

Заключение диссертационного совета Д 208.040.11 на базе ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) по диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

аттестационное дело № _____

Решение диссертационного совета от 17 февраля 2020 года № 1 о присуждении Цыгину Николаю Алексеевичу, гражданину России, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Эндопротезирование крупных суставов у пациентов с хроническим гемодиализом» в виде рукописи по специальности 14.01.15 – Травматология и ортопедия принята к защите 18 ноября 2019 г., протокол № 26 диссертационным советом Д 208.040.11 на базе ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации, 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, дом 8, строение 2 (Приказ Минобрнауки России № 105/нк от 11.04.2012г.).

Цыгин Николай Алексеевич, 1991 года рождения, в 2014 году окончил ГБОУ ВПО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Минздрава России по специальности «лечебное дело».

В 2019 году окончил очную аспирантуру на кафедре травматологии, ортопедии и хирургии катастроф ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Цыгин Николай Алексеевич работает врачом травматологом-ортопедом ГБУЗ Городская клиническая больница им. С.П. Боткина ДЗМ с 2017 года по настоящее время.

Диссертация на тему «Эндопротезирование крупных суставов у пациентов с хроническим гемодиализом» выполнена на кафедре травматологии, ортопедии и хирургии катастроф ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Научный руководитель:

– доктор медицинских наук, профессор Мурылев Валерий Юрьевич, ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), кафедра травматологии, ортопедии и хирургии катастроф, профессор кафедры.

Официальные оппоненты:

– **Шубняков Игорь Иванович** – доктор медицинских наук, профессор, ФГБУ «Российский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Р.Р.Вредена» Минздрава России, ведущий научный сотрудник;

– **Волошин Виктор Парфентьевич** – доктор медицинских наук, профессор, ГБУЗ Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М. Ф. Владимирского», отделение ортопедии и травматологии, руководитель отделения; факультет усовершенствования врачей, кафедра травматологии и ортопедии, заведующий кафедрой – дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: ФГАОУ ВО Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, г. Москва в своем положительном заключении, составленном доктором медицинских наук, доцентом Егиазаряном Кареном Альбертовичем, заведующим кафедрой травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии указала, что диссертация Николая Алексеевича Цыгина

«Эндопротезирование крупных суставов у пациентов с хроническим гемодиализом», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Валерия Юрьевича Мурылева, является научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной для травматологии и ортопедии научной задачи, улучшения результатов эндопротезирования крупных суставов у пациентов с хроническим гемодиализом.

Диссертация Н.А. Цыгина полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335, от 01.10.2018 г. №1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор, Цыгин Николай Алексеевич, достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 - травматология и ортопедия.

Соискатель имеет 4 опубликованные работы по теме диссертации, общим объемом 1,42 печатных листа, в том числе 3 статьи (1 обзорная) в рецензируемых научных изданиях (1 Scopus, 2 Web of Science); 1 публикация в научном журнале.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Мурылев В.Ю., Куковенко Г.А., Елизаров П.М., Рукин Я.А., Цыгин Н.А., Перипротезная инфекция при эндопротезировании тазобедренного сустава // **Врач**, 2018, Т.29, №3, С. 17-22
2. Мурылев В.Ю., Цыгин Н.А., Шутов Е.В., Жучков А.Г., Рукин Я.А., Сорокина Г.Л., Курилина Э.В., Музыченков А.В., Эндопротезирование крупных суставов у больных, получающих лечение программным диализом. Результаты лечения в одном центре и обзор литературы // **Нефрология и диализ**. 2019, Т.21, №2, С.221-233

На автореферат диссертации поступили отзывы от: доктора медицинских наук, ведущего научного сотрудника лаборатории ревмартопедии и

реабилитации ФГБНУ Научно-исследовательский институт ревматологии им. В.А. Насоновой Минобрнауки России, г. Москва – Бялика Евгения Иосифовича; доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры внутренних, профессиональных болезней и ревматологии ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), главного внештатного специалиста нефролога Минздрава России – Шилова Евгения Михайловича; доктора медицинских наук, ведущего научного сотрудника научно-клинического отделения эндопротезирования крупных суставов ФГБУ Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова Минздрава России, г. Москва – Каграманова Сергея Владимировича.

Отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что оппоненты являются известными специалистами в данной области и имеют публикации по теме диссертации в рецензируемых журналах.

ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, г. Москва выбран в качестве ведущей организации в связи с тем, что одно из научных направлений, разрабатываемых данным учреждением, соответствует профилю представленной диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований доказано, что при наличии показаний к эндопротезированию крупных суставов больным получающим гемодиализ, требуется предварительное исследование параметров костно-минерального метаболизма с определением уровней ПТГ, Са, Р, щелочной фосфатазы и выполнением денситометрии. В случае обнаружения выраженного остеопороза, дополнительно исследуется уровень 25ОН-D3. В случае

обнаружения выраженного остеопороза в сочетании с низким уровнем витамина D, декомпенсированного гиперпаратиреоза при возможности показана отсрочка операции не менее чем на 6 месяцев, назначение высоких доз альфакальцидола, коррекция терапии фосфат-биндерами и оптимизация режима диализа. Гистологические изменения, обнаруженные в головках бедренных костей пациентов с ХБП 5D, характеризуются в большинстве случаев выраженным остеопорозом и дистрофией хрящевой ткани. Наиболее тяжелые изменения выявляются у больных с Z-критерием ниже -2, с давностью диализа более 5 лет и у пожилых. У больных с ХБП 5D при наличии переломов, ложных суставов шейки или проксимального отдела бедренной кости и выраженного остеопороза, предпочтение должно отдаваться использованию эндопротезов с цементным типом фиксации. У пациентов моложе 60 лет с умеренным нарушением показаний костно-минерального метаболизма допустимо использование эндопротезов тазобедренного сустава с бесцементным типом фиксации, однако при наличии низкоэнергетических переломов любой локализации в анамнезе предпочтительно использование эндопротезов с гибридным типом фиксации. Общая частота осложнений эндопротезирования у больных с ХБП 5D (14,7%), достоверно выше, чем у больных без ХБП (3%), что обуславливает необходимость более интенсивного наблюдения в послеоперационном периоде. Все осложнения отмечены в первые 6 месяцев после операции, с более стабильным течением последующего периода наблюдения. У больных с ХБП 5D наблюдались в среднем достоверно большая длительность оперативного вмешательства (на 7 минут) и госпитализации (на 2 дня), больший объем кровопотери (на 70 мл) и большая частота гемотрансфузий (14,3%). У больных с ХБП 5D после операции эндопротезирования при оценке по общепринятым шкалам отмечается значительное, приблизительно в 3 раза, улучшение функциональных результатов, при отсутствии достоверных различий с аналогичными показателями у больных без ХБП.

Теоретическая значимость исследования определяется разработанной схемой обследования пациентов, получающих заместительную почечную терапию, позволяющей адекватно оценить степень готовности пациентов к оперативному лечению или же при необходимости модифицировать остеотропную терапию для снижения рисков послеоперационных осложнений. Предложен алгоритм по выбору типа фиксации имплантов эндопротеза в зависимости от выраженности костно-минеральных нарушений. Результаты исследования актуальны для всех медицинских учреждений, где находятся пациенты с ХБП 5D, которым планируется выполнять эндопротезирование крупных суставов.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что предложенные алгоритм диагностики МКН-ХБП, алгоритм выбора типа фиксации имплантов эндопротеза и методики оперативного лечения - эндопротезирования у пациентов с хроническим гемодиализом просты и упорядочены, что позволяет использовать их в травматологических отделениях больниц, имеющих собственные квалифицированные отделения гемодиализа. Основные положения работы используются в процессе обучения студентов и клинических ординаторов на цикле травматологии и ортопедии, проходящих обучение в ФГАОУ ВО Первом МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что автором проделана большая работа по клиническому обследованию и лечению 28 пациента с хроническим гемодиализом. Выводы и практические рекомендации автора диссертации основаны на результате ведения репрезентативной группы пациентов с хронической болезнью почек, получающих заместительную почечную терапию. План обследования пациентов соответствует цели и задачам исследования. Анатомо-функциональная оценка результатов произведена по визуальной шкале ВАШ и по шкалам-опросникам WOMAC и KOOS. Статистический анализ методик

лечения проводился методом определения медианы и квартилей. Достоверность различий между показателями оценивалась с помощью коэффициентов Стьюдента, критериев Фишера. Выводы и практические рекомендации логично вытекают из содержания диссертации, отражают поставленные задачи, аргументированы и имеют научно-практическую значимость. Всё это свидетельствует о достоверности результатов исследования.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии в реализации данной работы на всех ее этапах. Лично автором выполнено планирование работы, анализ литературы по теме диссертации, поставлены цели и задачи исследования, осуществлена их теоретическая и практическая реализация, проведены сбор и обработка клинического материала, обобщение и анализ полученных результатов, их интерпретация в опубликованных научных трудах. Автор принимал личное участие во всех оперативных вмешательствах и осуществлял послеоперационное ведение больных. Предлагаемые в работе методики внедрены в ортопедо-травматологические отделения ГКБ им. С.П. Боткина и УКБ №1 Первого МГМУ им. И.М. Сеченова г. Москвы.

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации и полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842(в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016г. №335, от 01.10.2018г. №1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям.

На заседании 17 февраля 2020 года диссертационный совет принял решение присудить Цыгину Николаю Алексеевичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 21 человека, из них 7 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации, участвовавших в заседании, из 27 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение ученой степени - 21, против присуждения ученой степени - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель
диссертационного совета



Аляев Юрий Геннадиевич

Ученый секретарь
диссертационного совета

Тельпухов Владимир Иванович

19 февраля 2020 года