

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.112.01

на базе Федерального государственного бюджетного учреждения
«Центральный научно-исследовательский институт травматологии и
ортопедии им. Н.Н. Приорова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации
по диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук

аттестационное дело № _____
решение диссертационного совета от 10.02.2017 г., №1

О присуждении Каграманову Сергею Владимировичу, россиянину,
ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Ревизионное эндопротезирование тазобедренного
сустава (проблемы, пути решения)» по специальности: **14.01.15 –
травматология и ортопедия**, принята к защите 21 октября 2016 г., протокол
№9п диссертационным советом Д208.112.01 на базе Федерального
государственного бюджетного учреждения «Центральный научно-
исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации (127299, Москва, ул.
Приорова, 10, Приказ о создании совета № 105/нк от 11.04.2012 г.)

Соискатель Каграманов Сергей Владимирович, 1971 года рождения, в
1993 году окончил Московский медицинский стоматологический институт
по специальности «лечебное дело», присвоена квалификация врача (диплом
ЦВ № 267661).

С 1993 по 1995 гг. обучался в очной ординатуре Федерального
государственного бюджетного учреждения «Центральный научно-
исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «ЦИТО им.
Н.Н. Приорова» Минздрава России). С 1995 по 1998 гг. обучался в
аспирантуре ФГБУ «ЦИТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России.

Диссертацию «Восстановление функции коленного сустава при
посттравматическом гонартрозе в поздних стадиях заболевания» на

соискание ученой степени кандидата медицинских наук защитил 16 октября 1998 года в диссертационном совете, созданном на базе ФГБУ «ЦИТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России (Диплом кандидата наук КТ № 053579 от 4 октября 1998г.). С 1998г. по настоящее время работал в должности научного сотрудника, ведущего научного ФГБУ «ЦИТО им.Н.Н. Приорова» Минздрава России.

Диссертация Каграманова С.В. выполнена в Центре эндопротезирования крупных суставов (2 травматолого-ортопедическое отделение) Федерального государственного бюджетного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный консультант:

Загородний Николай Васильевич, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, руководитель Центра эндопротезирования крупных суставов.

Официальные оппоненты:

Прохоренко Валерий Михайлович - доктор медицинских наук, профессор, ФГБУ «Новосибирский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Я.Л. Цивьяна» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заместитель директора по научно-лечебной работе, научный руководитель клиники.

Волошин Виктор Парфентьевич - доктор медицинских наук, профессор, ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, отделение травматологии и ортопедии, руководитель отделения

Мурылев Валерий Юрьевич - доктор медицинских наук, профессор, ФГБОУ ВО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» Министерства

здравоохранения Российской Федерации, кафедра травматологии, ортопедии и хирургии катастроф, профессор кафедры

Дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация Государственное бюджетное образовательное учреждения дополнительного профессионального образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, в своем положительном заключении, подписанном Зорей Василием Иосифовичем, доктором медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия, заведующим кафедрой травматологии и ортопедии и военно-полевой хирургии, указала, что диссертационная работа Сергея Владимировича Каграманова «Ревизионное эндопротезирование тазобедренного сустава (проблемы, пути решения)», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия, является завершённой научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические и практические положения, совокупность которых можно квалифицировать, как решение крупной научной проблемы, имеющей важное значение для современной травматологии и ортопедии. По своей актуальности, научной новизне, практической значимости и реализации результатов диссертация полностью отвечает требованиям п.9 Постановления Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842, «Положения о порядке присуждения ученых степеней», ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени доктора наук, а сам автор, Сергей Владимирович Каграманов, достоин присвоения ему искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.15– травматология и ортопедия.

Соискатель имеет 56 опубликованных научных работ, из них 18 статей опубликованы в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации. По теме диссертации в патентном ведомстве РФ выдано 3 патента на изобретение.

В соответствии с пунктом 13 Положения о присуждении ученых степеней (в ред. Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 № 335) к публикациям, в которых излагаются основные научные результаты диссертации на соискание ученой степени, в рецензируемых изданиях приравниваются патенты на изобретения, патенты (свидетельства) на полезную модель, зарегистрированные в установленном порядке.

Таким образом, Каграманов С.В. имеет 21 публикацию в рецензированных научных журналах, рекомендованных ВАК РФ.

