

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА ПДС 0300.13  
ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ ИМЕНИ ПАТРИСА  
ЛУМУМБЫ» ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ  
КАНДИДАТА/ДОКТОРА НАУК

аттестационное дело № \_\_\_\_\_  
решение диссертационного совета от 22 июня 2026 г., протокол № 17

О присуждении Овчинниковой Екатерине Константиновне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Малоинвазивные методы с применением аутологичных регенеративных клеток в лечении болезни Дюпюитрена» по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия в виде рукописи принята к защите 27 апреля 2026 года, протокол № 11, диссертационным советом ПДС 0300.013 Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» (РУДН) Министерства науки и высшего образования Российской Федерации (117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д.6.; приказ от 379 от 14 июня 2022 года).

Соискатель Овчинникова Екатерина Константиновна 1996 года рождения, в 2020 году окончила Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ивановская государственная медицинская академия» по специальности «Лечебное дело».

С 2020 по 2022 гг. проходила обучение в клинической ординатуре по травматологии и ортопедии на кафедре Федерального государственного бюджетного учреждения дополнительного профессионального образования «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации.

С 2022 по 2025 гг. обучалась в аспирантуре ФГБУ ДПО «ЦГМА» на кафедре травматологии и ортопедии, по научной специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия, по которой подготовлена диссертация.

С 2022 года и по настоящее время Овчинникова Екатерина Константиновна работает врачом травматологом – ортопедом в частном учреждении здравоохранения «Центральная клиническая больница «РЖД-Медицина» (г. Москва).

Диссертация выполнена на кафедре травматологии и ортопедии Федерального государственного бюджетного учреждения дополнительного профессионального образования «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации.

- Гильфанов Сергей Ильсуверович (РФ) – доктор медицинских наук (3.1.8. Травматология и ортопедия), профессор, заведующий кафедрой травматологии и ортопедии Федерального государственного бюджетного учреждения дополнительного профессионального образования «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации.

Официальные оппоненты:

- Чуловская Ирина Германовна (РФ) – доктор медицинских наук (14.00.22 Травматология и ортопедия), профессор кафедры травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

- Кирпичев Иван Владимирович (РФ) – доктор медицинских наук (14.01.15 Травматология и ортопедия), доцент, заведующий кафедрой травматологии и ортопедии им. В.И. Фишкина Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ивановский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации,

дали положительные отзывы о диссертации.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Тюменский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Тюмень, в своем положительном отзыве, подписанным доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой травматологии и ортопедии ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России Сергеевым Константином Николаевичем и утвержденном Ректором ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России, д.м.н., доцентом Петровым И.М., указала, что диссертация Овчинниковой Екатерины Константиновны является завершенной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научно-практическая задача и достигнуты хорошие результаты лечения пациентов с болезнью Дюпюитрена, имеющая существенное значение для травматологии и ортопедии.

В заключение отзыва ведущей организации указано, что диссертационная работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, согласно п 2.2 раздела II (кандидатская) Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного Ученым советом РУДН протокол №УС-1 от 22.01.2024 г., а ее автор – Овчинникова Екатерина Константиновна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Соискатель имеет 9 опубликованных работ по теме диссертации, из них 4 работы, опубликованных в рецензируемых «Перечнем ВАК» научных изданиях. Общий объем публикаций 2,95 п.л. Авторский вклад 71 %.

