

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА ПДС 0300.013
ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ ИМЕНИ ПАТРИСА
ЛУМУМБЫ» ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ
КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № _____
решение диссертационного совета от 14 сентября 2026 г., протокол № 26

О присуждении Ерёмину Ивану Константиновичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Применение прямого переднего доступа при первичном эндопротезировании тазобедренного сустава» по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия в виде рукописи принята к защите 22 июня 2026 года, протокол №21, 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 Ерёмин Иван Константинович 1985 года рождения, в 2008 году окончил ФГБУ ВПО «Самарский военно-медицинский институт» Минздрава России по специальности «Лечебное дело».

С 2009 по 2011 гг. проходил обучение в клинической ординатуре по травматологии и ортопедии в ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России.

С 2021 по 2022гг. прикрепился к кафедре травматологии и ортопедии Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» по научной специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия для подготовки диссертации.

В период подготовки диссертации являлся ассистентом кафедры травматологии и ортопедии МИ РУДН. В настоящее время работает врачом хирургом-ортопедом в ООО «Медицинский центр Атлас».

Диссертация выполнена на кафедре травматологии и ортопедии Медицинского института Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский

университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Научный руководитель - Загородний Николай Васильевич, доктор медицинских наук, профессор, академик РАН, заведующий кафедрой травматологии и ортопедии Медицинского института Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы».

Официальные оппоненты:

- Волошин Виктор Парфентьевич (РФ) – доктор медицинских наук (3.1.8. Травматология и ортопедия), профессор, профессор кафедры травматологии и ортопедии ФУВ, ведущий научный сотрудник отделения травматологии и ортопедии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского»;

- Николаев Николай Станиславович (РФ) – доктор медицинских наук (3.1.8. Травматология и ортопедия), профессор, профессор РАН, главный врач Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Чебоксары),

дали положительные отзывы о диссертации.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени академика Г.А. Илизарова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Курган, в своем положительном отзыве, подписанном Чегуровым О.К., доктором медицинских наук, заведующим травматолого-ортопедическим отделением № 16, профессором кафедры травматологии, ортопедии и смежных дисциплин и утвержденном директором – доктором медицинских наук, профессором РАН Бурцевым А.В., указала, что диссертация Ерёмина И.К. является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи, имеющей большое значение для травматологии и ортопедии, – улучшение ранних результатов лечения пациентов с коксартрозом путём оптимизации техники первичного эндопротезирования тазобедренного сустава с использованием прямого переднего доступа.

В заключение отзыва ведущей организации указано, что работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата 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 22.01.2024 г., протокол № УС-1, а ее автор, Ерёмин Иван Константинович, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук.

Соискатель имеет 6 опубликованных работ по теме диссертации, из них 4 статьи в изданиях, рекомендованных Перечнем ВАК и 2 патента Российской Федерации на изобретение.

Общий объем публикаций 2,75 п.л. Авторский вклад 76%.

Наиболее значимые публикации:

1. Ерёмин И.К., Данильянц А.А., Загородний Н.В. / Сравнительная оценка клинической эффективности и безопасности применения различных хирургических доступов при выполнении эндопротезирования тазобедренного сустава // Геней ортопедии. – 2023. – Т. 29, № 4. – С. 438–448. – DOI 10.18019/1028-4427-2023-29-4-438-448. **ВАК**

2. Ерёмин И.К., Данильянц А.А., Огарёв Е.В., Загородний Н.В. / Функциональное состояние 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. **ВАК**

3. 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. **ВАК**

4. Ерёмин И.К., Данильянц А.А., Ермакова Н.А. / Быстрое восстановление после эндопротезирования тазобедренного сустава: прямой передний доступ в сочетании с PENG-блоком и блокадой латерального кожного нерва бедра // Геней ортопедии. – 2024. – Т. 30, № 5. – С. 651–658. – DOI 10.18019/1028-4427-2024-30-5-651-658. **ВАК**

5. «Способ складывания хирургической простыни для проведения эндопротезирования тазобедренного сустава прямым передним доступом в положении пациента лёжа на спине» (RU 2805391 C1 от 16.08.2023), **Патент РФ**

6. «Способ эндопротезирования тазобедренного сустава с применением прямого переднего доступа» (RU 2815153 C1 от 16.08.2023), **Патент РФ**.

