

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ОБЪЕДИНЕННОГО ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА  
Д 999.037.02 НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО  
УЧРЕЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
ЦЕНТР ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ ИМЕНИ Р.Р. ВРЕДЕНА»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И  
ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ВОЕННОГО  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ВОЕННО-  
МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ИМЕНИ С.М. КИРОВА» МИНИСТЕРСТВА  
ОБОРОНЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ  
УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК**

аттестационное дело № \_\_\_\_\_

решение диссертационного совета от 15.12.2020, протокол № 21

О присуждении Ливенцову Виталию Николаевичу, гражданину Российской Федерации ученой степени кандидата медицинских наук. Диссертация «Возможности применения резекционной артропластики с несвободной пересадкой осевого мышечного лоскута в комплексном лечении пациентов с хронической рецидивирующей перипротезной инфекцией в области тазобедренного сустава» по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия принята к защите 13.10.2020 года, протокол № 13 объединенным диссертационным советом Д 999.037.02, созданным на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 195427, Санкт-Петербург, ул. Академика Байкова, д. 8 и Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, 194044, Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д. 6 приказ о создании объединенного диссертационного совета № 1055/нк от 22.09.2015г.

Соискатель Ливенцов Виталий Николаевич 1985 года рождения.

В 2008 году Ливенцов Виталий Николаевич окончил Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова.

В 2020 году Ливенцов Виталий Николаевич был прикреплен к Федеральному государственному бюджетному учреждению «Российский ордена Трудового Красного Знамени научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии имени Р.Р.

Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук без освоения программ подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре.

Работает в должности заместителя главного врача по медицинской части в федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена в отделении гнойной хирургии №4 и научного отделения профилактики и лечения раневой инфекции в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

**Научный руководитель** – доктор медицинских наук **Божкова Светлана Анатольевна**, федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации, научное отделение профилактики и лечения раневой инфекции, заведующий.

**Официальные оппоненты:**

**Мурылев Валерий Юрьевич** - доктор медицинских наук профессор, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), кафедра травматологии, ортопедии и хирургии катастроф, профессор;

**Ахтямов Ильдар Фуатович** – доктор медицинских наук профессор, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра травматологии, ортопедии и хирургии экстремальных состояний, заведующий

дали положительные отзывы на диссертацию.

**Ведущая организация** – федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени академика Г.А. Илизарова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, город Курган в своем положительном заключении, подписанном Ключиным Николаем Михайловичем, доктором медицинских наук, клиника гнойной остеологии, руководитель, указала, что диссертационное исследование Ливенцова В.Н., является

законченной научно–квалификационной работой, выполненной на высоком уровне, которая содержит научное обоснование для клинического применения резекционной артропластики с несвободной пересадкой осевого мышечного лоскута при лечении пациентов с хронической рецидивирующей перипротезной инфекции, обусловленной трудными для эрадикации возбудителями, возможность применения данного вмешательства в качестве первого (санирующего) этапа с последующим ревизионным эндопротезированием, а также предложена комплексная методика периоперационного ведения профильных пациентов.

Соискатель имеет 11 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 8 работ, опубликованных в рецензируемых научных изданиях, 5 работ. В этих публикациях освещается широкий круг вопросов касающихся лечения больных с рецидивирующей формой перипротезной инфекции в области тазобедренного сустава, обсуждаются актуальные вопросы их хирургического лечения, предлагается новый подход к выбору тактики оперативного лечения и периоперационного ведения.

