

"УТВЕРЖДАЮ"

Первый проректор-
проректор по научной работе РУДН
доктор медицинских наук,
профессор, член-корр. РАН
А.А. Костин
« _____ 2024 г.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» (РУДН) на основании решения, принятого на заседании кафедры травматологии и ортопедии медицинского института.

Диссертация «**Применение прямого переднего доступа при первичном эндопротезировании тазобедренного сустава**» выполнена на кафедре травматологии и ортопедии медицинского института ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов».

Ерёмин Иван Константинович 1985 года рождения, гражданин России, в 2008 году окончил ФГУ «Самарский военно-медицинский институт» Министерства обороны РФ по специальности лечебное дело.

С 2009 по 2011 гг. проходил обучение в ординатуре на базе Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н. Н. Приорова» по специальности «Травматология и ортопедия».

С 2021 по 2022 гг. обучался в аспирантуре РУДН по программе подготовки научно-педагогических кадров по направлению, соответствующему научной специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия, по которой подготовлена диссертация.

Документ о сдаче кандидатских экзаменов выдан в 2022 году в Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов» (РУДН)

Научный руководитель – Загородний Николай Васильевич, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой травматологии и ортопедии РУДН, член-корр. РАН.

В период подготовки научного исследования Еремин И.К. являлся ассистентом кафедры травматологии и ортопедии до 01.07.2024г.

Тема диссертационного исследования была утверждена на заседании Ученого совета медицинского института РУДН 18.11.2021 г., протокол № 4,

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Оценка выполненной соискателем работы

Научно-практическая значимость исследования обусловлена ежегодным увеличением частоты выполнения первичного эндопротезирования тазобедренного сустава и необходимостью улучшения эффективности клинических результатов хирургического лечения. На сегодняшний день золотым стандартом лечения поздних стадий патологий тазобедренного сустава остается эндопротезирование. Несмотря на большое количество предложенных алгоритмов и хирургических доступов к эндопротезированию тазобедренного сустава, остаются недостаточно исследованными способы снижения послеоперационного болевого синдрома, увеличения скорости послеоперационного восстановления, сокращения длительности пребывания пациентов в стационаре. С этой точки зрения, проведение данного исследования имело цель сравнить указанные параметры и клиническую эффективность при выполнении эндопротезирования тазобедренного сустава прямым передним и прямым боковым доступами.

В ходе клинического исследования автором сформулированы показания и противопоказания для применения прямого переднего доступа, описана подробная техника выполнения прямого переднего доступа, внедрен в практику модифицированный кожный разрез «Бикини» при выполнении прямого переднего доступа при первичном эндопротезировании тазобедренного сустава, доказана клиническая безопасность и эффективность предложенного доступа.

Внедрение результатов работы в клиническую практику способствовало улучшению результатов хирургического лечения пациентов с патологиями тазобедренного сустава за счет выполнения малотравматичного межневрального и межмышечного прямого переднего доступа, что проявлялось в снижении послеоперационного болевого синдрома, улучшении функциональных характеристик тазобедренного сустава, способствовало повышению качества жизни пациентов, ускорению их трудовой и социальной реабилитации и сокращению длительности пребывания пациентов в стационаре.

Диссертация Ерёмкина Ивана Константиновича представляет собой самостоятельно выполненное, законченное научно-квалификационное исследование, имеет важное теоретическое и практическое значение для

современной травматологии и ортопедии.

Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации, состоит в: выполнении хирургических вмешательств, проведении обследования, подготовке, предоперационном планировании хирургических вмешательств у пациентов с патологиями тазобедренного сустава, включенных в исследование, лечении пациентов в раннем и отдаленном послеоперационном периоде. Автором лично выполнено планирование работы, сбор и анализ данных литературы, клинического материала. Проведена статистическая обработка и описание результатов клинических и инструментальных исследований, подготовка научных статей по теме диссертации, сформулированы выводы, практические рекомендации и основные положения, выносимые на защиту.

Степень достоверности результатов проведенных исследований.

Материалом для проведения диссертационного исследования явились результаты лечения 163 пациента с патологиями тазобедренного сустава. Исследование проводилось с 2019 по 2023 гг. на базе отделений травматологии и ортопедии Клинической больницы №1 «МЕДСИ» и Юсуповской больницы г. Москвы.

