

**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 25.08.2020, протокол № 9

О присуждении Муштину Никите Евгеньевичу, гражданину Российской Федерации ученой степени кандидата медицинских наук. Диссертация «Оптимизация схем применения кровесберегающих технологий при эндопротезировании тазобедренного сустава у больных с переломами шейки бедренной кости и их неблагоприятными последствиями на фоне заместительной почечной терапии» по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия принята к защите 21.01.2020, протокол № 2 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 Муштин Никита Евгеньевич 1989 года рождения. В 2012 году Никита Евгеньевич окончил Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И. П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В 2019 году Муштин Никита Евгеньевич 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 врача-травматолога-ортопеда травматолого-ортопедического отделения № 2 Клиники научно-исследовательского института хирургии и неотложной медицины Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И. П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Российский ордена Трудового Красного Знамени научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель - доктор медицинских наук профессор **Дулаев Александр Кайсинович**, Государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе», отдел травматологии, ортопедии и вертебрологии, руководитель.

Официальные оппоненты:

Брижань Леонид Карлович - доктор медицинских наук профессор, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н. Н. Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации, центр травматологии и ортопедии, начальник;

Грицюк Андрей Анатольевич - 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 дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, город Краснодар в своем положительном заключении, подписанном **Афауновым Аскером Алиевичем**, доктором медицинских наук профессором, кафедра ортопедии, травматологии и ВПХ,

заведующий, указала, что диссертационное исследование Муштина Никиты Евгеньевича, является научно-квалификационной работой, которая содержит решение задачи, имеющей существенное значение для здравоохранения, обладает актуальностью, новизной, практической значимостью и отражает современные тенденции развития травматологии и ортопедии.

Соискатель имеет 11 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 11 работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 5 работ. В этих публикациях освещается широкий круг вопросов, касающихся проблемам кровосбережения при эндопротезировании тазобедренного сустава у больных на гемодиализе, актуальные вопросы особенностей гемостаза у диализных больных и способов воздействия на них, предлагаются новые подходы к выбору схем снижения объемом периоперационной кровопотери.

Наиболее значимые научные публикации по теме диссертации:

1. Применение транексамовой кислоты при эндопротезировании тазобедренного сустава у пациентов, находящихся на хроническом гемодиализе /А. К. Дулаев, А. Н. Цед, Н. Е. Муштин // Вестник хирургии имени И. И. Грекова. 2018. – Т. 177, №4. - С. 47-51.

2. Эндопротезирование протрузионного коксартроза у пациента с терминальной стадией хронической болезни почек / А. Н. Цед, А. К. Дулаев, Н. Е. Муштин, К. Г. Ильющенко, А. В. Шмелев // Вестник хирургии имени И. И. Грекова. – 2018. – Т. 177, № 6. - С. 73-76.

3. Влияние анемии на объем кровопотери при эндопротезировании тазобедренного сустава у пациентов, находящихся на заместительной почечной терапии / А. К. Дулаев, А. Н. Цед, Н. Е. Муштин, А. А. Матросов, К. Г. Ильющенко, А. В. Шмелев // Вестник хирургии имени И. И. Грекова. – 2019. – Т. 178, № 4. – С. 52-57.

4. Среднесрочные результаты первичного эндопротезирования тазобедренного сустава у пациентов с терминальной стадией хронической болезни почек / А. Н. Цед, А. К. Дулаев Н. Е. Муштин, К. Г. Ильющенко, А. В. Шмелев // Травматология и ортопедия России. – 2019. – Т.25, № 2. - С. 44-54.

5. Особенности диагностики костно-суставной патологии при эндопротезировании тазобедренного и коленного суставов у пациентов, находящихся на хроническом гемодиализе / А. Н. Цед, А. К. Дулаев, Н. Е. Муштин, А. В. Тишков //

Ученые записки СПбГМУ им. академика И. П. Павлова. – 2019. – Т. 26, № 2. – С. 28-36.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы: доктора медицинских наук **Коробушкина Глеб Владимировича**, Федеральное государственное бюджетное «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, отделение травматологии-ортопедии № 15, руководитель, г. Москва; доктора медицинских наук **Нелина Николая Ивановича**, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра травматологии, ортопедии и медицины катастроф, профессор, г. Москва.