На автореферат диссертации поступили положительные, не содержащие критических замечаний отзывы. Отзывы подписали:

- Челпаченко Олег Борисович, РФ, доктор медицинских наук (3.1.11 Детский 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;

- Кнеллер Глеб Олегович, РФ, кандидат медицинских наук, (14.01.15. Травматология и ортопедия), заведующий отделением травматологии и ортопедии АО «К+31»;

- Раджабов Мустангер Омарович, РФ, 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».

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

Волошин Виктор Парфентьевич является крупным специалистом в области травматологии и ортопедии, Президентом Русского общества тазобедренного сустава, национальным представителем России в Европейском обществе тазобедренного сустава (EHS). В сфере его научных интересов находятся вопросы первичного и ревизионного эндопротезирования тазобедренного сустава, что является ключевым аспектом диссертационного исследования соискателя.

Основные публикации Волошина В.П. по тематике диссертационного исследования:

1. Волошин В.П., Шавырин Д.А., Ошкуков С.А., Галкин А.Г. / Варианты замещения дефектов вертлужной впадины при ревизионном

эндопротезировании тазобедренного сустава // Здоровоохранение Дальнего Востока. – 2022. – № 2 (92). – С. 66–67.

2. Мартыненко Д.В., Шавырин Д.А., Волошин В.П., Шевырев К.В., Кулаков Ю.М., Сергунин И.Ю. / Оценка относительной равномерности длин нижних конечностей при планировании тотального эндопротезирования тазобедренного сустава по поводу коксартроза // Вестник Ивановской медицинской академии. – 2022. – Т. 27, № 4. – С. 45–49.

3. Шавырин Д.А., Устинов А.А., Шевырев К.В., Мартыненко Д.В., Волошин В.П., Шахов Э.Н., Кулаков Ю.М. / Особенности удаления имплантатов для остеосинтеза при тотальном эндопротезировании тазобедренного сустава // XII Всероссийский съезд травматологов-ортопедов: сборник тезисов. – Санкт-Петербург, 2022. – С. 1006–1007.

4. Шевырев К.В., Мартыненко Д.В., Шавырин Д.А., Волошин В.П., Устинов А.А. / Ревизионный остеосинтез и конверсионное эндопротезирование тазобедренного сустава при полифокальном несращении шейки и диафиза бедренной кости // Политравма. – 2023. – № 3. – С. 52–58.

5. Шавырин Д.А., Мартыненко Д.В., Шевырев К.В., Волошин В.П., Демин П.А., Кулаков Ю.А. / Тотальное эндопротезирование тазобедренного сустава в условиях высокого расположения большого вертела // Вестник Ивановской медицинской академии. – 2025. – Т. 30, № 2. – С. 27–32.

Николаев Николай Станиславович является одним из ведущих специалистов России в области эндопротезирования крупных суставов. В сфере его научных интересов находятся вопросы первичного и ревизионного эндопротезирования тазобедренного сустава, что является важным аспектом диссертационного исследования соискателя.

Основные публикации Николаева Н.С. по тематике диссертационного исследования:

1. Яковлев В.В., Николаев Н.С., Малюченко Л.И., Билык С.С., Черкасов М.А., Шубняков И.И. / Современные подходы к оценке результатов и удовлетворённости пациентов после первичного и ревизионного эндопротезирования тазобедренного сустава (обзор литературы) // Кафедра травматологии и ортопедии. – 2023. – № 2 (52). – С. 84–94.

2. Любимова Л.В., Микишанина Е.А., Николаев Н.С., Любимов Е.А., Преображенская Е.В. / Индексы системного воспаления в прогнозировании ранних инфекций после эндопротезирования крупных суставов // Травматология и ортопедия России. – 2025. – Т. 31, № 4. – С. 41–52.