Формат проведенной диссертационной работы, а также использованные методы исследования соответствуют поставленной цели и задачам. Первичные данные, полученные в ходе выполнения настоящего диссертационного исследования, подвергнуты статистическому анализу с отражением достоверных отличий в представленных таблицах и графиках. Выводы полностью аргументированы, основаны на достоверных данных, отвечают заявленной цели и поставленным задачам, максимально отражают результаты выполненного диссертационного исследования.

Новизна результатов проведенных исследований

Впервые осуществлено анатомо-топографическое обоснование применения прямого переднего доступа к тазобедренному суставу при выполнении его первичного эндопротезирования.

Апробирована хирургическая техника эндопротезирования тазобедренного сустава через прямой передний доступ с использованием кожного разреза «бикини» в модификации автора.

Получены новые данные о сравнительной клинической эффективности применения прямого переднего и классического прямого бокового доступов при выполнении эндопротезирования тазобедренного сустава. При этом продемонстрировано, что применение предложенного подхода при первичном эндопротезировании тазобедренного сустава характеризуется более ранней активизацией пациента, обеспечивает достижение лучших (по сравнению с

прямым боковым доступом) функциональных результатов лечения и качества жизни пациентов в первые 12 месяцев после операции, а также характеризуется меньше длительностью стационарного этапа лечения.

Практическая значимость проведенных исследований

Результаты проведенного исследования позволили выполнить сравнительную оценку характеристик раннего послеоперационного периода у пациентов после эндопротезирования тазобедренного сустава с использованием двух вариантов хирургических доступов: прямого переднего и прямого бокового.

Продемонстрирована высокая клиническая эффективность предложенного подхода к выполнению эндопротезирования тазобедренного сустава по данным сравнительного анализа динамики болевого синдрома и функционального статуса пациентов с применением специальных шкал и опросников (оценка боли по визуально-аналоговой шкале, опросник Harris Hip Score, альгофункциональный индекс Лекена), а также с использованием характеристик походки.

Оценена безопасность метода путем анализа интраоперационных показателей, исходов хирургического лечения и частоты осложнений. Продемонстрировано, что улучшение функционального состояния пациентов, при хирургическом лечении которых был использован прямой передний доступ в ходе выполнения эндопротезирования тазобедренного сустава, было ассоциировано с повышением их качества жизни по сравнению с соответствующими характеристиками больных, в лечении которых применялся прямой боковой доступ.

Результаты работы свидетельствуют, что апробированный в работе подход к эндопротезированию тазобедренного сустава позволяет уменьшить выраженность болевого синдрома в послеоперационном периоде, что способствует ранней мобилизации пациентов. Показано, что применение прямого переднего доступа в клинической практике представляется более безопасным и менее травматичным методом по сравнению с использованием других доступов, способствует улучшению функциональных исходов хирургического лечения коксартроза и повышению качества жизни пациентов, а также сокращению сроков их стационарного лечения.

Сформулированы показания и противопоказания к применению прямого переднего доступа при первичном эндопротезировании тазобедренного сустава.

Ценность научных работ соискателя

Диссертационная работа Ерёмина Ивана Константиновича посвящена актуальной теме и выполнена на высоком научно-методическом уровне. Ценность научных работ соискателя заключается в том, что в них поставлена и

достигнута научная цель улучшения результатов у пациентов после первичного эндопротезирования тазобедренного сустава. Данные, полученные в ходе проведенного исследования, позволяют улучшить результаты оперативного лечения путем применения прямого переднего доступа при эндопротезировании тазобедренного сустава.

Использование разработанной автором техники способствует более выраженному по сравнению с применением стандартных доступов снижению частоты жалоб и болевых ощущений в послеоперационном периоде у пациентов с патологиями тазобедренного сустава, улучшению функции тазобедренного сустава, способствует ускорению функциональной реабилитации пациентов и сокращению длительности пребывания пациентов в стационаре. Работа хорошо документирована, наглядно иллюстрирована и имеет практическое значение для клинической медицины.

Специальность, которой соответствует диссертация

Диссертационное исследование Ерёмкина Ивана Константиновича «Применение прямого переднего доступа при первичном эндопротезировании тазобедренного сустава» соответствует специальности 3.1.8 Травматология и ортопедия.

Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем

Материалы диссертации достаточно полно отражены в 4 статьях, опубликованных в рецензируемых научных журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования РФ для публикации основных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата медицинских наук и включенных в международную систему цитирования Scopus и ВАК:

1. Ерёмкин И.К., Данильянц А.А., Загородний Н.В. Сравнительная оценка клинической эффективности и безопасности применения различных хирургических доступов при выполнении эндопротезирования тазобедренного сустава. Гений ортопедии. 2023;29(4):438-448. <https://doi.org/10.18019/1028-4427-2023-29-4-438-448>. EDN: YPURLP.

2. Ерёмкин И.К., Данильянц А.А., Огарёв Е.В., Загородний Н.В. Функциональные состояния тазобедренного сустава в раннем послеоперационном периоде при эндопротезировании прямым передним доступом с кожным разрезом «бикини» // Вестник травматологии и ортопедии им Н.Н. Приорова. - 2023. - Т. 30. - №2. - С. 131-142. doi: 10.17816/vto321177

(<https://doi.org/10.17816/vto321177>).

3. Ерёмин И.К., Данильянц А.А., Огарёв Е.В., Загородний Н.В. Анализ ранних результатов применения прямого переднего доступа с кожным разрезом «бикини» при первичном эндопротезировании тазобедренного сустава // Вестник травматологии и ортопедии им Н.Н. Приорова. - 2023. - Т. 30. - №4. doi: 10.17816/vto313457 (<https://doi.org/10.17816/vto313457>).

4. Ерёмин И.К., Огарёв Е.В., Данильянц А.А., Жандаров К.А., Загородний Н.В. Преимущество переднего доступа при тотальном эндопротезировании тазобедренного сустава (топографо-анатомическое и компьютерно-томографическое обоснование) // Вестник травматологии и ортопедии им Н.Н. Приорова. - 2023. - Т. 30. - №3. - С. 301-313. doi: 10.17816/vto430270 (<https://doi.org/10.17816/vto430270>).

По теме диссертации получены 2 патента РФ:

1. Патент на изобретение № 2805391, опубликован 16.10.2023г. «Способ складывания хирургической простыни для проведения эндопротезирования тазобедренного сустава прямым передним доступом в положении пациента лёжа на спине».

2. Патент на изобретение № 2815153, опубликован 11.03.2024 г. «Способ эндопротезирования тазобедренного сустава с применением прямого переднего доступа».

Основные положения диссертационной работы доложены и обсуждены в докладах на: I съезде травматологов-ортопедов (Нижний Новгород, 2022); XIII межрегиональной научно-практической конференции (Чебоксары, 2022); Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Цивьяновские чтения», посвященной 75-летию юбилею Новосибирского НИИТО им. Я.Л. Цивьяна (Новосибирск, 2021); X Всероссийской научно-практической конференции «Приоровские чтения», посвященной 100-летию академика М.В. Волкова (Москва, 2023).

Текст диссертации соответствует требованиям п. 14 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

Текст диссертации был проверен на использование заимствованного материала без ссылки на авторов и источники заимствования. После исключения всех корректных совпадений иных заимствований не обнаружено.

Диссертационная работа Ерёмина Ивана Константиновича рекомендуется к публичной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности Травматология и ортопедия.

Заключение принято на заседании кафедры травматологии и ортопедии
медицинского института ФГАОУ ВО Российского университета дружбы наро-
дов имени Патриса Лумумбы.

Присутствовало на заседании 48 человек.

Результаты голосования: «за» - 48 чел., «против» - нет, «воздержалось» -
нет, протокол № 8 от 21 мая 2024г.

Председательствующий на заседании:
профессор кафедры травматологии и ортопедии
Медицинского института РУДН,
доктор медицинских наук,
14.01.15 – «травматология и ортопедия»

«22» мая 2024г.



Ф.Л. Лазко

Подпись профессора Ф.Л. Лазко удостоверяю.
Ученый секретарь Ученого совета
медицинского института РУДН,
доцент к.фарм.н.



Т.В. Максимова

117198, Россия, Москва, ул. Миклухо-Макляя, д.8