Все научные работы полностью отражают положения диссертационной работы. Каграманов С.В. самостоятельно подготовил научные статьи, тезисы и доклады, которые были представлены на Российских и международных конференциях.

Наиболее значимые научные работы Каграманова С.В. по теме диссертации:

1. Ревизионное эндопротезирование тазобедренного сустава. Нуждин В.И., Троценко В.В., Попова Т.П., Каграманов С.В. Вестник травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова. 2001, № 2. – С. 66-72.
2. Среднесрочные результаты применения отечественного имплантата ЭСИ в практике первичного тотального эндопротезирования тазобедренного сустава. Каграманов С.В., Нуждин В.И. Вестник травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова. 2004, № 3. – С. 44-49.
3. Особенности эндопротезирования тазобедренного сустава эндопротезом Цваймюллера. Каграманов С.В. Вестник травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова. 2006, № 3. – С. 26-35.

4. Способ восстановления целостности вертлужной впадины при ревизионном эндопротезировании тазобедренного сустава. Каграманов С.В. Вестник травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова. 2009, № 3. – С. 31-35.
5. Метод реконструкции вертлужной впадины при ревизионном эндопротезировании. Каграманов С.В. Травматология и ортопедия России (Научно-практический журнал) 2009, № 3. – С. 138-140.
6. 20-летний опыт эндопротезирования крупных суставов в специализированном отделении ЦИТО им. Н.Н. Приорова. Загородний Н.В., Нуждин В.И., Каграманов С.В., Хоранов Ю.Г., Кудинов О.А., Аюшеев Д.Б., Кузьмин Ф.А., Буравцова М.Е., Чрагян Г.А., Бухтин К.М., Ерохин П.А., Николаев И.А. Вестник травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова, 2011, № 2, - С. 52-58.
7. Лечение пациентов с вывихами головки эндопротеза тазобедренного сустава. Каграманов С.В., Загородний Н.В., Нуждин В.И., Буравцова М.Е. Вестник травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова, 2012, № 1, - С. 30-35.
8. Ревизионное эндопротезирование тазобедренного сустава бесцементными компонентами эндопротеза Цваймюллера (BICON, SL и SLR-PLUS). Загородний Н.В., Каграманов С.В., Чрагян Г.А. Травматология и ортопедия России (Научно-практический журнал) 2012, № 1. – С. 65-72.
9. Результаты применения компонентов цементной фиксации при ревизионном эндопротезировании тазобедренного сустава. Загородний Н.В., Нуждин В.И., Бухтин К.М., Каграманов С.В. Вестник травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова, 2012, № 3, - С. 32-38.
10. Ревизия эндопротеза О.Н. Гудушаури из корундовой керамики. Каграманов С.В., Николаев И.А. Вестник травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова, 2012, № 3, - С. 78-79.

11. Результаты применения бедренных компонентов бесцементной фиксации при ревизионном эндопротезировании тазобедренного сустава. Загородний Н.В., Нуждин В.И., Бухтин К.М., Каграманов С.В. Вестник травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова, 2012, № 4, - С. 15-22.
12. Результаты применения монолитных и модульных бедренных компонентов при ревизионном эндопротезировании тазобедренного сустава. Загородний Н.В., Нуждин В.И., Бухтин К.М., Каграманов С.В. Вестник травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова, 2013, № 1, - С. 18-27.
13. Стандартный вертлужный компонент или антипротрузионная укрепляющая конструкция? Загородний Н.В., Каграманов С.В., Николаев И.А., Бухтин К.М. Вестник травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова, 2013, № 2, - С. 32-37.
14. Результаты применения трансфemorального доступа при ревизионном эндопротезировании тазобедренного сустава. Загородний Н.В., Нуждин В.И., Бухтин К.М., Каграманов С.В. Вестник травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова, 2013, № 3, - С. 11-17.
15. Ревизия эндопротеза Сиваша через 41 год после первичной операции. Загородний Н.В., Нуждин В.И., Бухтин К.М., Каграманов С.В. Вестник травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова, 2013, № 3, - С. 69-73.
16. Костнопластическое замещение дефектов вертлужной впадины при ревизионном эндопротезировании тазобедренного сустава. Загородний Н.В., Нуждин В.И., Николаев И.А., Каграманов С.В., Комлев В.С. Вестник травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова, 2013, № 4, - С. 29-33.
17. Результаты применения костной пластики аллотрансплантатами при ревизионном эндопротезировании тазобедренного сустава. Загородний