**Наиболее значимые научные публикации по теме диссертации:**

1. Божкова С.А., Касимова А.Р., Борисов А.М., Артюх В.А., Ливенцов В.Н. / Клинико-экономическая эффективность использования фосфомицина и ванкомицина для импрегнации спейсеров при хирургическом лечении пациентов с перипротезной инфекцией // Забайкальский медицинский вестник. 2017. № 2. С. 122-131.
2. Шубняков И.И., Божкова С.А., Артюх В.А., Ливенцов В.Н., Кочиш А.А., Афанасьев А.В. / Ближайший результат лечения пациента с перипротезной инфекцией тазобедренного сустава // Вестник травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова. 2017. № 4. С. 52-55.
3. Божкова С.А., Касимова А.Р., Тихилов Р.М., Полякова Е.М., Рукина А.Н., Шабанова В.В., Ливенцов В.Н. / Неблагоприятные тенденции в этиологии ортопедической инфекции: результаты 6-летнего мониторинга структуры и резистентности ведущих возбудителей // Травматология и ортопедия России. 2018. Т. 24, № 4. С. 20-31.
4. Ливенцов В.Н., Божкова С.А., Кочиш А.Ю., Артюх В.А., Разоренов В.Л., Лабутин Д.В. / Трудно поддающаяся лечению перипротезная инфекция тазобедренного сустава: результаты санирующих операций // Травматология и ортопедия России. 2019. Т. 25, № 4. С. 88-97.

5. **Божкова С.А., Ливенцов В.Н., Кочиш А.Ю., Артюх В.А., Разоренов В.Л. / Резекционная артропластика с пересадкой островкового мышечного лоскута у больных с перипротезной инфекцией // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. 2020. № 2. С. 32-38.**

**На диссертацию и автореферат поступили отзывы:** - кандидата медицинских наук **Корыткина Андрея Александровича**, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Новосибирский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии имени Я.Л. Цивьяна» Министерства здравоохранения Российской Федерации, директор, город Новосибирск; - доктора медицинских наук **Каплунова Олега Анатольевича**, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра травматологии и ортопедии, профессор, город Волгоград.

В них указано, что работа выполнена на высоком научно-методологическом уровне, свидетельствует о личном вкладе автора в науку и содержит решение одной из актуальных и сложных проблем современной травматологии и ортопедии. Все отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их многолетним опытом проведения научных исследований и практической работы в области лечения пациентов с ортопедической инфекцией, а также наличием соответствующих научных публикаций.

**Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:**

**разработаны** показания к применению резекционной артропластики с несвободной пересадкой осевого лоскута из латеральной широкой мышцы бедра в комплексном лечении пациентов с хронической рецидивирующей перипротезной инфекцией;

**предложен** новый подход к тактике хирургического лечения пациентов с хронической рецидивирующей перипротезной инфекцией, обусловленной трудными для эрадикации возбудителями;

**доказана** эффективность выполнения резекционной артропластики с несвободной пересадкой осевого лоскута как первого этапа двухэтапного хирургического лечения трудноизлечимой перипротезной инфекции области тазобедренного сустава с последующим выполнением ревизионного эндопротезирования;

**введено** в клиническую практику применение комплексной методики периоперационного ведения больных с рецидивирующей перипротезной инфекцией.

**Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:**

**доказана** низкая эффективность санлирующей операции с установкой антимикробного спейсера у пациентов с хронической рецидивирующей перипротезной инфекцией, обусловленной трудными для эрадикации возбудителями;

**применительно к проблематике диссертации результативно**

**использован** комплекс существующих базовых методов исследования, включающий клинический, инструментальный, рентгенологический, лабораторный, статистический методы исследования, анкетирование.

**изложена** целесообразность выделения понятия «трудноизлечимая перипротезная инфекция», к которой необходимо отнести хроническую рецидивирующую инфекцию, обусловленную трудными для эрадикации возбудителями - патогенами, которые устойчивы к антибиотикам, активным в отношении микробных биопленок (рифампицин и фторхинолоны), что является принципиальным для выбора дальнейшей хирургической тактики лечения профильных пациентов;

**раскрыты** прогностически неблагоприятные факторы риска повторной ревизии в послеоперационном периоде у больных с перипротезной инфекцией в области тазобедренного сустава;

**изучено** влияние коррекции белково-энергетической недостаточности на течение послеоперационного периода у профильных пациентов;

**проведена модернизация** методики периоперационного ведения больных, включающая дооперационную диагностику белково-энергетической недостаточности с последующей ее коррекцией или профилактикой ее развития, модифицированную схему тромбопрофилактики и послеоперационные инфузии транексамовой кислоты.

