

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Ерёмина Ивана Константиновича
на тему «Применение прямого переднего доступа при первичном
эндопротезировании тазобедренного сустава», представленной на соискание ученой
степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия

Диссертационное исследование Ерёмина Ивана Константиновича посвящено одному из наиболее обсуждаемых вопросов современной травматологии и ортопедии — выбору хирургического доступа при первичном эндопротезировании тазобедренного сустава. Число таких операций во всём мире неуклонно растёт, а средний возраст пациентов снижается, что предъявляет всё более высокие требования к малотравматичности вмешательства и скорости восстановления. В последние годы в мировой практике всё шире применяется прямой передний доступ, проходящий через межмышечный и межневральный промежуток и позволяющий сохранить абдукторный аппарат бедра. В то же время в отечественной литературе практически отсутствуют сравнительные исследования, посвящённые его применению в условиях российских клиник, что и определяет актуальность работы.

Автором впервые в отечественной клинической практике проведена сравнительная оценка результатов первичного эндопротезирования тазобедренного сустава с использованием прямого переднего и прямого бокового доступов, доказаны эффективность и преимущества оптимизированной техники прямого переднего доступа с кожным разрезом «бикини» в модификации автора в сочетании с анестезиологическим пособием, включающим блокаду перикапсулярных нервов и латерального кожного нерва бедра. Продемонстрировано снижение интенсивности послеоперационной боли, полный отказ от опиоидных анальгетиков, ускорение активизации и реабилитации пациентов и улучшение функциональных результатов и качества жизни в раннем послеоперационном периоде. Всё это свидетельствует о высокой научной новизне работы, что подтверждено также двумя патентами Российской Федерации на изобретение, полученными автором по итогам исследования.

Проведённое исследование построено на анализе результатов лечения 120 пациентов с коксартрозом, асептическим некрозом головки бедренной кости и диспластическим коксартрозом, которым в 2021–2025 гг. выполнено первичное эндопротезирование тазобедренного сустава на базе Клинической больницы № 1 МЕДСИ, Юсуповской больницы и клиники «Атлас». Пациенты разделены на две равные группы по 60 человек; все операции выполнены одним хирургом, что исключило влияние вариативности хирургической техники на результаты. Использованы валидированные инструменты оценки исходов — визуально-аналоговая шкала боли, 10-метровый тест ходьбы, шкалы Harris Hip Score, WOMAC и SF-36, выполнен предварительный расчёт размера выборки, статистическая обработка проведена корректно.

Диссертационное исследование имеет высокую практическую значимость. Для повышения качества проводимого лечения результаты работы могут быть использованы в практике врачей травматологов-ортопедов, в частности за счёт внедрения оптимизированной техники прямого переднего доступа и протокола периоперационного ведения с мультимодальной безопиоидной анальгезией и вертикализацией пациентов в первые часы после операции, что позволяет реализовать современные протоколы ускоренного восстановления. Результаты внедрены в клиническую практику ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России, ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России, ФГБУ «ФЦТОЭ» Минздрава России (г. Барнаул) и Клинической больницы № 1 МЕДСИ.

Основные положения диссертационной работы отражены в 4 статьях, опубликованных в научных рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России, автором получены 2 патента Российской Федерации на изобретение.

Заключение

Анализ автореферата диссертации Ерёмина Ивана Константиновича на тему «Применение прямого переднего доступа при первичном эндопротезировании тазобедренного сустава», выполненной под руководством доктора медицинских наук, профессора, академика РАН Н.В. Загороднего, представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия, позволяет сделать заключение, что диссертационное исследование является завершённой научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи улучшения ранних результатов лечения пациентов с коксартрозом путём первичного эндопротезирования тазобедренного сустава с использованием оптимизированной техники прямого переднего доступа, имеющей важное значение для современной травматологии и ортопедии.

Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п. 2.2 раздела II 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 её автор Ерёмин Иван Константинович достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Доктор медицинских наук (3.1.11. Детская хирургия; 3.1.21. Педиатрия), главный научный сотрудник лаборатории научных основ нейроортопедии и ортопедии федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации



Челпаченко Олег Борисович

Ученый секретарь ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России доктор медицинских наук, профессор РАН



Винярская Ирина Валериевна
«03» сентября 2026 г.

Федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: г. Москва, Ломоносовский проспект, 2, стр. 1

Телефон: +7 (495) 967 - 14 - 20

E-mail: info@nezd.ru

Сайт: <https://nczd.ru/>

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Ерёмина Ивана Константиновича на тему «**Применение прямого переднего доступа при первичном эндопротезировании тазобедренного сустава**», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия

Диссертационная работа Ерёмина Ивана Константиновича посвящена сравнительной оценке клинической эффективности прямого переднего и прямого бокового доступов при первичном эндопротезировании тазобедренного сустава. Актуальность темы обусловлена тем, что эндопротезирование тазобедренного сустава является одним из наиболее часто выполняемых ортопедических вмешательств, число которых неуклонно растёт на фоне старения населения и снижения среднего возраста оперируемых пациентов, что предъявляет повышенные требования к скорости функционального восстановления и качеству жизни в раннем послеоперационном периоде.

В настоящее время в отечественной практике преобладают боковой и заднелатеральный доступы, тем не менее их результаты не всегда удовлетворяют как травматологов-ортопедов, так и пациентов: боковой доступ сопряжён с повреждением абдукторного механизма, задний — с повышенной частотой вывихов. В качестве одного из направлений повышения эффективности лечения автором предложена оптимизированная техника прямого переднего доступа, проходящего через межмышечный и межневральный промежуток без пересечения мышц, в сочетании с анестезиологическим пособием, включающим спинальную анестезию с блокадой перикапсулярных нервов и латерального кожного нерва бедра.

Данные о сравнительной эффективности прямого переднего доступа в условиях российских клиник в доступной литературе крайне ограничены, поэтому научная новизна работы заключается в том, что в ней впервые в отечественной клинической практике представлены результаты проспективного сравнительного исследования прямого переднего и прямого бокового доступов, выполненного одним хирургом у 120 пациентов, что исключило влияние вариабельности хирургической техники на результаты. Впервые показано, что применение предложенного автором подхода обеспечивает полную реализацию опиоид-избегающей аналгезии: ни один пациент основной группы не нуждался в опиоидных анальгетиках, тогда как в группе сравнения

они потребовались каждому. Автором получены новые данные, свидетельствующие о том, что прямой передний доступ обеспечивает снижение интенсивности боли через 48 часов с 3,0 до 1,0 см по ВАШ, вертикализацию пациентов через 3 часа после операции вместо 22 часов, 2,6-кратно более высокую скорость ходьбы на четвёртые сутки и лучшие показатели функционального состояния и качества жизни по шкалам Harris Hip Score, WOMAC и SF-36.

Полученные данные подтверждают патогенетическую обоснованность применения прямого переднего доступа: сохранение целостности абдукторного аппарата и минимальная травматизация мягких тканей позволяют в ранние сроки купировать болевой синдром, отказаться от опиоидных анальгетиков и начать активизацию пациента в первые часы после операции. Разработанная техника с кожным разрезом «бикини» в модификации автора и способ анестезиологического пособия защищены патентами Российской Федерации на изобретение.

Несомненная практическая ценность работы обусловлена тем, что применение разработанного подхода позволяет снизить риск опиоид-индуцированных осложнений у пациентов старших возрастных групп, ускорить процесс послеоперационной реабилитации и реализовать современные ERAS-протоколы, при этом все операции выполнены на стандартном операционном столе без применения тракционного стола, что облегчает внедрение методики в практику ортопедических отделений.

Основные положения диссертационной работы отражены в 4 статьях, опубликованных в научных рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России, автором получены 2 патента Российской Федерации на изобретение. Результаты исследования внедрены в клиническую практику ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России, ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России, ФГБУ «ФЦТОЭ» Минздрава России (г. Барнаул) и Клинической больницы № 1 МЕДСИ.

Выводы соответствуют поставленным цели и задачам, сформулированы чётко и логично вытекают из основных положений работы. Практические рекомендации обоснованы проведённым анализом результатов лечения пациентов с коксартрозом с применением предложенного автором подхода.