3. Николаев Н.С., Сяндюков А.Р., Александров С.А. / Среднесрочные результаты эндопротезирования тазобедренного сустава у подростков // Турнеровские чтения: ежегодная научно-практическая конференция. – Санкт-Петербург, 2021. – С. 136–139.

Выбор ведущей организации обосновывается тем, что Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени академика Г.А. Илизарова» Министерства здравоохранения Российской Федерации является крупным научным центром, сотрудники которого активно занимаются проблематикой по теме диссертационной работы Ерёмина Ивана Константиновича, что подтверждается их научными публикациями:

1. Тряпичников А.С., Камшилов Б.В., Колотыгин Д.А., Белокрылов Н.М. Результаты двухэтапного эндопротезирования у пациентов с перипротезной инфекцией тазобедренного сустава (ретроспективное когортное исследование) // Гений ортопедии. – 2022. – Т. 28, № 2. – С. 173–178. – DOI 10.18019/1028-4427-2022-28-2-173-178.

2. Рожков Н.И., Ермаков А.М., Бурцев А.В., Тряпичников А.С., Сазонова Н.В., Малюченко Л.И. Анализ экономической и клинической эффективности одно- и двухэтапных ревизий при лечении перипротезной инфекции тазобедренного сустава (обзор литературы) // Гений ортопедии. – 2022. – Т. 28, № 6. – С. 842–851. – DOI 10.18019/1028-4427-2022-28-6-842-851.

3. Матвеева Е.Л., Гасанова А.Г., Спиркина Е.С., Ермаков А.М. Оценка лейкоцитарных индексов у больных с ревизионным эндопротезированием тазобедренного сустава // Гений ортопедии. – 2023. – Т. 29, № 2. – С. 155–158. – DOI 10.18019/1028-4427-2023-29-2-155-158.

4. Матвеева Е.Л., Гасанова А.Г., Спиркина Е.С., Лунева С.Н., Ермаков А.М. Гематологические маркеры перипротезной инфекции при ревизионном эндопротезировании тазобедренного сустава // Гений ортопедии. – 2023. – Т. 29, № 5. – С. 512–517. – DOI 10.18019/1028-4427-2023-29-5-512-517.

5. Рожков Н.И., Ермаков А.М., Тряпичников А.С., Сазонова Н.В. Лечение пациентов с перипротезной инфекцией и замещением кавитарных дефектов типа 2С по Paprosky на этапе установки артикулирующего спейсера // Гений ортопедии. – 2024. – Т. 30, № 5. – С. 706–716. – DOI 10.18019/1028-4427-2024-30-5-706-716.

6. Ермаков А.М., Богданова Н.А., Матвеева Е.Л., Гасанова А.Г. Анализ микробного пейзажа у пациентов с перипротезной инфекцией

тазобедренного сустава // Гений ортопедии. – 2025. – Т. 31, № 3. – С. 307–313. – DOI 10.18019/1028-4427-2025-31-3-307-313.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

- разработана и внедрена оптимизированная техника первичного эндопротезирования тазобедренного сустава с применением прямого переднего доступа с кожным разрезом в зоне «бикини» в модификации автора, обеспечивающая сохранение абдукторного аппарата, снижение травматичности вмешательства и полную реализацию парадигмы опиоид-избегающей аналгезии в раннем послеоперационном периоде (патент на изобретение RU 2815153);

- разработан и внедрён способ выполнения анестезиологического пособия при эндопротезировании тазобедренного сустава прямым передним доступом в положении пациента лёжа на спине, включающий комбинацию спинальной анестезии с блокадой перикапсулярных нервов и блокадой латерального кожного нерва бедра (патент на изобретение RU 2821652);