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

**разработан и внедрен** в клиническую практику способ лечения пациентов с хронической рецидивирующей перипротезной инфекцией тазобедренного сустава, обусловленной резистентными к антибиотикам микроорганизмами (патент РФ № 2735651)

**определено** влияние участия в этиологии инфекции представителей семейства *Enterobacteriaceae* или микробных ассоциаций с грамотрицательными бактериями в составе, выраженности белково-энергетической недостаточности у профильных больных на исход санлирующей операции;

**создана** усовершенствованная комплексная методика периоперационного ведения профильных больных;

**представлены** результаты оценки эффективности хирургического лечения перипротезной инфекции, обусловленной трудными для эрадикации возбудителями, в зависимости от вида оперативного вмешательства, функциональные результаты у больных, перенесших резекционную артропластику с несвободной пересадкой осевого лоскута из латеральной широкой мышцы бедра до и после второго этапа оперативного вмешательства – ревизионного эндопротезирования.

**Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:**

**экспериментальная часть** работы проведена с помощью математических и статистических программ

**теоретические** исследования не противоречат общемировым тенденциям хирургического лечения в этой сфере;

**идея** базируется на анализе общепринятой практики, обобщении передового отечественного и зарубежного опыта лечения профильных больных и разработке оригинальных методов повышения эффективности лечения профильных пациентов;

**использовано** сравнение результатов диагностики и лечения в сопоставимых группах пациентов;

**установлено** преимущество над мировым опытом полученных в исследовании данных о высокой эффективности купирования перипротезной инфекции, обусловленной трудными для эрадикации возбудителями и возможности восстановления функции конечности при использовании двухэтапного лечения с применением резекционной артропластики с несвободной пересадкой осевого мышечного лоскута.

**использованы** представительные сравниваемые совокупности объектов наблюдения, современные и апробированные методики сбора исходной информации с применением сертифицированного диагностического оборудования, адекватная обработка полученных данных.

**Личный вклад соискателя состоит в:** выборе направления исследования, для чего проведен критический анализ отечественной и зарубежной литературы с оценкой актуальности выбранной темы диссертационного исследования, определением проблемных вопросов и путей их решения. Автором самостоятельно выполнены патентно-информационный поиск и подготовка заявки на изобретения, составлены исследовательские протоколы, сформирована компьютерная база материалов исследования, проведена статистическая обработка полученных количественных данных,

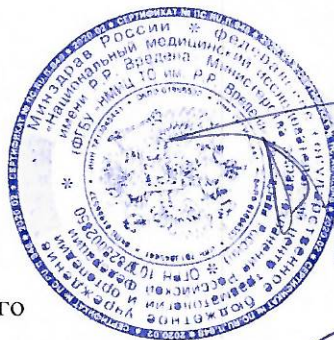
осуществлена интеграция и интерпретация основных результатов проведенных клинических исследований, предложены соответствующие алгоритмы, сформулированы выводы и практические рекомендации, написаны все разделы диссертации и ее автореферат. Кроме того, личный вклад автора заключался в выполнении оперативных вмешательств у пациентов с перипротезной инфекцией в области тазобедренного сустава во всех группах исследования.

Диссертация охватывает все основные вопросы в рамках поставленной цели исследования и соответствует специальности 14.01.15 - травматология и ортопедия, характеризуется внутренним единством в соответствии с общей концепцией работы, правильной методологией исследования, что подтверждается логической связью поставленной цели, реализованных задач и сформулированных выводов работы.

На заседании 15 декабря 2020 года диссертационный совет принял решение присудить Ливенцову В.Н. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении открытого голосования диссертационный совет в количестве 21 человека (очно – 11 человек, дистанционно – 10 человек), из них 20 докторов наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия, участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 21, против - нет, недействительных бюллетеней нет.

Председатель объединенного  
диссертационного совета  
д.м.н. профессор



*[Handwritten signature of R.M. Tikhilov]*

Тихилов Р.М.

Ученый секретарь объединенного  
диссертационного совета  
к.м.н.

*[Handwritten signature of A.O. Denisov]*

Денисов А.О.

Подпись руки д.м.н. профессора Тихилова Р.М.  
и к.м.н. Денисова А.О., заверяю  
и.о. зам. главного врача по кадрам  
ФГБУ «НМИЦ ТО им. Р.Р. Вредена»  
Минздрава России

*[Handwritten signature of E.V. Vorobeyeva]*

Воробьева Е.В.

15.12.2020 г.