

Облікова картка ДіР



I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0222U002151

Державний реєстраційний номер: 0119U001022

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 10-02-2022

II. Етап виконання ДіР

Номер етапу: 1

Назва етапу: Розробити нові та удосконалити існуючі методи діагностики та лікування хворих на коксартроз із супутньою патологією хребта

Початок етапу: 01.2019

Закінчення етапу: 12.2021

Вид звітнього документа: Остаточний звіт

III. Відомості про виконавця ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Державна установа "Інститут травматології та ортопедії Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02012007

Місцезнаходження: вул. Бульварно-Кудрявська, буд. 27, м. Київ, 01054, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 380444861865, 380442164249, 380442164462

IV. Відомості про співвиконавців ДіР

V. Відомості про замовника ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Національна академія медичних наук України

Код за ЄДРПОУ: 00061125

Місцезнаходження: вул. Герцена, буд. 12, м. Київ, 04050, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Кабінет Міністрів України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 380444893981

VI. Джерела, напрями та обсяги фінансування ДіР

Підстава для проведення ДіР: 34 - договір (замовлення) з центральним органом виконавчої влади, академією наук (головними розпорядниками бюджетних коштів на проведення НДДКР)

Напрямок фінансування: 2.2 - прикладні дослідження і розробки

Джерела фінансування

7713 - кошти держбюджету

Код програмної класифікації видатків і кредитування (КПКВК): 6561040

Фактичний обсяг фінансування (тис. грн.): 1488.100

VII. Відомості про ДіР

Назва роботи українською:

Розробити нові та удосконалити існуючі методи діагностики та лікування хворих на коксартроз із супутньою патологією хребта

Назва роботи англійською:

Develop new and improve existing methods of diagnosis and treatment of patients with coxarthrosis with concomitant spinal pathology

Реферат українською:

Об'єкт дослідження – 150 хворих на ідіопатичний коксартроз III-IV стадії, яким було виконано ендопротезування кульшового суглоба. Мета дослідження – покращити результати лікування хворих на кульшово-поперековий синдром на основі результатів дослідження домінуючих факторів цього розвитку. Методи дослідження – клінічний, променевий (рентгенологічний, магніто-резонансної томографії), методи дослідження хреботно-тазового балансу, статистичний. Визначено домінуючу роль параметрів хребтово-тазового балансу у розвитку кульшово-поперекового синдрому. Встановлено взаємозв'язок між клініко-рентгенологічними змінами у кульшових суглобах та змінами в поперековому відділі хребта у хворих при різних типах вертикальної постави та досліджено їх роль у формуванні больового синдрому до- та після ендопротезування кульшового суглоба. Створено математичну модель напружено-деформованого стану лайнера ендопротеза, встановленого в безпечній зоні Левінека, при різних типах кінематики тазу. Дані математичного моделювання підтвержені дослідженням темпів зносу поліетиленового лайнеру у хворих після ендопротезування кульшового суглоба із нефункціональним положенням ацетабулярного компонента. Проаналізовано характеристики існуючих комп'ютерних навігаційних систем для позиціонування ацетабулярного компонента кульшового ендопротеза, що враховують просторову орієнтацію тазу.

Реферат англійською:

The object of the study was 150 patients with stage III-IV idiopathic coxarthrosis who underwent hip arthroplasty. The aim of the study is to improve the results of treatment of patients with hip-lumbar syndrome based on the results of the study of the dominant factors of this development. Research methods – clinical, radiological (X-ray, magnetic resonance imaging), methods of studying the vertebral-pelvic balance, statistical. The dominant role of the parameters of the spinal-pelvic balance in the development of hip-lumbar syndrome is determined. The relationship between clinical and radiological changes in the hip joints and changes in the lumbar spine in patients with different types of vertical posture and their role in the formation of pain before and after hip arthroplasty. A mathematical model of the stress-strain state of an endoprosthesis liner installed in the Levinec safe zone with different types of pelvic kinematics has been created. Data of mathematical modeling are confirmed by research of rates of wear of the polyethylene liner at patients after endoprosthesis of a hip joint with nonfunctional position of an acetabular component. The characteristics of the existing computer navigation systems for positioning the acetabular component of the hip arthroplasty, taking into account the spatial orientation of the pelvis, are analyzed.

