

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ОБЪЕДИНЕННОГО ДИССЕРТАЦИОННОГО  
СОВЕТА Д 999.037.02 НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО  
ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ  
«РОССИЙСКИЙ ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ  
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ 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 16.10.2018, протокол № 26

О присуждении Руссу Ивану Ивановичу, гражданину Российской Федерации ученой степени кандидата медицинских наук. Диссертация «Возможности вакуумной терапии в комплексном лечении ранней перипротезной инфекции после эндопротезирования тазобедренного сустава» по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия принята к защите 03.07.2018, протокол № 16 объединенным диссертационным советом Д 999.037.02 на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Российский ордена Трудового Красного Знамени научно-исследовательский институт 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 Руссу Иван Иванович 1984 года рождения.

В 2010 году окончил Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации».

В 2017 году окончил аспирантуру при Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования "Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова" Министерства здравоохранения Российской Федерации

Работает врачом ожогового отделения Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Ленинградская областная клиническая больница»

Диссертация выполнена на кафедре травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

#### **Научный руководитель**

- доктор медицинских наук профессор **Линник Станислав Антонович**, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра травматологии и ортопедии, кафедра травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии, профессор.

#### **Научный консультант:**

- доктор медицинских наук профессор **Сердобинцев Михаил Сергеевич**, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, направление «Костно-суставная хирургия и ортопедия», руководитель.

#### **Официальные оппоненты:**



– доктор медицинских наук профессор **Мурылев Валерий Юрьевич**, 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;

– доктор медицинских наук профессор **Резник Леонид Борисович**, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Омский государственный медицинский университет», кафедра травматологии и ортопедии, заведующий дали положительные отзывы на диссертацию.

**Ведущая организация** – Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский научный центр «Восстановительная травматология и ортопедия» имени академика Г.А. Илизарова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Курган в своем положительном заключении, подписанном **Клюшиным Николаем Михайловичем**, доктором медицинских наук, клиника гнойной остеологии, руководитель, указано, что диссертационное исследование Руссу Ивана Ивановича, является завершенной 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 12 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации 12 работ, опубликованных в рецензируемых научных изданиях, 4. В этих публикациях освещается широкий круг вопросов лечения пациентов с ранней глубокой перипротезной инфекцией в области тазобедренного сустава, обсуждаются актуальные вопросы их хирургического лечения и оцениваются результаты применения вакуумной терапии операционной раны.

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

1. Алказ А.В., Фадеев Е.М., Линник С.А., Ткаченко А.Н., Бахтин М.Ю., Руссу И.И. Возможности прогноза и профилактики инфекционных осложнений области хирургического вмешательства при эндопротезировании коленных суставов // Вестник экспериментальной и клинической хирургии. – 2016.– Т.9, № 3.– С. 195–201.
2. Руссу И.И., Линник С.А., Синенченко Г.И., Ткаченко А.Н., Фадеев Е.М., Мансуров Д.Ш. Возможности вакуумной терапии в лечении инфекционных осложнений у пациентов ортопедотравматологического профиля (обзор литературы) // Кафедра травматологии и ортопедии. – 2016.– №2.– С. 49–54.
3. Руссу И.И., Линник С.А., Ткаченко А.Н., Квиникадзе Г.Э., Кучеев И.О., Хомутов В.В., Матвеев Л.А., Алиев Н.С. Использование вакуумной терапии в лечении перипротезной инфекции после артропластики тазобедренного сустава // Здоровье и образование в XXI веке. – 2017.– № 8.– С. 50–54.
4. Руссу И.И., Линник С.А., Ткаченко А.Н., Квиникадзе Г.Э., Кучеев И.О. Применение метода локального отрицательного давления в комплексном лечении ранней перипротезной инфекции после эндопротезирования тазобедренного сустава // Вестник хирургии им. И.И. Гракова– 2018.– Т. 177, №1.– С. 41–44.

**На диссертацию и автореферат поступили отзывы:** кандидата медицинских наук **Кучеева Ивана Олеговича**, Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Госпиталь для ветеранов войн», 2-е травматологическое отделение, заведующий, город Санкт-Петербург; доктора медицинских наук профессора **Москалева Валерия Петровича**, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра травматологии и ортопедии, профессор, город Санкт-Петербург.