- доказано, что применение прямого переднего доступа обеспечивает достоверно меньшую интенсивность послеоперационной боли через 48 часов (1,0 против 3,0 см по ВАШ, $p < 0,0001$), отсутствие потребности в опиоидных анальгетиках, вертикализацию пациентов на 19 часов раньше (3,0 против 22,33 ч) и 2,6-кратно более высокую скорость ходьбы на четвёртые сутки по сравнению с прямым боковым доступом;

- установлено, что прямой передний доступ обеспечивает лучшие показатели функционального состояния и качества жизни в раннем послеоперационном периоде по шкале Harris Hip Score (различие 18,5 балла), индексу WOMAC (4 балла) и опроснику SF-36 при сопоставимых длительности операции, объёме интраоперационной кровопотери и частоте ранних послеоперационных осложнений;

- сформулированы и внедрены практические рекомендации по выбору хирургического доступа, периоперационному ведению пациентов с мультимодальной безопиоидной аналгезией и ранней мобилизации в первые 3–4 часа после операции в рамках ERAS-протоколов.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: доказаны положения о том, что использование прямого переднего доступа значительно снижает травматизацию мышц и мягких тканей при первичном эндопротезировании тазобедренного сустава, что позволяет снизить послеоперационный болевой синдром до уровня слабой и незначительной боли; обоснована возможность отказа от опиоидных анальгетиков и

ускорения активизации и реабилитации пациентов за счёт низкой травматизации мышечного комплекса тазобедренного сустава; разработанные рекомендации по применению прямого переднего доступа и алгоритмы периоперационного ведения пациентов позволяют унифицировать подход к выбору хирургического доступа и минимизировать субъективный фактор, что способствует повышению качества и стандартизации ортопедической помощи.

Применительно к проблематике диссертации:

- использован комплекс клинических, инструментальных и статистических методов исследования, включающий оценку боли по визуально-аналоговой шкале через 6, 24 и 48 часов после операции, регистрацию потребности в опиоидных анальгетиках, определение времени первичной вертикализации, стандартизированный 10-метровый тест ходьбы, оценку функционального состояния и качества жизни по шкалам Harris Hip Score, WOMAC и SF-36, рентгенографию и мультиспиральную компьютерную томографию с предоперационным планированием, а также методы вариационной статистики (t-критерий Уэлча, критерии Манна–Уитни и χ^2) с предварительным расчётом размера выборки, что позволило получить новые данные о сравнительной эффективности прямого переднего и прямого бокового доступов при первичном эндопротезировании тазобедренного сустава;

- изложены положения о межмышечной и межневральной природе прямого переднего доступа, обеспечивающей сохранение абдукторов бедра, о взаимосвязи травматичности хирургического доступа с интенсивностью послеоперационной боли, потребностью в опиоидных анальгетиках и сроками активизации пациентов, а также о принципах реализации опиоид-избегающей аналгезии при первичном эндопротезировании тазобедренного сустава;

- раскрыты топографо-анатомические особенности прямого переднего доступа, определяющие профиль его преимуществ и специфических осложнений (повреждение латерального кожного нерва бедра), и обоснована модификация кожного разреза в зоне «бикини», снижающая риск повреждения нерва при сохранении адекватной визуализации операционного поля;

- изучены результаты первичного эндопротезирования тазобедренного сустава у 120 пациентов (по 60 в группах прямого переднего и прямого бокового доступа), оперированных одним хирургом на трёх клинических базах в 2021–2025 гг., установлены взаимосвязи между видом

хирургического доступа и интенсивностью боли, опиоидной нагрузкой, сроками вертикализации, скоростью ходьбы, функциональными показателями и качеством жизни пациентов в раннем послеоперационном периоде;

- проведена модернизация техники первичного эндопротезирования тазобедренного сустава за счёт внедрения прямого переднего доступа с кожным разрезом «бикини», оригинального анестезиологического пособия и протокола ранней мобилизации, что обеспечило улучшение ранних результатов лечения по сравнению с классическим прямым боковым доступом.

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

- разработаны и 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), Клинической больницы № 1 МЕДСИ (г. Красногорск, Московская область)) оптимизированная техника эндопротезирования тазобедренного сустава через прямой передний доступ (патенты на изобретение RU 2805391 C1, RU 2815153 C1), а также алгоритмы периоперационного ведения пациентов.