Наиболее значимые публикации:

1. Овчинникова Е. К. Клинический случай малоинвазивного лечения контрактуры Дюпюитрена с применением липофилинга и стромально-васкулярной фракции / Е. К. Овчинникова, С. И. Гильфанов, И. А. Смышляев, Н. Ю. Маркина, С. Н. Закедская // Кремлевская медицина. Клинический вестник. – 2024. – № 3. – С. 79–82. **ВАК/РУДН, К2**

2. Овчинникова Е. К. Возможность эффективного применения консервативных и малоинвазивных методов лечения на различных стадиях болезни Дюпюитрена / Е. К. Овчинникова, С. И. Гильфанов // Клиническая практика. – 2024. – Т. 15, № 4. – С. 97–103. **ВАК/РУДН, К2**

3. Овчинникова, Е. К. Ультразвуковые параметры оценки ладонного апоневроза у пациентов с болезнью Дюпюитрена / Е. К. Овчинникова, С. И. Гильфанов, Н. Ю. Маркина // Вестник Авиценны. – 2025. – Т. 27, № 2. – С. 472–478. **ВАК/РУДН, К2**

4. Овчинникова Е.К. Отдаленные результаты применения малоинвазивных методов лечения болезни Дюпюитрена с применением аутологичных регенеративных клеток / Е. К. Овчинникова, С. И. Гильфанов, И. А. Смышляев, Д.А. Максимов // Кремлевская медицина. Клинический вестник. – 2025. – № 4. – С. 40–45. **ВАК/РУДН, К2**

5. Овчинникова Е. К. Способ малоинвазивного лечения контрактуры Дюпюитрена с комбинированным применением липофилинга и стромально-васкулярной фракции : Пат. 2830989 Рос. Федерация / Е. К. Овчинникова, С. И. Гильфанов, И. А. Смышляев ; № 2023126196 ; заявл. 12.10.2023 ; опубл. 28.11.2024, Бюл. № 34.

На автореферат диссертации поступили положительные, не содержащие критических замечаний отзывы. Отмечено, что содержание работы полностью раскрывает поставленные автором цель и задачи.

Отзывы подписали:

- Наконечный Дмитрий Георгиевич, РФ, кандидат медицинских наук (14.00.22. травматология и ортопедия), доцента кафедры травматологии и ортопедии ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России, врача травматолога отделения травматологии и ортопедии ООО «Мой Медицинский Центр Высокие Технологии»;

- Литвина Елена Алексеевна, РФ, доктор медицинских наук (14.01.15 травматология и ортопедия), профессор кафедры травматологии и ортопедии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России;

- Меркулов Максим Владимирович, РФ, доктор медицинских наук (14.01.15 травматология и ортопедия), профессор, врач травматолог-ортопед отделения №3 микрохирургии и травмы кисти ФГБУ «НМИЦ ТО им Н.Н. Приорова» Минздрава России.

Все отзывы положительные, детально отражают актуальность и проблематику исследования, научную новизну.

Выбор официальных оппонентов обосновывается их высокой квалификацией, наличием научных трудов и публикаций, соответствующих теме оппонируемой диссертации:

Чуловская Ирина Германовна является опытным специалистом в области травматологии и ортопедии. Основные научные исследования оппонента посвящены проблемам диагностики и лечения патологии опорно-двигательного аппарата, проблемам повреждений и заболеваний кисти, что является одним из важных аспектов диссертационного исследования соискателя.

Основные публикации по тематике диссертационного исследования:

1. Егиазарян К.А. Выбор препаратов для проводниковой анестезии в хирургии кисти / К. А. Егиазарян, И. Г. Чуловская, А. М. Шатов [и др.] // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. — 2024. — № 10. — С. 88-96.

2. Чуловская И.Г. Мукозные кисты пальцев кисти: ошибки диагностики и лечения у пациентов пожилого и старческого возраста / И. Г. Чуловская, К. А. Егиазарян, Д. С. Жаров, Е. Е. Рязанова // Российский журнал гериатрической медицины. — 2025. — № 3(23). — С. 417-418. — DOI 10.37586/2686-8636-3-2025-417-418.

3. Супонева Н.А. Наследственная транстиретиновая амилоидная полинейропатия: результаты мультицентрового скрининга пациентов с синдромом запястного канала в России (исследование ЛОКУС) / Н. А. Супонева, М. С. Казиева, А. П. Соловьев [и др.] // Анналы клинической и экспериментальной неврологии. — 2025. — Т. 19, № 4. — С. 28-38.