- Н.В., Нуждин В.И., Бухтин К.М., Каграманов С.В. Вестник травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова, 2014, № 2, - С. 33-40.
- 18.Метод ревизии вертлужного компонента эндопротеза тазобедренного сустава без удаления ранее установленной чашки. Загородний Н.В., Бухтин К.М., Чрагян Г.А., Каграманов С.В., Николаев И.А., Галаев Х.И. Вестник травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова, 2014, № 4, - С. 73-74.
- 19.Патент РФ на изобретение № 2332964. Бедренный компонент эндопротеза тазобедренного сустава ревизионный / Нуждин В.И., Каграманов С.В., Шатерников Б.Н. // Заявка № 2005132407/14; приоритет изобретения 20.10.2005; опубл. Бюллетень изобретений и полезных моделей 10.09.2008, Бюл. № 25.
- 20.Патент РФ на изобретение № 2233645. Ацетабулярный компонент эндопротеза тазобедренного сустава бесцементной фиксации / Нуждин В.И., Каграманов С.В., Черных А.В., Шатерников Б.Н. // Заявка № 2001115851/14; приоритет изобретения 14.06.2001; опубл. Бюллетень изобретений и полезных моделей 10.08.2004, Бюл. № 22.
- 21.Патент РФ на изобретение № 2217104. Бедренный компонент эндопротеза тазобедренного сустава / Нуждин В.И., Каграманов С.В., Черных А.В., Шатерников Б.Н. // Заявка № 2001101539; приоритет изобретения 17.01.2001; опубл. Бюллетень изобретений и полезных моделей 27.11.2003, Бюл. № 33.

На автореферат диссертации поступили отзывы:

1. Из ФГБОУ ВО «Казанский ГМУ» Минздрава России, составленный заведующим кафедрой травматологии, ортопедии и хирургии экстремальных состояний, доктором мед. наук, профессором И.Ф. Ахтямовым. Отзыв на автореферат диссертации Каграманова С.В. замечаний не содержит;

2. Из ГБОУ ВПО «ЯГМУ» Минздрава России, составленный заведующим кафедрой травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии с курсом ИПДО, доктором медицинских наук, профессором, В.В. Ключевским. Отзыв на автореферат диссертации Каграманова С.В. замечаний не содержит.

3. Из ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского Министерства здравоохранения Российской Федерации, составленный главным научным сотрудником отдела инновационных проектов в травматологии и ортопедии, доктором медицинских наук Ю.А. Барабаш. Отзыв на автореферат диссертации Каграманова С.В. замечаний не содержит.

4. Из Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Иркутский научный центр хирургии и травматологии», составленный ведущим научным сотрудником научно-клинического отдела травматологии, доктором медицинских наук С.Н. Леоновой. Отзыв на автореферат диссертации Каграманова С.В. замечаний не содержит.

5. Из ГУЗ «Областная клиническая больница» г. Саратов, составленный заведующим ортопедическим отделением, доктором медицинских наук А.Б. Слободским. Отзыв на автореферат диссертации Каграманова С.В. замечаний не содержит.

6. Из ГБУЗ СО ЦСВМП «Уральский институт травматологии и ортопедии им. В.Д. Чаклина», составленный директором института, доктором медицинских наук И.Л. Шлыковым. Отзыв на автореферат диссертации Каграманова С.В. замечаний не содержит.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что:

Прохоренко Валерий Михайлович – доктор медицинских наук, профессор по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия, является признанным специалистом в области ревизионного эндопротезирования

крупных суставов, автором новых методов оперативного лечения. Прохоренко В.М. имеет публикации по теме диссертации в журналах, рекомендованных ВАК РФ.

Волошин Виктор Парфентьевич – доктор медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия, является признанным специалистом в области хирургического лечения нестабильных эндопротезов, автором ряда новых научных направлений по тематике замещения дефектов костной ткани при ревизионном эндопротезировании тазобедренного сустава. Волошин В.П. имеет научные публикации по теме рассматриваемой диссертации в рецензируемых научных изданиях, рекомендуемые ВАК РФ.