- определены показания к предпочтительному использованию прямого переднего доступа при первичном эндопротезировании тазобедренного сустава у пациентов с коксартрозом, а также условия его безопасного внедрения в практику ортопедических центров (систематическая подготовка хирургов, специализированный инструментарий и оснащение операционной).

- создана система периоперационного ведения пациентов, включающая мультимодальную безопиоидную аналгезию с периферическими блокадами и протокол ранней мобилизации с вертикализацией в первые 3–4 часа после операции, обеспечивающая реализацию современных ERAS-протоколов и сокращение сроков стационарного лечения.

- представлены практические рекомендации по выбору хирургического доступа, периоперационному обезболиванию, срокам мобилизации и планированию стационарного лечения, а также референсные значения ранних функциональных показателей (сроки вертикализации, скорость ходьбы) для оценки эффективности реабилитации.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что диссертационное исследование Ерёмина Ивана Константиновича построено на использовании современных профильных научных публикаций и данных,

согласуется с опубликованными и приведенными в исследовании данными и может быть воспроизведено в различных профильных стационарах.

Идея диссертационного исследования основана на проспективном сравнительном клиническом исследовании результатов первичного эндопротезирования тазобедренного сустава у 120 пациентов, которым были выполнены 2 варианта оперативного вмешательства: с использованием прямого переднего доступа и прямого бокового доступа (по Хардингу).

В работе использованы современные методы диагностики, сбора и анализа данных результатов лечения; достоверность результатов обеспечена однооператорным дизайном исследования, предварительным расчётом размера выборки, применением валидированных шкал и корректной статистической обработкой данных. Сравнительный анализ клинико-функциональных показателей и качества жизни позволил обосновать преимущества прямого переднего доступа по ключевым показателям раннего послеоперационного периода и сформулировать оптимизированный подход к первичному эндопротезированию тазобедренного сустава.

Личный вклад состоит в том, что автору принадлежит ведущая роль на всех этапах исследования: автор определил направление исследования, сформулировал цель и задачи работы, разработал дизайн исследования и критерии включения и невключения пациентов (совместно с научным руководителем), усовершенствовал технику эндопротезирования тазобедренного сустава через прямой передний доступ и разработал методики периоперационного ведения пациентов. Автор лично выполнял операции эндопротезирования тазобедренного сустава, отбор и клиническое обследование пациентов, оценку боли, регистрацию потребности в анальгетиках, функциональные тесты и анкетирование по валидированным шкалам, осуществлял контроль результатов в динамике, сбор, учёт, статистическую обработку и обобщение полученных данных. Автором сформулированы выводы и разработаны практические рекомендации, подготовлены научные публикации и оформлена диссертационная работа.

На заседании 14 сентября 2026 года диссертационный совет принял решение присудить Ерёмину Ивану Константиновичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 11 человек, из них 7 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации, участвовавших в заседании, из 14 человек, входящих в состав совета, дополнительно введены на разовую защиту _0_, проголосовали: за – 11, против – 0, недействительных бюллетеней – 0.

Заключение диссертационного совета подготовлено доктором медицинских наук, профессором, профессором кафедры травматологии и ортопедии Медицинского института ФГАОУ ВО РУДН Лазко Федором Леонидовичем; доктором медицинских наук, доцентом, заместителем главного врача по травматологии и ортопедии ГБУЗ ГKB №31 им. академика Г.М. Савельевой ДЗМ Айрапетовым Георгием Александровичем; доктором медицинских наук, профессором, главным врачом Олимп Клиник Марс Королевым Андреем Вадимовичем.

Председатель

диссертационного совета ПДС 0300.013

доктор медицинских наук, профессор

Чмутин Г.Е.

Ученый секретарь

диссертационного совета ПДС 0300.013

доктор медицинских наук, профессор

Призов А.П.

14.09.2026 г.

