

хорошие функциональные результаты лечения. Однако сравнительная эффективность и перспективность отдельных методов реконструкции ПКС остаются весьма актуальными темами. До настоящего времени недостаточно полно раскрыта проблема артроскопического лечения пациентов с повреждениями ПКС. Мало изучен весь сопутствующий спектр изменений, выявляемых у пациентов с подобными повреждениями. Нет единодушия относительно правильности позиционирования бедренного туннеля при отрывах ПКС от бедренной кости и выбора оптимального метода фиксации отломка межмышцелкового возвышения при его авульсивных отрывах. Вопросы их хирургического лечения пока не имеют однозначного решения, а мнения специалистов значительно расходятся.

Соискатель поставил перед собой цель усовершенствовать техники оперативного лечения пациентов детского и подросткового возрастов с повреждениями ПКС путем разработки и клинической апробации способа формирования костных туннелей с сохранением изометричности трансплантата, расположенного в них, а также метода лечения пациентов с авульсивными отрывами ПКС от большеберцовой кости.

Выполненное диссертантом изучение взаимосвязи функционального результата с особенностями формирования костных туннелей и способа рефиксации отломка межмышцелкового возвышения большеберцовой кости, а также особенностей лигаментизации трансплантата ПКС при различных техниках формирования костных туннелей, основывается на значительном клиническом материале 147 пациентов.

Научная новизна и практическая значимость работы

Диссертационное исследование В.В.Авраменко посвящено обоснованию с клинико-анатомических позиций и последующему внедрению в клиническую практику способа формирования костных туннелей для трансплантата передней крестообразной связки и метода рефиксации отломка межмышцелкового возвышения большеберцовой кости у пациентов с

повреждениями ПКС. В результате выполненной работы диссертантом разработаны и клинически апробированы модифицированные методы оперативного лечения пациентов детского и подросткового возрастов с повреждением ПКС.

Особенности технологии хирургического лечения пациентов изученного профиля заключаются в: рациональной технике забора сухожилия в подколенной области, индивидуальном позиционировании костных туннелей с возможностью сохранения изометричности трансплантата ПКС, размещенного в сформированных туннелях, малотравматичной и надежной фиксацией отломка межмышцелкового возвышения при авульсивных отрывах ПКС. Научная новизна определена двумя патентами РФ на изобретения (№045186 от 31.10.2023 и №2853423 от 23.12.2025).

Полученные в результате проведенного исследования данные о сроках лигаментизации трансплантата ПКС позволяют получить представление об особенностях процессов интеграции трансплантата ПКС с костными туннелями в послеоперационном периоде.

Достоверность полученных результатов

Обоснованность основных положений, выводов и практических рекомендаций диссертации В.В.Авраменко определяется рациональной структурой исследования, достаточным количеством проанализированных научных публикаций и клинического материала. Для достижения поставленной цели диссертант использовал клинический материал многолетней работы отделения ФГБОУ ВО «СПбГПМУ» Минздрава России, представленный репрезентативными группами пациентов (трех подгрупп контрольной группы и двух подгрупп основной группы) после различных вариантов первичной реконструкции ПКС и рефиксации отломка межмышцелкового возвышения большеберцовой кости. Статистическая обработка полученных данных осуществлена с использованием адекватных и современных методов. Полученные результаты качественно

проиллюстрированы фотографиями этапов операции, МРТ, КТ и рентгенограммами коленного сустава пролеченных пациентов, а также таблицами, графиками и диаграммами. Основные научные положения диссертационного исследования В.В.Авраменко, соответствуют паспортам двух научных специальностей: 3.1.11. Детская хирургия и 3.1.8. Травматология и ортопедия

Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертация В.В.Авраменко имеет классическое построение и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, трех глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и литературы. Название диссертации соответствует содержанию. Работа написана хорошим литературным языком, изложена на 224 страницах машинописного текста, содержит 98 рисунков и 36 таблиц, включает список литературы, содержащий 227 публикаций: 24 отечественных и 203 иностранных авторов.

Во введении обоснована актуальность исследования, логично формулированы цель и задачи, изложена научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, положения, выносимые на защиту, представлены сведения о публикациях на тему исследования и апробации её материалов. Описаны методология и применявшиеся автором методы исследования.

В первой главе произведен детальный аналитический обзор литературы. Проанализировано достаточное количество актуальных современных отечественных и зарубежных тематических научных публикаций. В итоге сформулированы нерешенные вопросы, определившие цель и задачи диссертационной работы.

Во второй главе диссертации приведена структура и общая характеристика исследования, материал и методы проведенного клинического исследования, а также изложены методы статистической

обработки данных. Хирургические техники применявшихся способов операции представлены подробно, детально, с большим количеством информативных иллюстраций хорошего качества, и результатов операций. Используемые диссертантом методы исследования современные, информативны и достаточны для решения поставленных задач. Все полученные данные систематизированы в таблицах и подвергались корректному статистическому анализу.