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 ранней глубокой перипротезной инфекцией в области тазобедренного сустава, а также наличием соответствующих научных публикаций.

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

**разработан** дифференцированный подход к тактике выбора санирующей операции у пациентов с ранней глубокой перипротезной инфекцией в области тазобедренного сустава;

**предложен** оптимальный подход к тактике хирургического лечения пациентов с ранней глубокой перипротезной инфекцией в области тазобедренного сустава в зависимости от распространенности гнойного процесса и стабильности компонентов эндопротеза;

**доказана** эффективность применения вакуумной терапии операционной раны в комплексном лечении пациентов с ранней глубокой перипротезной инфекцией в области тазобедренного сустава;

**введен** в клиническую практику оригинальный алгоритм лечения пациентов, с ранней глубокой перипротезной инфекцией в области тазобедренного сустава.

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

**доказано**, что через 6-36 месяцев функциональные результаты и качество жизни пациентов при применении в комплексном лечении вакуумной терапии операционной раны превосходят таковые после традиционной методики лечения ранней глубокой перипротезной инфекции в области тазобедренного сустава

**применительно к проблематике диссертации результативно использованы** для оценки ближайших и отдаленных исходов лечения

пациентов с изученной патологией взаимосвязанные и дополняющие друг друга оценочные системы: балльную шкалу оценки функциональных исходов Harris и Международную классификацию функционирования, ограничения жизнедеятельности и здоровья ВОЗ.

**изложены** основные принципы обследования и диагностики пациентов с ранней глубокой перипротезной инфекцией в области тазобедренного сустава и выбор тактики лечения.

**раскрыты** причины осложнений после санирующей операции по поводу ранней глубокой перипротезной инфекции в области тазобедренного сустава, а также процент выживаемости имплантата;

**изучены** исходы заживления послеоперационных ран после санирующей операции по поводу перипротезной инфекции в зависимости от сроков её выполнения, а также характер патоморфологических изменений в зависимости от тактики лечения;

**проведена модернизация** подхода к оценке неудовлетворительных исходов и выявления ведущих причин рецидивов гнойного процесса после санирующих операций, требующих коррекции.

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

**разработан и внедрен** алгоритм, который дает возможность системного анализа конкретной клинической ситуации для обоснованного выбора надлежащего хирургического лечения;

**определено** значение информативности шкал Harris и качества жизни по ВОЗ, что следует принимать во внимание при проведении оценки клинических результатов лечения ранней глубокой перипротезной инфекции в области тазобедренного сустава;

**создана** методика применения вакуумной терапии операционной раны, детально описывающая показания и противопоказания и технику ее применения с акцентом на предотвращение ошибок.

**представлены** подходы к выбору метода и сроков выполнения комплексного хирургического лечения, послеоперационного ведения, что позволяет



целенаправленно информировать пациента о потенциальных рисках и избежать возможных осложнений.

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

**клиническая** 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 лечения в сопоставимых группах пациентов;

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

**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:** том, что определил цель и сформулировал задачи исследования, изучил данные отечественной и зарубежной литературы по этому вопросу, составил программу работы, разработал учетные статистические документы, экспертные карты и анкеты для проведения опроса, выполнил сбор и обработку материала, обобщил и проанализировал результаты исследования. Диссертант принимал непосредственное участие в лечении пациентов, подготовке научных публикаций, выступал с научными докладами по результатам проведенных исследований, написал все главы диссертационного исследования и автореферат. 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 16 октября 2018 года диссертационный совет принял решение присудить Руссу Ивану Ивановичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 19 человек, из них 18 докторов наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия, участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 19, против - нет, недействительных бюллетеней нет.

Председатель объединенного  
диссертационного совета  
д.м.н. профессор

 В.В. Хоминец

Ученый секретарь объединенного  
диссертационного совета  
к.м.н.

 А.О. Денисов

Подпись руки д.м.н. профессора Хоминца В.В.  
и к.м.н. Денисова А.О., заверяю  
зам. главного врача по кадрам  
ФГБУ «РНИИТО им. Р.Р. Вредена»  
Минздрава России

 С.Г. Соловьева

16.10.2018 г.