по объему выполненных исследований и методическому подходу вполне соответствует требованиям раздела 3 п. 31, 33-35 «Порядок присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 июня 2021 года № 267 (с внесением изменений и дополнений от 26 июня 2023г., №295), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по

специальности 14.01.15 – Травматология и ортопедия, а сам автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук.

Соискатель имеет 7 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации 4 работы, опубликованных в рецензируемых научных изданиях, общим объёмом 2,7 печатного листа, авторский вклад - 80%. Получено 2 патента Российской Федерации на изобретения.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Кузин И.В. Интрамедуллярный блокируемый остеосинтез бедренной кости: виды несращений и ложных суставов [Текст] / В.Г. Федоров, И.В. Кузин, О.Н. Шапранов // Современные проблемы науки и образования. – 2019. – № 6. – С. 155-162.

2. Кузин И.В. Частота и характер тромбоэмболических осложнений у пациентов с переломами костей нижних конечностей [Текст] / В.Г. Федоров, И.В. Кузин, О.Н. Шапранов // Современные проблемы науки и образования. – 2020. – № 4. – С. 110-118.

3. Кузин И.В. Результаты лечения переломов диафиза бедренной кости блокируемым интрамедуллярным и накостным остеосинтезом (итоги за 10 лет) [Текст] / В.Г. Федоров, И.В. Кузин // Acta Biomedica Scientifica. – 2023. – Т. 8, № 5. – С. 166-173.

4. Кузин И.В. Применение устройства и способа дистального блокирования интрамедуллярных блокируемых стержней [Текст] / И.В. Кузин // Международный научно-исследовательский журнал. — 2024.—№6 (144).-С.1-6.

На диссертацию и автореферат поступили 3 положительных отзыва, от:

- Доктора медицинских наук, профессора кафедры травматологии, ортопедии и нейрохирургии ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» Минздрава России, Щеколовой Натальи Борисовны – замечаний нет;

- Кандидата медицинских наук, врача травматолога-ортопеда ООО «Больница для всей семьи» (г. Ижевск, Российская Федерация) Ислентьева Алексея

Владимировича – замечаний нет.

- Кандидата медицинских наук, врача травматолога – ортопеда, доцента кафедры травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино», Абдулова Мухтоджшоха Садуловича – замечаний нет.

В отзывах отмечается актуальность темы, научная новизна и практическая значимость проведенных исследований. Также указывается, что диссертационная работа Кузина Игоря Владимировича представляет собой законченное, практически значимое исследование, соответствует специальности 14.01.15 – Травматология и ортопедия, а её автор заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что они известны своими достижениями в области травматологии и ортопедии, научными работами в данной области и имеют научные публикации по данной тематике, в связи, с чем могут дать объективную оценку диссертационной работе, по её актуальности, теоретической значимости и практической ценности.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных кандидатом исследований:

разработан и научно обоснован комплекс диагностических и лечебных мероприятий, позволяющий улучшить результаты лечения пациентов с ложными суставами диафиза бедренной кости, усовершенствованная методика оперативного лечения, эффективные методы профилактики возникновения ложных суставов;

предложены ряд мероприятий, в том числе, усовершенствованная методика блокирования интрамедуллярных стержней, по профилактике формирования ложных суставов диафиза бедренной кости; алгоритм выбора методов оперативного лечения у пациентов с ложными суставами диафиза бедренной кости после ранее выполненного блокируемого интрамедуллярного остеосинтеза.

доказана эффективность усовершенствованная методика блокирования интрамедуллярных стержней; эффективность алгоритмов выбора методики

оперативного лечения у пациентов с ложными суставами диафиза бедренной кости после ранее выполненного блокируемого интрамедуллярного остеосинтеза.

введена усовершенствованная методика блокирования интрамедуллярных стержней при лечении пациентов с переломами диафиза бедренной кости, которая позволяет добиться снижения времени операции, рентгеновской нагрузки на пациента и персонал и минимизировать риск осложнений в виде формирования ложного сустава;

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано, что блокируемый интрамедуллярный остеосинтез является оптимальным методом лечения у пациентов с переломами диафиза бедра. При его применении осложнения в виде формирования ложного сустава происходят в следствии ряда факторов и ошибок. Усовершенствованная методика блокирования интрамедуллярных стержне позволяет добиться стабильной фиксации и минимизировать риск формирования ложного сустава. Примененные методы оперативного лечения у пациентов с ложными суставами диафиза бедренной кости после ранее выполненного блокируемого интрамедуллярного остеосинтеза доказали свою эффективность.