Індекс УДК: 617.3; 616-089.23; 616-001; 615.477.2; 616-089.28/.29, [616.728.2-007.2:616.711] :616-07/08:001.891.5

Коди тематичних рубрик: 76.29.41

Керівники роботи

Власне Прізвище Ім'я По-батькові: Гайко Георгій Васильович

Науковий ступінь: д. мед. н.

Вчене звання: професор, академік

Ідентифікатор ORCID ID:

Додаткова інформація:

VIII. Наукова (науково-технічна) продукція (НТП)

Назва НТП українською: КУЛЬШОВО-ПОПЕРЕКОВИЙ СИНДРОМ ТА ЕНДОПРОТЕЗУВАННЯ (ТАКТИКА ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ)

Назва НТП англійською: HUMIDICAL AND LUMBAR SYNDROME AND END PROPHESES (TACTICS OF DIAGNOSIS AND TREATMENT)

НТП, яку передбачалося створити:

Причини, через які НТП не було створено:

Отримані результати: Методи, теорії, Методичні документи

Галузь застосування: медицина

Реєстраційний номер картки технології:

Опис НТП: Вертикальна постава впливає на перебіг коксартрозу та характер ураження поперекового відділу хребта. У хворих з гіполордотичною поставою статистично достовірно спостерігається швидке прогресування остеоартрозу кульшового суглоба. При гіперлордозі дегенеративного ураження зазнає задня колона поперекового відділу хребта у вигляді спондилоартрозу, що клінічно проявляється люмбалгією, при гіполордозі більше страждає передня колона, що клінічно проявляється наявністю люмбоішалгії. Хворим з визначеною гіполордотичною поставою та швидким перебігом коксартрозу рекомендовано виконання першочергової декомпресії спинномозкових корінців та тотальне ендопротезування кульшового суглоба другим етапом. В інших випадках рекомендовано первинне виконання тотального ендопротезування кульшового суглоба. Тотальне ендопротезування хворих з кульшово-поперековим синдромом сприяє статистично достовірному зниженню больового синдрому та покращенню функції як в кульшовому суглобі, так й попереку в 71,8 % випадків.

Соціально-економічна спрямованість НТП: Поліпшення якості життя та здоров'я населення, ефективності діагностики та лікування хворих

Вплив НТП на довкілля:

Впровадження НТП: Впроваджено

Практична реалізація НТП

Початок етапу: 01.2022

Закінчення етапу: 12.2022

Споживачі продукції:

Перспективні ринки:

Характер співробітництва з інвестором

Потрібний обсяг інвестицій, тис. грн.:

Права, що надаються інвестору після завершення роботи:

Наявність бізнес-плану:

Техніко-економічне обґрунтування:

Потенціальний обсяг продажу, тис. грн.:

Очікуваний термін окупності (років):

Додаткова інформація:

IX. Бібліографічний опис

1. Твардовська С.П. Нір-spine синдром (нейроортопедические аспекты) (часть 1)/ Твардовська С.П. Секер Т.М. Юрик О.Є.// Вісник ортопедії,травматології та протезування// - 2014- №1. - с. 62-65.
 2. Твардовська С.П. Клиника и лечение коксартроза при поясничном остеохондрозе (нейродистрофический коксартроз)(часть 2)/ Твардовська С.П. Секер Т.М. Юрик О.Є.// - 2014. - №2 - с. 62-65.
 3. Гайко Г.В. Взаємозв'язок типу та форми прогресування коксартроза з формами кульшово - поперекового синдрому/ Гайко Г.В. Сташкевич А.Т. Калашніков О.В. Козак Р.А.// Боль. Суставы. Позвоночник. 2015. - №3 - с. 49-52
 4. Астапенков В.А. Дослідження напружено - деформованого стану системи "хребет - таз - кульшові суглоби" при зворотній формі кульшово - поперекового синдрому/ Астапенков В.А. // Вісник ортопедії,травматології та протезування. 2016. - №3 - с. 33-41.
 5. Гайко Г.В. Прояви кульшово-поперекового синдрому після ендопротезування кульшового суглоба/ Гайко Г.В. Заєць В.Б. Козак Р.А. Нізалов Т.В.// Вісник ортопедії, травматології та протезування. 2016. - №3 (90). - с. 4-8.
 6. Гайко Г.В. Визначення залежності форми прогресування коксартроза від варіанту вертикальної постави хворих на кульшово-поперековий синдром/ Гайко Г.В. Нізалов Т.В. Козак Р.А. Заєць В.Б. Черняк П.С.// Вісник ортопедії,травматології та протезування. 2020. - №1 (104). - с. 48-54.
 7. Гайко Г.В. Дисфункція крижово-клубового зчленування у структурі больового синдрому хворих з кульшово-поперековим синдромом/ Гайко Г.В. Калашніков О.В. Осадчук Т.І.// Травма. 2020. - №5 (21). - с. 20-26.
 8. Гайко Г.В. Мінеральна щільність кісткової тканини у хворих із коксартрозом із супутньою паталогією хребта/ Гайко О.Г. Гайко Г.В.// Вісник ортопедії, травматології та протезування. 2020. - №3 - с. 17-23.
 9. Гайко Г.В. Особливості формування контрактур кульшового суглоба хворих на кульшово-поперековий синдром / Гайко Г.В. Заєць В.Б. Калашніков О.В. Осадчук Т.І. Сулима О.М. Підгаєцький В.М.// Проблеми травматології та остеосинтезу. 2020. - №2. - с. 31-38.
 10. Гайко Г.В. Роль спондилоартрозу в структурі больового синдрому після ендопротезування кульшового суглоба/ Гайко Г.В. Сулима О.М. Підгаєцький В.М. //Вісник ортопедії, травматології та протезування. - 2020. - с. 71-78.
 11. Гайко Г.В. Неінфекційні ускладнення ендопротезування кульшового суглоба, що не пов'язані з нестабільністю компонентів / Гайко Г.В., Підгаєцький В.М.,Торчинський В.П., Сулима О.М., Галузинський О.А., Нізалов Т.В, Козак Р.А. //Світ медицини та біології. 2021. - №1(75). - С. 31-35. (SCOPUS)
 13. Заєць В.Б. Нейрогенні фактори розвитку кульшово-поперекового синдрому (огляд)/ Заєць В.Б., Осадчук Т.І., Калашніков О.В., Сулима О.М.// Вісник травматології та ортопедії. - 2021. - №1 (108). - с. 78-82.
 14. Гайко Г.В. Роль дискогенних радікулопатій та спонділолістезу в структурі больового синдрому після ендопротезування кульшового суглоба/ Гайко Г.В., Калашніков О.В., Нізалов Т.В., Козак Р.А., Черняк П.С.// Проблеми травматології та остеосинтезу. - 2021. - № 1 (20). - с.47-64.
- Гайко Г.В. Особливості перебігу ідіопатичного коксартроза у хворих з остеохондрозом поперекового відділу хребта/ Гайко Г.В. Козак Р.А. //Матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю "Актуальні питання протезування суглобів". 2013. - с. 95-96.
- Гайко Г.В. Віддалені результати ендопротезування кульшового суглоба/ Гайко Г.В. Торчинський В.П. Козак Р.А. Нізалов Т.В.// Розвиток біомеханіки в Україні. - 2014. - с. 29-31.

Гайко Г.В. Вивихи головки ендопротеза кульшового суглоба: структура, причини виникнення/ Гайко Г.В. Кукуруза Л.П. Торчинський В.П. Козак Р.А. Осадчук Т.І. Сулима О.М. Підгаєцький В.М. Нізалов Т.В.// Збірник наукових праць XVII з'їзду ортопедів травматологів України. – 2016. – с. 57-58.