Мурылев Валерий Юрьевич – доктор медицинских наук, профессор по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия, является признанным специалистом в области хирургического лечения тяжелых случаев ревизионного эндопротезирования, автором эффективных методов лечения осложнений после первичного и ревизионного эндопротезирования крупных суставов. Мурылев В.Ю. имеет научные публикации по теме рассматриваемой диссертации в рецензируемых научных изданиях, рекомендуемые ВАК РФ.

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации является одним из ведущих образовательных и научно-исследовательских учреждений в России. Одним из направлений развития учреждения является разработка и совершенствование методов первичного и ревизионного эндопротезирования крупных суставов. Ведущая организация широко известна своими научными достижениями в лечении пациентов с нестабильностью эндопротезов тазобедренного сустава,

обладает высококвалифицированным научно-лечебными кадрами способными определить научную и практическую ценность диссертации. В составе ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации имеется кафедра травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии. Сотрудники кафедры имеют публикации по теме диссертации Каграманова С.В. Таким образом, Ведущая организация может всесторонне и объективно рассматривать диссертационную работу Каграманова С.В.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных Каграмановым С.В. исследований **разработан** научно – обоснованный эффективный алгоритм оперативного лечения нестабильности эндопротезов тазобедренного сустава, который включает новый способ восстановления целостности вертлужной впадины при значительных дефектах кости.

Каграманов С.В. **предложил новую** систему хирургического лечения пациентов с нестабильностью эндопротезов тазобедренного сустава с применением **разработанных соискателем** ревизионных компонентов эндопротезов отечественного производства: стандартные и удлиненные бедренные компоненты; бедренные компоненты с калькарной частью для цементной и бесцементной фиксации; чашки из высокомолекулярного полиэтилена; чашки для бесцементной фиксации; кольца, усиливающие вертлужную впадину.

Каграманов С.В. **доказал**, что применение разработанной системы хирургического лечения нестабильности эндопротезов позволяет снизить количество осложнений и повысить ближайшие и отдаленные результаты ревизионных операций. Хорошие результаты лечения были достигнуты у абсолютного большинства пациентов, включая пациентов с обширными костными дефектами вертлужной впадины и бедренной кости.

Каграманов С.В. **ввел новые представления** о подходах к оперативному лечению пациентов с нестабильностью эндопротезов тазобедренного сустава, включая лечение нестабильность ревизионных конструкций. Осуществлена унификация методов восстановления костной ткани при различных дефектах вертлужной впадины и бедренной кости.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

Автор **изложил новую систему** ревизионного эндопротезирования тазобедренного сустава с использованием отечественных ревизионных конструкций.

Каграманов С.В. **эффективно использовал методы математической статистики**, с помощью которых **доказал достоверность улучшения результатов лечения** пациентов с нестабильностью эндопротезов тазобедренного сустава при использовании новой системы ревизионного эндопротезирования.

Каграманов С.В. **изложил новый дифференциальный подход** к оперативному лечению больных с нестабильностью эндопротезов тазобедренного сустава в зависимости от типов и локализации дефектов костной ткани и способа фиксации нестабильного компонента. Каграманов С.В. **изложил и проанализировал** полученные в ходе оперативных вмешательств осложнения и предложил методы их профилактики.

Автор **выявил и изучил** основные факторы, оказывающие непосредственное влияние выживаемость ревизионных эндопротезов: **Изучена взаимосвязь** выраженности костных дефектов вертлужной впадины и проксимального отдела бедренной кости и выживаемостью эндопротезов различных типов фиксации. Автор **выявил** прямую зависимость между частотой развития перипротезной инфекции и выраженностью костного дефекта вертлужной впадины и бедренной кости.

Каграмановым С.В. **проведения модернизация** существующих методов ревизионного эндопротезирования тазобедренного сустава с использованием имплантатов цементной и бесцементной фиксации отечественного производства.