Применительно к проблематике диссертации результативно

использованы современные методы диагностики и хирургических методик, клинико-инструментальных исследований и статистического анализа, применяемых в травматологии и ортопедии;

изложено влияние примененного способа оперативного лечения у пациентов с переломами диафиза бедренной кости на развитие осложнений в виде формирования ложного сустава диафиза бедренной кости, ряд факторов и ошибок приводящих к формированию ложного сустава бедренной кости и пути их устранения и оптимальный выбор методик оперативного вмешательства у пациентов с ложными суставами диафиза бедренной кости после ранее выполненного блокируемого интрамедуллярного остеосинтеза для улучшения результатов лечения;

раскрыты новые данные диагностики у пациентов с ложными суставами диафиза бедренной кости после ранее выполненного блокируемого интрамедуллярного остеосинтеза

изучены и представлены литературные данные о современной диагностике, различных методов оперативного вмешательства пациентов с переломами диафиза бедренной кости и у пациентов с ложными суставами диафиза бедренной кости после ранее выполненного блокируемого интрамедуллярного остеосинтеза.

проведена модернизация тактики ведения пациентов с переломами диафиза бедренной кости, заключающейся в выявлении и устранении основных ошибок приводящих к формированию ложных суставов диафиза бедренной кости, а также установлены рекомендации выбора разнообразных методик оперативного лечения пациентов со сформировавшимися ложными суставами.

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

разработаны и внедрены научно-обоснованные рекомендации по лечению пациентов с диафизарными переломами бедренной кости. Разработана и внедрена в практику усовершенствованная методика дистального блокирования стержней при интрамедуллярном остеосинтезе. Путём сравнительного анализа ближайших и отдаленных результатов разработаны рекомендации по оперативному лечению пациентов с ложными суставами диафиза бедренной кости после ранее выполненного блокируемого интрамедуллярного остеосинтеза.

определены эффективности применения различных методик операций у пациентов с переломами диафиза бедренной кости целью прогноза развития послеоперационных осложнений в виде формирования ложного сустава. Определены оптимальные методы лечения пациентов с ложными суставами диафиза бедренной кости после ранее выполненного блокируемого интрамедуллярного остеосинтеза;

созданы рекомендации для лечения пациентов с переломами диафиза бедренной кости и пациентов с ложными суставами диафиза бедренной кости после ранее выполненного блокируемого интрамедуллярного остеосинтеза для врачей

травматологов-ортопедов и хирургов;

представлен персонализированный подход ведения пациентов с переломами диафиза бедренной кости и пациентов с ложными суставами диафиза бедренной кости после ранее выполненного блокируемого интрамедуллярного остеосинтеза в зависимости от вида ложного сустава и клинико-рентгенологических данных.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

теория построена на известных, проверяемых данных и согласуется с опубликованными работами других исследователей;

идея базируется на основе анализа, учета и использования статистических данных травматологического отделения Бюджетного учреждения здравоохранения Удмуртской Республики «Первая республиканская клиническая больница» (г. Ижевск), которое является клинической базой кафедры травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» Минздрава России и специальной литературы по диагностике и лечению пациентов с переломами диафиза бедренной кости и их осложнениями в виде сформировавшегося ложного сустава.

использованы сравнения литературных данных, полученных ранее авторами ближнего и дальнего зарубежья по данной проблематике;

установлено качественное совпадение по полученным данным с другими значимыми исследованиями, основанными на схожих методиках, проводимыми на соответствующих группах пациентов;

использованы современные методы сбора и обработки информации, достаточный объем клинического материала и корректно выбранные сроки наблюдения, вытекающие из задач диссертационного исследования;

Личный вклад соискателя состоит в его участии на всех этапах исследовательского процесса: разработке дизайна, планировании, клиническом обследовании и лечении пациентов, статистической обработке полученных данных и интерпретации результатов, подготовке научных публикаций, докладов и технических решений по данной работе.

На заседании 09 октября 2025 года диссертационный совет принял решение присудить Кузину И.В. учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет состоял в количестве 11 человек, из них 3 доктора медицинских наук по специальности 14.01.15 – Травматология и ортопедия, участвовавших в заседании из 11 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» - 10, «против» - 1, «недействительных бюллетеней» - нет.

**Председатель диссертационного совета,
доктор медицинских наук, профессор**



Бердиев Р.Н.

**Учёный секретарь диссертационного совета,
кандидат медицинских наук**

Саъдуллозода Ф.С.

09.10.2025 г.