

Сведения о результатах публичной защиты

Ермакова Артема Михайловича на тему: «Лечение больных с хронической перипротезной инфекцией тазобедренного сустава с использованием временных стабилизирующих систем» по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Решение диссертационного совета Д 208.067.03

на заседании 14 октября 2015 года диссертационный совет принял решение присудить Ермакову А.М. ученую степень кандидата медицинских наук.

На заседании присутствовали члены диссертационного совета:

- 1) Заривчацкий Михаил Федорович (14.01.17 – хирургия) – д.м.н., профессор (председатель совета)
- 2) Малютина Наталья Николаевна (14.01.04 – внутренние болезни) – д.м.н., профессор (ученый секретарь);
- 3) Баландина Ирина Анатольевна (14.01.17 – хирургия) – д.м.н., профессор;
- 4) Барламов Павел Николаевич (14.01.04 – внутренние болезни) – д.м.н., доцент;
- 5) Белокрылов Николай Михайлович (14.01.15 – травматология и ортопедия) – д.м.н.;
- 6) Бердюгин Кирилл Александрович (14.01.15 – травматология и ортопедия) – д.м.н., доцент;
- 7) Головской Борис Васильевич (14.01.04 – внутренние болезни) – д.м.н., профессор;
- 8) Желобов Владимир Геннадьевич (14.01.04 – внутренние болезни) – д.м.н., доцент;
- 9) Зиньковская Татьяна Михайловна (14.01.04 – внутренние болезни) – д.м.н., профессор;
- 10) Козюков Владимир Григорьевич (14.01.15 – травматология и ортопедия) – д.м.н., доцент;
- 11) Котельникова Людмила Павловна (14.01.17 – хирургия) – д.м.н., профессор;
- 12) Ладейщиков Вячеслав Михайлович (14.01.15 – травматология и ортопедия) – д.м.н., доцент;

- 13) Никитин Николай Александрович (14.01.17 – хирургия) – д.м.н., профессор;
- 14) Плаксин Сергей Александрович (14.01.17 – хирургия) – д.м.н., профессор;
- 15) Самарцев Владимир Аркадьевич (14.01.17 – хирургия) – д.м.н., профессор;
- 16) Смирнова Елена Николаевна (14.01.04 – внутренние болезни) – д.м.н., профессор;
- 17) Стяжкина Светлана Николаевна (14.01.17 – хирургия) – д.м.н., профессор;
- 18) Токарев Александр Емельянович (14.01.15 – травматология и ортопедия) – д.м.н., доцент;
- 19) Щеколова Наталья Борисовна (14.01.15 – травматология и ортопедия) – д.м.н., профессор.

По диссертации принято следующее заключение:

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

Разработаны, обоснованы и внедрены новые дифференцированные подходы к лечению больных с хронической перипротезной инфекцией тазобедренного сустава с применением временных стабилизирующих систем;

предложен комплекс методик лечения больных с хронической перипротезной инфекцией с установкой преформированного спейсера и/или аппарата Г.А. Илизарова, что обеспечивает сохранение опороспособности конечности в ходе всего периода подавления гнойно-воспалительных явлений, предупреждает вывих бедра, снижает вероятность рецидива заболевания, в максимально возможном объеме восстанавливает функцию пораженной конечности, открывает возможности ее реконструкции;

доказана перспективность предложенных методик лечения, способствующих подавлению воспалительного процесса и оптимизирующих репаративный процесс, что подтверждается нормализацией клинико-биохимических и иммунологических показателей к моменту завершения хирургической реабилитации.

введены четкие показания и противопоказания для каждой из предложенных методик лечения больных с хронической перипротезной инфекцией тазобедренного сустава, основанных на учете анамнеза заболевания, вида возбудителя и состояния костных структур пораженной конечности.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано, что проведенные и представленные в работе микробиологические исследования свидетельствуют о низкой информативности предоперационных посевов из ран и свищей. Автором исследовано, что истинный возбудитель перипротезной инфекции локализуется в глубине параартикулярных структур. В этих условиях забор микробного материала только из раны или свища не обеспечивает получения достоверной информации о виде микроорганизма. Установленные факты позволяют поставить вопрос о целесообразности обязательного проведения предоперационного посева;