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

Каграманов С.В. разработал и внедрил научно-обоснованную систему комплексного подхода к ревизионному эндопротезированию тазобедренного сустава, которая продемонстрировала высокую эффективность у пациентов с нестабильностью первичных и ревизионных эндопротезов тазобедренного сустава. Анализ полученных автором исходов лечения показал более высокий процент хороших и удовлетворительных исходов по сравнению с пациентами, пролеченных по другим методикам. Результаты применения отечественных ревизионных имплантатов, разработанных Каграмановым С.В., не уступают более дорогостоящим зарубежным эндопротезам. Это доказывает высокую эффективность и актуальность разработанной системы лечения нестабильности эндопротезов для российского практического здравоохранения и позволяет ее рекомендовать для широкого применения в медицинской практике.

В настоящее время **разработанная система (алгоритм) применяется в клинической практике** в ФГБУ «ЦИТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России, ФГБУ «Саратовский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии» Минздрава России; ФГБУ «Новосибирский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии» Минздрава России; ФГБУ «Научный центр реконструктивной и восстановительной хирургии» СО РАМН г. Иркутск; ФГБЛПУ «Научно-клинический центр охраны здоровья шахтёров» г. Ленинск-Кузнецк. Перспективным является дальнейшее внедрение в ЛПУ России.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

Диссертация выполнена на высоком научно-методическом уровне. Диссертационное исследование **базируется** на достаточном клиническом материале для определения достоверности методами математической статистики. За период выполнения работы прооперировано 819 пациентов (1002 операции) с нестабильностью эндопротеза тазобедренного сустава. Им выполнялась замена одного (при частичной ревизии) или двух (при тотальной ревизии) компонентов эндопротеза. Сроки наблюдения за пациентами составили от 1 года до 10 лет. Пациенты были распределены на 2 группы. Первая группа включала в себя пациентов с нестабильностью вертлужного компонента. Вторая группа включала в себя пациентов с нестабильностью бедренного компонента. Дополнительно в группы объединены пациенты с вывихом эндопротеза, и перипротезными переломами бедренной кости.

При обследовании пациентов были **использованы** современные методы клинико-инструментального обследования: рентгенография, компьютерная томография. Проведена статистическая обработка полученных результатов.

Установлено достоверное улучшение результатов лечения у пациентов при применении разработанной Каграмановым С.В. научно-обоснованной системы (алгоритма) ревизионного эндопротезирования тазобедренного сустава при нестабильности компонентов.

Личный вклад соискателя состоит в том, что:

Все результаты исследования получены при непосредственном участии диссертанта. Каграмановым С.В. была проведена обработка литературных данных отечественных и иностранных источников по теме диссертации, изучен архивный материал. Каграманов С.В. выявил ключевые проблемы современного ревизионного эндопротезирования и поставил задачи для их решения. Автор самостоятельно разработал алгоритм оперативного лечения

пациентов с нестабильностью эндопротезов тазобедренного сустава с использованием имплантатов отечественного производства. Каграманов С.В. является автором ревизионных конструкций, использованных в диссертационной работе (подтверждено Патентами РФ).

При непосредственном участии автора выполнены клинические обследования пациентов для определения тактики лечения, их наблюдение в стационаре и в амбулаторных условиях. Автор непосредственно принимал участие в оперативном лечении пациентов. Каграмановым С.В. самостоятельно проведена статистическая обработка и анализ результатов клинических и лучевых исследований, формулирование выводов. Автор самостоятельно подготовил научные статьи, тезисы и доклады, которые были представлены на Российских и международных конференциях.

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной проблемы и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного исследования, четкой взаимосвязи выводов с поставленными задачами.

По своей актуальности, новизне, научной и практической значимости диссертация соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 года, а сам автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.

На заседании 10 февраля 2017 года диссертационный совет Д208.112.01 принял решение присудить Каграманова С.В. ученую степень доктора медицинских наук по специальности: 14.01.15 – травматология и ортопедия.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 21 человек, из них 20 докторов наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия, участвовавших в заседании, из 21 человек,

входящих в состав совета, проголосовали: за - 21, против - нет,
недействительных бюллетеней - нет.

Председатель диссертационного совета
Академик РАН и РАМН, профессор *С.П. Миронов* Миронов С.П.

Ученый секретарь
диссертационного совета
кандидат мед. наук



Бухтин К.М.

Дата оформления заключения 10 февраля 2017 года