

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0419U002744

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 06-06-2019

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Дем'ян Юрій Юрійович

2. Demian Yurii Yu.

Кваліфікація: 14.01.21

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 14.01.21

Назва наукової спеціальності: Травматологія та ортопедія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 14-05-2019

Спеціальність за освітою: лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Обласна дитяча лікарня м. Мукачево

Код за ЄДРПОУ: 01992268

Місцезнаходження: Івана Франка,39, м. Мукачево, Мукачівський р-н., Закарпатська обл., 89600, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): Д 26.606.01

Повне найменування юридичної особи: Державна установа Інститут травматології та ортопедії НАМН України

Код за ЄДРПОУ: 02012007

Місцезнаходження: вул. Бульварно-Кудрявська, 27, м. Київ, Київ, 01601, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

IV. Відомості про підприємство, установу, організацію, в якій було виконано дисертацію

Повне найменування юридичної особи: Державна установа Інститут травматології та ортопедії НАМН України

Код за ЄДРПОУ: 02012007

Місцезнаходження: вул. Бульварно-Кудрявська, 27, м. Київ, Київ, 01601, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.41

Тема дисертації:

1. Гнучка плоска стопа та її ортопедичне лікування у дітей з гіпермобільністю суглобів
2. Flexible flat foot and its orthopedic treatment of children with hypermobility of the joints

Реферат:

1. Дисертація присвячена удосконаленню діагностики та підвищенню ефективності лікування гнучкої плоскої стопи у дітей з гіпермобільністю суглобів на підставі клініко-рентгенологічних даних, біомеханічних досліджень, консервативного та хірургічного лікування. Вибірку досліджуваних для діагностики та лікування гнучкої плоскої стопи склали 81 осіб, серед них 37 хлопчик та 44 дівчат ($p < 0,01$). Вік пацієнтів основної групи ($n=81$) коливався від 3 до 18 років. Дослідження проведено за трьома етапами. На першому етапі дослідження проведено аналіз результатів клінікорентгенологічних досліджень дітей з гіпермобільністю суглобів. Встановлено, що основним фактором ризику у виникненні ортопедичної патології хворих з дисплазією сполучної тканини є саме гіпермобільність суглобів (за критеріями Beighton 8-9 балів), яку діагностовано у всіх пацієнтів, що в майбутньому необхідно враховувати при вирішенні тактики подальшого лікування. У процесі дослідження було сформовано базу кількісних рентгенометричних показників форм стоп пацієнтів.

Констатовано достовірно: зменшення показників гомілково-п'яткового ($r=0,65$, $p<0,05$), тараннометатарзального ($r=0,84$, $p<0,05$), таранно-п'яткового кута ($r=0,54$, $p<0,05$); збільшення кута нахилу п'яткової кістки ($r=0,88$, $p<0,05$). Дані результати доводять, що з віком відбувається покращення показників, а саме їх наближення до анатомічної норми. Таким чином, враховуючи покращення рентгенометричних показників з віком можна було б припустити, що клінічні прояви захворювання повинні зменшуватися, а саме зменшуватися інтенсивність основного клінічного прояву – больового синдрому. Другий етап – проведення біомеханічних досліджень. Дослідження проводилися у статичному та динамічному режимах. Вибірка пацієнтів була поділена на 2 групи: перша група – (із застосуванням м'яких устілок) та друга група (із застосуванням жорстких устілок). Результати отримані в групах порівнювалися та аналізувалися на підставі математично – статистичних методів. Встановлено, що в статичному режимі площа навантаження переднього відділу стоп зменшувалася (з м'якою устілкою – на 27 %, з жорсткою – на 20 %). У середньому, площа навантаження заднього відділу стоп зменшувалася не суттєво (з м'якою устілкою – на 3 %, з жорсткою – на 1 %). Діагностовано, що застосування жорстких устілок викликало зменшення навантаження на задній відділ стоп на 16 % та збільшення асиметрії показників між правою та лівою стопою до 10 %. Застосування м'яких устілок збалансувало розподіл навантаження між лівою та правою стопою (50,8 %, 49,2 % відповідно), при використанні жорстких устілок дисбаланс був більш помітним (44,9 %, 55,1 % відповідно). На основі порівняльного аналізу показників у статичній та динамічній у пацієнтів з гнучкою плоскою стопою на фоні важкої гіпермобільності суглобів визначено, що застосування саме м'яких устілок покращує основні показники опороздатності стоп, а саме зменшує: загальну площу опори, площу загального навантаження стоп, площу навантаження переднього та заднього відділу стоп, максимальний тиск на плантарну поверхню стоп та його середні значення, асиметрію цих значень, а також, загальних значень асиметрії між правою та лівою стопою. Третій етап – лікування гнучкої симптоматичної плоско-вальгусної деформації стоп у дітей з гіпермобільністю суглобів. У випадках виявлення симптоматичної гнучкої стопи у дітей з гіпермобільністю суглобів розроблений чіткий алгоритм дій консервативного (застосування лише м'яких устілок, ЛФК на протязі 6 місяців). Хірургічне втручання застосовувалося при неефективності консервативного лікування даної патології. Застосування методики підтаранного артроерезу, при лікуванні цієї групи хворих, дозволяє проводити ефективну корекцію деформації стоп, досягати стійкого ефекту стосовно больового синдрому та покращувати функцію ходьби. Встановлено статистично достовірно покращення рентгенометричних показників стопи після проведеного хірургічного лікування, а саме – наближення до норми показників: тало-метатарзального кута ($p<1,01E-10$), показника п'яткової інклінації ($p<3,39E-11$) та таранно-п'яткового кута ($p<4,05893E-11$). Дані результати доводять доцільність та ефективність застосування методики підтаранного артроерезу кісток стопи у хворих з гнучкою симптоматичною плоско-вальгусною деформацією кісток стопи. Таким чином, в результаті проведеного аналізу хірургічного лікування дітей з симптоматичною гнучкою плоско-вальгусною деформацією стоп на тлі дисплазії сполучної тканини детермінувало або зменшення або повне усунення больового синдрому та досягнення корекції деформації стоп, як клінічно так і рентгенологічно. Це доводить доцільність та перспективність застосування методики підтаранного артроерезу у лікуванні пацієнтів з цією патологією.