Кирпичев Иван Владимирович является одним из ведущих специалистов России в области ортопедии и травматологии. Приоритетные векторы его

научных трудов и практической деятельности охватывают такие направления, как эндопротезирование суставов, реабилитация в травматологии и ортопедии, биомеханика опорно-двигательного аппарата, биология костной ткани, реконструктивно-пластическая хирургия, а также травматология и ортопедия верхней конечности и кисти, что является важным аспектом диссертационного исследования соискателя.

Основные публикации по тематике диссертационного исследования:

1. Кирпичев И.В. Прогностические критерии развития ранних послеоперационных осложнений у пациентов с травмой кисти, нуждающихся в реплантации / И. В. Кирпичев, О. Г. Шершнева, Д. И. Кирпичева // Травматология, ортопедия и военная медицина. — 2023. — № 2. — С. 43-46.

2. Кирпичев И.В. Эффективность применения ортеза с изменяемой мобильностью для лечения свежих повреждений ладьевидно-полулунной связки / И. В. Кирпичев, Д. И. Смолина, О. Г. Шершнева, С. М. Кузнецов // Травматология, ортопедия и военная медицина. — 2026. — № 1. — С. 5-9.

3. Кирпичев И.В. Результаты лечения переломов проксимального отдела плечевой кости у пожилых пациентов / И. В. Кирпичев, С. Н. Прокофьев, Д. И. Смолина // Непрерывное медицинское образование и наука. — 2026. — Т. 21, № 1. — С. 16-20.

Выбор ведущей организации обосновывается тем, что Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Тюменский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации активно занимается проблематикой по теме диссертационной работы Овчинниковой Е.К., что подтверждается их научными публикациями:

1. Малишевский В.М. Сравнение биомеханических свойств различных видов шовного материала при создании сухожильного шва в эксперименте / В. М. Малишевский, Р. В. Паськов, К. С. Сергеев // Гений ортопедии. — 2024. — Т. 30, № 1. — С. 99-106.

2. Мамедов В.Р. Показатели статистики и хирургического лечения диафизарных переломов костей предплечья по данным областного травматологического центра первого уровня / В. Р. Мамедов, К. С. Сергеев, А. И. Власов [и др.] // Медицинская наука и образование Урала. — 2024. — Т. 25, № 4(120). — С. 85-87.

3. Амонов Л.А. Неполный травматический отрыв верхней конечности: тактика спасения конечности при конфликте ангио- и остеозадач / Л. А. Амонов, Ф. М. Махсудов, А. А. Сайпиев [и др.] // Политравма. — 2025. — № 2. — С. 65-70.

4. Малишевский В.М. Сравнительный анализ функционального состояния кисти после хирургического восстановления сухожилий сгибателей пальцев / В. М. Малишевский, Р. В. Паськов, К. С. Сергеев // Вестник травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова. — 2025. — Т. 32, № 3. — С. 586-594.

5. Быркэ И.Д. Современные подходы к диагностике и лечению переломов дистального метаэпифиза лучевой кости, ассоциированных с повреждением капсульно-связочного аппарата: обзор литературы / И. Д. Быркэ, К. С. Сергеев, В. М. Малишевский, О. Р. Алиева // Уральский медицинский журнал. — 2026. — Т. 25, № 1. — С. 109-128.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

- предложен и сформулирован алгоритм инструментальной оценки ультразвуковых параметров исследования интактного и патологически измененного ладонного апоневроза;
- разработана и внедрена методика малоинвазивного лечения контрактуры Дюпюитрена с комбинированным применением липофилинга и стромально-васкулярной фракции (патент РФ на изобретение №2830989);
- доказано, что применение вышеуказанного способа лечения свидетельствует об изменении ультразвуковых характеристик ладонного апоневроза в виде уменьшения его толщины, снижения плотности тканей, клинически – уменьшением угла сгибательной контрактуры, а также снижением частоты рецидива заболевания при сравнении с альтернативной группой, что подтверждает эффективность методики;
- введен новый критерий оценки состояния ладонного апоневроза – показатель Strain Ratio, который проявил себя предиктором в оценке риска рецидива болезни Дюпюитрена. Параметр экзогенности фиброзных очагов при узловой форме заболевания позволил косвенно оценить патоморфологические изменения апоневроза после проведенного лечения и подтвердить моделирующее влияние клеток СВФ на патогенетические механизмы болезни.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