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс клинико-биохимических, иммунологических, микробиологических и рентгенологических методов исследования, а также методы статистического анализа с проведением оценки результатов лечения, в основу которых положены два основных критерия: оценка степени подавления гнойной инфекции и функциональное состояние конечности после проведенного лечения;

изложены возможные осложнения при лечении больных с хронической перипротезной инфекцией тазобедренного сустава, свидетельствующие о высокой сложности хирургической реабилитации данной категории больных;

раскрыты наиболее существенные факторы, негативно влияющие на результат лечения;

изучены и сформулированы критерии выбора оптимальной методики лечения, как основа для дифференциального подхода к планированию лечебных мероприятий, профилактике возникновения осложнений у пациентов с хронической перипротезной инфекцией тазобедренного сустава;

проведена оптимизация хирургического лечения пациентов с хронической перипротезной инфекцией тазобедренного сустава, получены новые данные о динамике микробиологических, клинико-биохимических и иммунологических исследований, критериях подавления гнойно-воспалительного процесса и возникновения рецидива воспалительного процесса.

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

разработанный и внедренный алгоритм хирургического лечения пациентов с хронической перипротезной инфекцией тазобедренного сустава в 85-89% случаев позволяет добиваться стойкого купирования гнойно-воспалительного процесса и последующего максимально возможного анатомо-функционального восстановления пораженной конечности путем

реэндопротезирования или резекционной артропластики, обеспечивающих улучшение функционального состояния конечности на 24%;

определены перспективы практического использования результатов диссертационного исследования, обусловленные их доступностью для широкого круга специалистов, что позволяет применять их в практическом здравоохранении на уровне специализированных отделений лечебных учреждений, повышает качество и эффективность оказания медицинской помощи.

создана модель эффективного применения клинико-биохимической и иммунологической диагностики для предупреждения рецидива воспалительного процесса;

представлены предложения по дальнейшему совершенствованию реабилитации данной категории больных путем более широкого использования методики двухэтапной ревизии, потому как именно данная методика обеспечивает получение более высоких функциональных результатов лечения;

Оценка достоверности результатов исследования выявил, что последние получены на сертифицированном оборудовании и легко воспроизводимы в различных условиях;

теория построена на известных, проверенных фактах, согласуется с опубликованными по теме диссертации данными;

идея базируется на анализе результатов теоретических разработок и практической деятельности отечественных и зарубежных специалистов по проблеме перипротезной инфекции;

использованы авторские данные и данные, полученные ранее по проблеме клинических, клинико-биохимических, иммунологических, микробиологических и рентгенологических особенностей течения перипротезной инфекции;

установлены совпадения авторских результатов исследования с результатами, представленными в независимых источниках, и выявлены оригинальные авторские решения, отличные от других исследований;

использованы современные методики сбора и обработки исходной информации, представлены выборочные совокупности с обоснованием подбора объектов наблюдения; статистическая обработка материала проводилась с использованием специализированного пакета компьютерных программ. Применялись параметрические и непараметрические методы статистического анализа.

Личный вклад соискателя состоит в его участии в операциях у 51 пациента с хронической перипротезной инфекцией тазобедренного сустава,

из них в качестве оператора – у 31 пациента. Автор участвовал на всех этапах исследовательского процесса: непосредственная разработка дизайна, организация и проведение клинического обследования пациентов, оценка лабораторных показателей, анализ и интерпретация результатов, подготовка статей и оформление рукописи диссертации.

Диссертация Ермакова А.М. «Лечение больных с хронической перипротезной инфекцией тазобедренного сустава с использованием временных стабилизирующих систем» представляет собой научно-квалификационную работу, в которой решена важная клиническая задача-хирургическая реабилитация больных с хронической перипротезной инфекцией тазобедренного сустава и соответствует критериям, установленным п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 предъявляемым к кандидатским диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.

На заседании 14 октября 2015 года диссертационный совет принял решение присудить Ермакову Н.М. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 19 человек, из них 6 докторов наук по специальности защищаемой диссертации 14.01.15 – травматология и ортопедия, участвовавших в заседании, из 24 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 19, против - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель

диссертационного совета

д.м.н., профессор


Заривчацкий М.Ф.

Ученый секретарь

диссертационного совета

д.м.н., профессор


Малотина Н.Н.

14.10.2015г.