2. Thesis for the degree of candidate of medical sciences (specialty 14.01.21 "traumatology and orthopedics". - State institution "Institute of Traumatology and Orthopedics of the National Academy of Medical Sciences of Ukraine", Kyiv, 2019. The thesis is devoted to the improvement of diagnostics and increasing the effectiveness of treatment of flexible flat feet of children with hypermobility of the joints on the basis of clinical and radiological data, biomechanical studies, conservative and surgical treatment. The sample of subjects for the diagnosis and treatment of flexible flat foot was 81 people, among them 37 boys and 44 girls ($p<0.01$). The age of the patients of the main group ($n = 81$) ranged from 3 to 18. The study was conducted in three stages. It has been found that the main risk factor in the occurrence of orthopedic pathology in patients with connective tissue dysplasia is precisely the hypermobility of the joints (according to Beighton criteria 8-9 points), which was diagnosed in all patients, in the future it should be taken into account when deciding the tactics of further treatment. In the course of the study, a base of quantitative radiometric indicators of the forms of the feet of patients has been formed. Reliable

has been ascertained: a decrease in the heel- tibia ($r = 0.65$, $p < 0.005$), metatarsal-ramming ($r = 0.84$, $p < 0.05$), ramming - heel angle ($r = 0.54$, $p < 0.05$) an increase in the angle of inclination of the heel bone ($r = 0.88$, $p < 0.05$). On the basis of ergonomic research, it has been found that the use of soft insoles improves the main indicators of foot support ability of patients with flexible flat foot on the background of severe hypermobility of joints. In cases of symptomatic flexible foot of children with hypermobility of joints, a clear algorithm of actions of conservative treatment (the use only of soft insoles, exercise therapy for 6 months). Surgical intervention was applied only in case of ineffectiveness of the conservative treatment of this pathology. The use of the technique of subtalar arthroreuse in the treatment of this group of patients allows for effective correction of foot deformities, to achieve a lasting effect on pain and improve the function of walking.

Державний реєстраційний номер ДіР:

Пріоритетний напрям розвитку науки і техніки:

Стратегічний пріоритетний напрям інноваційної діяльності:

Підсумки дослідження:

Публікації:

Наукова (науково-технічна) продукція:

Соціально-економічна спрямованість:

Охоронні документи на ОПВ:

Впровадження результатів дисертації:

Зв'язок з науковими темами:

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Гук Юрій Миколайович

2. Guk Yurii M.

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.21

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Данилов Олександр Андрійович
2. Danylov Oleksandr A.

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.21

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Левицький Анатолій Феодосійович
2. Levytskiy Anatolii F.

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.21

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Рецензенти

VIII. Заключні відомості

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові
голови ради**

Гайко Георгій Васильович

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові
головуючого на засіданні**

Гайко Георгій Васильович

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Реєстратор

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



Юрченко Т.А.