Три главы собственных исследований отражают содержание и последовательное решение поставленных диссертантом задач. Оценка анатомо-функциональных результатов транстибиального и транспортального методов реконструкции ПКС и рефиксации отломка межмышцелкового возвышения спицами Киршнера позволила выявить ряд их недостатков, обосновать и сформулировать основные коррективы и дополнения оперативных техник. Таким образом, функциональные результаты пациентов контрольной группы позволили обосновать, разработать и эффективно внедрить в клинику два модифицированных способа хирургической коррекции повреждений ПКС у детей детского и подросткового возраста.

Предложенные усовершенствования техники операции не усложнили ее выполнение, снизив риск повреждения сосудов и нервов при артроскопии коленного сустава. Автором получены патенты РФ на изобретение и на промышленный образец оригинального устройства.

Автор доказывает его клиническую эффективность, приводя в сравнение результаты оценки функционального состояния пациентов контрольной и основной групп согласно стандартизованных шкал ВАШ, IKDC 2000 и Tegner-Lysholm. Полученные данные дали возможность сделать заключение, что разработанные методы хирургического лечения пациентов изученного профиля показали свою клиническую эффективность и позволили получить достоверно лучшие ($p < 0,05$) анатомо-функциональные исходы лечения у пациентов основной группы.

В заключении содержит краткий отчет о решении четырех задач

диссертационного исследования. Представленные данные свидетельствуют о выполнении поставленных задач и достижении цели исследования.

Выводы сформулированы с представлением фактических доказательств, подтверждающих решение всех задач исследования.

Все таблицы хорошо продуманы, сопровождаются подробным анализом. Диаграммы, графики, рентгенограммы выполнены качественно, клинические примеры хорошо иллюстрированы. По теме диссертационного исследования опубликованы 4 научные статьи, 2 из которых в журналах, рекомендованных ВАК РФ и в журналах, индексируемых в международной базе Scopus, а также получены два патента РФ на изобретение. Материалы исследования В.В.Авраменко доложены и обсуждены на 5 конференциях, симпозиумах, конгрессах, съездах различного, в том числе международного, уровня. Результаты диссертации внедрены в практическую работу клиники ФГБОУ ВО «СПбГПМУ» Минздрава России. Материалы диссертации используются при обучении клинических ординаторов, аспирантов и травматологов-ортопедов по программам дополнительного образования. Автореферат и опубликованные работы в полном объеме отражают основное содержание исследования, демонстрируют актуальность и научную новизну исследования, раскрывают результаты и основания для дальнейшего клинического применения предложенной и успешно апробированной Владиславом Валерьевичем Авраменко тактики и технологии оперативного лечения пациентов детского и подросткового возраста с повреждением передней крестообразной связки.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты, выводы и практические рекомендации диссертации В.В.Авраменко могут быть использованы в практической работе травматолого-ортопедических отделений многопрофильных лечебных учреждений, а также при обучении ординаторов и врачей-специалистов по

программам дополнительного медицинского образования на профильных кафедрах медицинских ВУЗов.

Замечания к работе

Принципиальных замечаний к представленной диссертации и автореферату Авраменко В.В. на тему: «Совершенствование тактики оперативного лечения пациентов детского и подросткового возраста с повреждением передней крестообразной связки» нет. Имеющиеся отдельные орфографические ошибки и стилистические неточности не влияют на качество работы и выводы, вытекающие из нее.

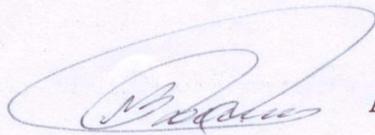
ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Авраменко Владислава Валерьевича на тему: «Совершенствование тактики оперативного лечения пациентов детского и подросткового возраста с повреждением передней крестообразной связки», является оригинальной и законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи, имеющей существенное значение для улучшения качества оказания специализированной травматолого-ортопедической помощи пациентам с повреждением передней крестообразной связки.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов, рецензируемая диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 (с изменениями от 25.01.2024 г. № 62), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Авраменко Владислав Валерьевич заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.11. Детская хирургия и 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Отзыв обсужден и одобрен на совместном заседании кафедры детской хирургии с курсом анестезиологии и реанимации и кафедры травматологии и ортопедии ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России, протокол № 7 от «18» февраля 2026года.

Заведующий кафедрой детской хирургии
с курсом анестезиологии и реанимации
ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова
Минздрава России
д.м.н., профессор



Анатолий Владимирович Каган

Заведующий кафедрой травматологии
и ортопедии ФГБОУ ВО
ПСПбГМУ им. И.П. Павлова
Минздрава России
д.м.н., профессор



Александр Кайсинович Дулаев

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 197022, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8, тел. 8(812) 338-78-95, e-mail: info@1spbgmu.ru; <https://www.1spbgmu.ru/ru/>

Подпись руки заверяю: Каган А.В.
Спец. по кадрам: Гажина С.И.
«19» 02 2026.



Подпись руки заверяю: Дулаев А.К.
Спец. по кадрам: Гажина С.И.
«19» 02 2026.