Заключение

Анализ автореферата диссертации Ерёмина Ивана Константиновича на тему **«Применение прямого переднего доступа при первичном эндопротезировании тазобедренного сустава»**, выполненной под руководством доктора медицинских наук, профессора, академика РАН Загороднего Н.В., представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия, позволяет сделать заключение, что диссертационное исследование является завершённым научно-квалификационным трудом, в котором представлено новое решение научной задачи улучшения ранних результатов лечения пациентов с коксартрозом путём первичного эндопротезирования тазобедренного сустава с использованием прямого переднего доступа, имеющей важное значение для травматологии и ортопедии в научном и практическом аспектах.

Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п. 2.2 раздела II 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 её автор Ерёмин Иван Константинович достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Кандидат медицинских наук (14.01.15 Травматология и ортопедия),
Заведующий отделением травматологии и ортопедии АО "К+31"

Кнеллер Лев Олегович
Подпись к м.н. Кнеллера Л.О. заверяю:

Ведущий специалист по кадровому администрированию АО «К+31»

Стародубцева Т.В.

«03» сентября 2026 г.

М.П.

Клиника АО «К+31»

Почтовый адрес: 119415, г. Москва, ул. Лобачевского, дом 42, строение 4

Телефон № 8(495)800-10-00

E-mail: Okneller90@gmail.com

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Ерёмина Ивана Константиновича
на тему «Применение прямого переднего доступа при первичном
эндопротезировании тазобедренного сустава», представленной на соискание ученой
степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия

Эндопротезирование тазобедренного сустава остаётся «золотым стандартом» лечения поздних стадий коксартроза, а число первичных вмешательств неуклонно растёт на фоне старения населения и снижения среднего возраста оперируемых пациентов, что предъявляет повышенные требования к скорости функционального восстановления. Выбор хирургического доступа по-прежнему является предметом дискуссии: прямой передний доступ, проходящий через межмышечный и межневральный промежуток без пересечения мышц, позволяет сохранить абдукторный аппарат бедра, однако в отечественной практике по-прежнему преобладают боковой и заднелатеральный доступы, а данные о сравнительной эффективности прямого переднего доступа в условиях российских клиник ограничены. Это делает диссертационную работу Ерёмина И.К. актуальной как с научной, так и с практической точки зрения. Цель и задачи исследования вытекают из актуальности и сформулированы логично.

Автор чётко изложил дизайн исследования: проведено проспективное сравнительное исследование 120 пациентов, разделённых на две равные группы по 60 человек, в одной из которых первичное эндопротезирование выполнялось через прямой передний доступ с кожным разрезом «бикини» в модификации автора, в другой — через классический прямой боковой доступ. Принципиальной особенностью работы является то, что все операции выполнены одним хирургом, что исключило влияние вариабельности хирургической техники на результаты. Первичная конечная точка — интенсивность боли по ВАШ через 48 часов — определена заранее, выполнен расчёт размера выборки; вторичные точки включали потребность в опиоидных анальгетиках, время до первой вертикализации, скорость ходьбы в 10-метровом тесте и показатели валидированных шкал Harris Hip Score, WOMAC и SF-36. Работа последовательно раскрывает методику оценки результатов и их логику.

Полученные результаты убедительны и статистически достоверны: интенсивность боли через 48 часов при прямом переднем доступе составила 1,0 см по ВАШ против 3,0 см при боковом ($p < 0,0001$); ни один пациент основной группы не нуждался в опиоидных анальгетиках, тогда как в группе сравнения опиоиды потребовались каждому; время до первой вертикализации сократилось с 22,3 до 3,0 часа, а скорость ходьбы на четвёртые сутки оказалась в 2,6 раза выше. Преимущество основной группы подтверждено и по шкалам Harris Hip Score, WOMAC и большинству доменов SF-36 при сопоставимой длительности операции, объёме кровопотери и частоте осложнений. Обращает на себя внимание, что все операции выполнены на стандартном операционном столе в положении пациента на спине, без тракционного стола, что существенно облегчает внедрение методики.