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 патологией тазобедренного сустава, а также наличием соответствующих научных публикаций.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана рациональная программа (схема) применения кровесберегающих технологий при эндопротезировании тазобедренного сустава у пациентов с внутрисуставными переломами проксимального отдела бедра и их последствиями на фоне гемодиализа;

предложена новая программа периоперационного кровесбережения у больных, получающих заместительную почечную терапию, при эндопротезировании тазобедренного сустава;

доказана взаимосвязь уровня гематокрита крови и объема кровопотери, эффективность комплексного использования препаратов транексамовой кислоты, десмопрессина и конъюгированных эстрогенов для уменьшения объема периоперационной кровопотери при эндопротезировании тазобедренного сустава у гемодиализных больных;

введена в клиническую практику оригинальная программа периоперационного кровесбережения при эндопротезировании тазобедренного сустава у гемодиализных больных.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана целесообразность использования препарата транексамовой кислоты в уменьшенной дозе в 5 мг/кг массы тела за 30 минут до разреза; препарата десмопрессин в дозе 0,4 мг/кг массы тела за 2 часа до разреза; препарата конъюгированных эстрогенов в дозе 50 мг перорально за 5 дней до операции ежедневно с целью уменьшения периоперационной кровопотери;

применительно к проблематике диссертации результативно

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

изложены основные трудности при эндопротезировании тазобедренного сустава у больных, получающих заместительную почечную терапию;

раскрыт прогностический фактор объема периоперационной кровопотери – уровень гематокрита крови;

изучены объем интраоперационной и суммарной кровопотери, объем гемотрансфузии эритроцитарной массы, лабораторные данные красной крови, коагулограммы, характер и структура осложнений, функциональный результат по шкале OHS, ВАШ;

проведена модернизация существующих способов кровесбережения при эндопротезировании тазобедренного сустава у больных на фоне гемодиализа.

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

разработана и внедрена оптимальная программа периоперационного кровесбережения у больных, получающих заместительную почечную терапию при эндопротезировании тазобедренного сустава;

определено влияние уровня гематокрита крови на объем периоперационной кровопотери при эндопротезировании тазобедренного сустава у гемодиализных больных;

создана рациональная программа комплексного применения транексамовой кислоты, десмопрессина, конъюгированных эстрогенов, которая позволяет в наибольшей степени уменьшить объем периоперационной кровопотери при эндопротезировании тазобедренного сустава у больных, получающих заместительную почечную терапию;

представлены схемы использования различных методов кровесбережения с оценкой их эффективности в сравнительном аспекте, даны рекомендации по выполнению гемотрансфузии что позволяет избежать возможных осложнений.

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 практики и обобщении передового отечественного и зарубежного опыта лечения профильных больных;

использовано сравнение результатов диагностики и лечения в сопоставимых группах пациентов;

установлено качественное соответствие полученных автором результатов диагностики и оперативного лечения указанных пациентов с представленными в независимых источниках результатами сопоставимых исследуемых методов без использования систематического подхода к определению тактики диагностических и лечебных мероприятий;

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

Личный вклад соискателя состоит в: поиске, анализе и обработке отечественной и зарубежной литературы по изучаемой проблеме, составлена научно-исследовательская программа, согласно которой проводилось обследование и лечение пациентов с переломами шейки бедренной кости и их последствиями на фоне гемодиализа. Автором лично выполнена статистическая обработка результатов проведенных исследований, сформулированы выводы и практические рекомендации, написаны все разделы диссертации и автореферат. Автор самостоятельно выполнил 30% оперативных вмешательств, в 70% участвовал в качестве первого ассистента. 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 25 августа 2020 года диссертационный совет принял решение присудить Муштину Н.Е, ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, из них 16 докторов наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия, участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 17, против - нет, недействительных бюллетеней нет.

Председатель объединенного
диссертационного совета
д.м.н. профессор

Ученый секретарь объединенного
диссертационного совета
к.м.н.

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

«25» августа 2020 г.



Тихилов Р.М.

Денисов А.О.

Соловьева С.Г.