- доказана высокая эффективность применения комбинированной методики игольчатой апоневротомии с введением стромально-васкулярной фракции при малоинвазивном лечении болезни Дюпюитрена, что обосновывает целесообразность включения аутологичных регенеративных клеток в малоинвазивные алгоритмы;
- обосновано, что ультразвуковые характеристики патологически измененного ладонного апоневроза могут служить объективными предикторами рецидива

контрактуры, что усиливает роль УЗ диагностики как ключевого инструмента выбора тактики лечения и прогнозирования его исходов;

– получены результаты, которые создают теоретическую основу для дальнейших исследований роли стромально-васкулярной фракции в звеньях патогенеза болезни Дюпюитрена, расширяя фундаментальные представления о регенераторных механизмах тканей ладонного апоневроза.

Применительно к проблематике диссертации:

– результативно использован комплекс клинических, инструментальных и статистических методов исследования, включающий ортопедическое обследование с расчетом суммарного угла сгибательной контрактуры, ультразвуковое исследование с измерением показателей толщины и Strain Ratio ладонного апоневроза, сравнительный анализ функционального результата с использованием валидированной шкалы, а также методы вариационной статистики для оценки достоверности различий между группами, что позволило получить новые данные о клинической эффективности методики малоинвазивного лечения в объеме игольчатой апоневротомии, липофилинга и введением СВФ в лечении болезни Дюпюитрена, а также определить диагностические возможности УЗ метода исследования в оценке состояния ладонного апоневроза;

– изложены положения о роли УЗ протоколов в диагностике болезни Дюпюитрена, использование которых позволяет корректно осуществить дифференциальную диагностику и определить стадию заболевания, произвести предоперационное планирование, снизить риск ятрогенных осложнений, оценить прогностический критерий прогрессирования болезни, а также положение о повышении эффективности малоинвазивного лечения при комбинированном применении липофилинга и СВФ;

– раскрыта патогенетическая роль СВФ в лечении болезни Дюпюитрена, которая объяснена мультинаправленным действием стромально-васкулярной фракции, оказывающей прямое влияние на патологический субстрат апоневроза, которая верифицирована не только улучшением клинико-функциональных результатов, но и продемонстрирована на примере изменения УЗ структуры «молодых» узлов (ранняя пролиферативная фаза болезни) к УЗ параметрам нормальной апоневротической ткани;

– изучены ультразвуковые результаты исследования 40 здоровых добровольцев, а также УЗ и клинико-функциональные результаты 103 пациентов с болезнью Дюпюитрена до и после проведенного лечения, с установлением УЗ оценочных параметров состояния ладонного апоневроза (толщина, плотность), установлена

взаимосвязь между показателем Strain Ratio и рецидивом патологии, проведено сравнительное исследование результатов группы с введением и без введения стромально-васкулярной фракции;

– проведена модернизация методики малоинвазивного лечения болезни Дюпюитрена с липофилингом путем внедрения клеточных технологий в объеме введения стромально-васкулярной фракции, что обеспечило улучшение клинико-функциональных, инструментальных параметров лечения, а также снизило процент рецидива заболевания.