По теме диссертационного исследования опубликовано 4 статьи в научных рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России, получено 2 патента Российской Федерации на изобретение. Результаты исследования внедрены в клиническую практику ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России (г. Москва), ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России (г. Нижний Новгород), ФГБУ «ФЦТОЭ» Минздрава России (г. Барнаул) и Клинической больницы № 1 МЕДСИ (г. Красногорск), что говорит о практической значимости работы и её востребованности в повседневной клинической практике.

Выводы и практические рекомендации изложены доступно, чётко, полностью соответствуют поставленным цели и задачам работы. Принципиальных замечаний к тексту автореферата нет. Автореферат в полной мере отражает результаты проведённого исследования, содержит достаточное количество данных и пояснений с приведением статистики результатов лечения.

Заключение

Таким образом, диссертация Ерёмина Ивана Константиновича на тему «Применение прямого переднего доступа при первичном эндопротезировании тазобедренного сустава», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора, академика РАН Н.В. Загороднего, позволяет сделать заключение, что данное диссертационное исследование является завершённой научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи улучшения ранних результатов первичного эндопротезирования тазобедренного сустава, имеющей важное значение для травматологии и ортопедии в научном и практическом аспектах.

Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п. 2.2 раздела II 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 её автор Ерёмин Иван Константинович достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Кандидат медицинских наук (14.01.15. Травматология и ортопедия), врач травматолог-ортопед травматолого-ортопедического отделения Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница имени С.С. Юдина Департамента здравоохранения города Москвы»



Подпись к.м.н. Раджабов М.О.

врач отд.:

Раджабов Мустангер Омарович



Подпись Никольского И.Н.

зав.отд.:

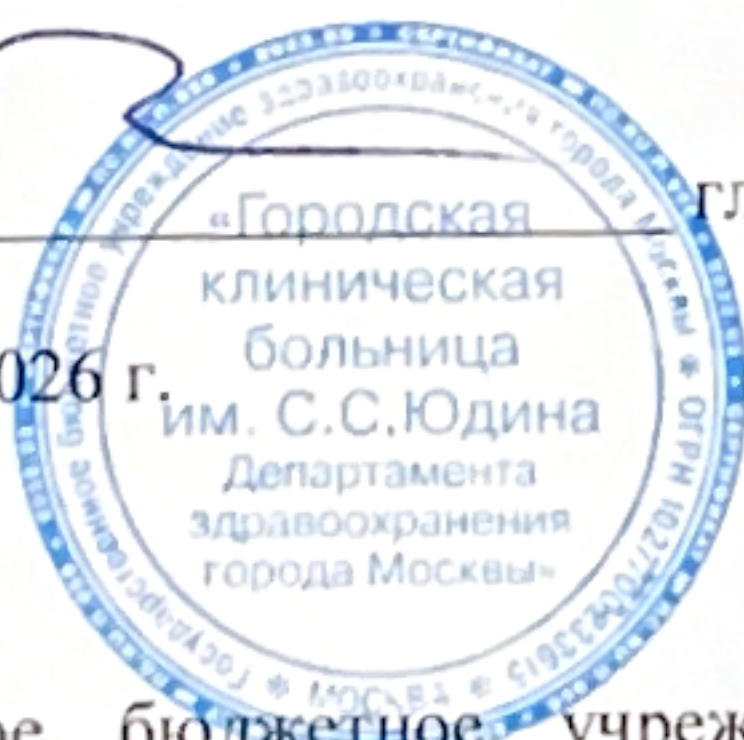
Никольский Игорь Николаевич

ГБУЗ «ГКБ им. С.С. Юдина ДЗМ»

М.П.



«3» сентября 2026 г.



главный врач:

Галкин Всеволод Николаевич

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница имени С.С. Юдина Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ «ГКБ им. С. С. Юдина ДЗМ»)

Адрес: 115446, г. Москва, Коломенский проезд, д. 4

Телефон: +7 (499) 612-45-66

E-mail: gkb-yudina@zdrav.mos.ru

Сайт: <https://gkbyudina.ru/>