Гайко Г.В. Ускладнення тотального ендопротезування кульшового суглоба/ Гайко Г.В. Підгаєцький В.М. Торчинський В.П. Сулима О.М. Осадчук Т.І. Калашніков О.В. Нізалов Т.В. Козак Р.А.// Збірник наукових праць XVII з'їзду ортопедів травматологів України. – 2016. – С. 86-87.

Гайко Г.В. Віддалені результати лікування ускладнень ендопротезувань кульшового суглоба/ Гайко Г.В. Підгаєцький В.М. Сулима О.М. Осадчук Т.І. Козак Р.А. Нізалов Т.В.// Матеріали 4 всеукраїнської науковопрактичної конференції "Актуальні питання лікування патології суглобів та ендопротезування". – 2019. – с. 17-20.

Гайко Г.В. Віддалені результати лікування ускладнень ендопротезувань кульшового суглоба/ Гайко Г.В. Підгаєцький В.М. Сулима О.М. Осадчук Т.І. Козак Р.А. Нізалов Т.В. // Збірник наукових праць "XVIII з'їзд ортопедів травматології України". – 2019. – с. 85.

Гайко Г.В. Віддалені результати лікування ускладнень ендопротезувань кульшового суглоба/ Гайко Г.В. Підгаєцький В.М. Сулима О.М. Осадчук Т.І. Козак Р.А. Нізалов Т.В.//Матеріали четвертої всеукраїнської науково-практичної конференції "Актуальні питання лікування патології суглобів та ендопротезування". – 2019. – с. 17-20.

КУЛЬШОВО-ПОПЕРЕКОВИЙ СИНДРОМ ТА ЕНДОПРОТЕЗУВАННЯ (ТАКТИКА ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ). Методичні рекомендації. Київ. – с. 14.

Бурбурська С.В. (UA); Галузинський О.А. (UA); Чорний В.С. (UA). СПОСІБ ПЕРЕДОПЕРАЦІЙНОГО ПЛАНУВАННЯ ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ ЗАХВОРЮВАНЬ. Патент №133354 UA; МПК (2006) А61В 34/10 (2016.01) G09В 23/28 (2006.01) А61В 17/00; № u201900620; заявл. 22.01.2019; опубл. 25.03.2019. Бюл. № 6/2019.

Косяков О.М. (UA); Гребенніков К.О. (UA); Милосердов А.В. (UA); Федін Є.М. (UA); Бурбурська С.В. (UA); Галузинський О.А. (UA); Ніколов М.О. (UA); Козей А.С. (UA). СПОСІБ ІНТЕГРОВАНОГО ТРИВИМІРНОГО МОДЕЛЮВАННЯ ІНДИВІДУАЛЬНИХ АНАТОМІЧНИХ СТРУКТУР. Патент № 135130 UA; МПК (2006.01) МПК G09В 23/28; А61В 34/10; А61В 5/055; А61В 34/20 (2006.01); ВЗЗУ 50/00; G16Н 30/40 (2018.01); G06Т 15/08 (2011.01); G06Т 19/00; № u201903642; заявл. 09.04.2019; опубл. 10.06.2019. Бюл. №11/2019.

Х. Заключні відомості

Керівник юридичної особи

Гайко Георгій Васильович

д. мед. н., 14.01.21

Перелік осіб-виконавців

Батанова Ніна Юхимівна

Галузинський Олександр Анатолійович

(к.мед.н.)

Заєць Володимир Борисович

(к.мед.н.)

Калашніков Олексій Валерійович

(д.мед.н.)

Козак Роман Анатолійович

Нізалов Тарас Володимирович

Осадчук Тарас Іванович

(к.мед.н.)

Половинка Лідія Олексіївна

Підгаєцький Віталій Михайлович

(к.мед.н.)

Сулима Олексій Миколайович

(к.мед.н.)

Торчинський Віктор Петрович

(д.мед.н.)

Черняк Павло Сергійович

Юрик Ольга Єфремівна

(д. мед. н., 14.01.15)

Відповідальний за підготовку

Галузинський Олександр Анатолійович

облікових документів

Телефон

+38 (098) 981-49-29

Реєстратор

**Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є
відповідальним за реєстрацію наукової
діяльності**