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

– разработана и внедрена комбинированная методика малоинвазивного лечения болезни Дюпюитрена с использованием игольчатой апоневротомии, липофилинга и стромально-васкулярной фракции, которая позволяет улучшить функциональные результаты лечения, снизить частоту рецидивов и уменьшить травматичность вмешательства по сравнению с традиционными хирургическими подходами (патент на изобретение RU 2830989 от 28 ноября 2024 г.);

– определены и сформулированы ультразвуковые критерии диагностики ладонного апоневроза, позволяющие произвести предоперационное планирование, минимизировать риск ятрогенных осложнений, а также объективизировать результаты лечения в послеоперационном периоде и прогнозировать риск возможного рецидива контрактуры Дюпюитрена;

– представлены практические рекомендации по особенностям применения УЗИ к пациентам с болезнью Дюпюитрена, а также конкретизацией показаний и дозы вводимой стромально-васкулярной фракции, которые могут быть рекомендованы для использования в работе профильных травматологических отделений, отделений хирургии кисти.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что диссертационное исследование Овчинниковой Екатерины Константиновны построено на использовании современных профильных научных публикациях и данных, согласуется с опубликованными и приведенными в исследовании данными и может быть воспроизведено в работе профильных травматологических отделений, отделений хирургии кисти, а также в системе реабилитации пациентов с контрактурой Дюпюитрена.

Дизайн диссертационного исследования основан на оценке клинических результатов лечения 103 пациентов с верифицированным диагнозом «болезнь Дюпюитрена», которые были разделены на две сопоставимые группы и к которым была применена одна из представленных методик лечения: игольчатая

апоневротомия с липофилингом/ игольчатая апоневротомия с липофилингом и последующим введением стромально-васкулярной фракции. Кроме того, на первом этапе исследования проведён анализ данных 40 здоровых добровольцев (80 кистей) для определения нормативных ультразвуковых показателей ладонного апоневроза.

В работе использованы современные методы диагностики, сбора и анализа данных результатов лечения.

Сравнительный анализ результатов малоинвазивного лечения пациентов с введением стромально-васкулярной фракцией позволил обосновать преимущества над альтернативной методикой игольчатой апоневротомии с липофилингом.

Личный вклад состоит в том, что автору принадлежит ведущая роль в выборе и обосновании направления, структуры и методики исследования (совместно с научным руководителем). Автором самостоятельно проведен научный анализ на всех этапах диссертационной работы. Выполнен всесторонний анализ отечественной и зарубежной литературы, сформулирована цель и поставлены задачи исследования, разработан дизайн, осуществлено формирование групп клинического исследования в объеме, достаточном для получения статистически достоверных результатов. Автор лично участвовала в клиническом обследовании пациентов, предоперационном планировании и выполнении малоинвазивного лечения, а также в послеоперационном ведении и динамическом наблюдении пациентов. Сбор, систематизация и анализ клинических данных с учетом оценочных шкал, результатов инструментального исследования выполнены автором. Подготовка научных публикаций, статистическая обработка полученных данных, интерпретация результатов исследования, формулирование выводов, практических рекомендаций, оформление диссертационной работы выполнены непосредственно автором.

На заседании 22.06.2026 диссертационный совет принял решение присудить Овчинниковой Екатерине Константиновне ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 10 человек, из них 6 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации, участвовавших в заседании, из 13 человек, входящих в состав совета, дополнительно введены на разовую защиту 0, проголосовали: за – 10, против – 0, недействительных бюллетеней – 0.

Заключение диссертационного совета подготовлено доктором медицинских наук, профессором, профессором кафедры травматологии и ортопедии Медицинского института РУДН Лазко Фёдором Леонидовичем; доктором медицинских наук, профессором, главным врачом Олимп Клиник Марс, Королевым Андреем Вадимовичем; доктором медицинских наук, профессором, Профессором кафедры травматологии и ортопедии Медицинского института РУДН Абакировым Медетдеком Джумабековичем.

Председатель  
диссертационного совета ПДС0300.0013  
доктор медицинских наук, профессор

  
Чмутин Г.Е.

Ученый секретарь  
диссертационного совета ПДС0300.0013  
доктор медицинских наук

  
Призов А.П.

22.06.2026 г.

