Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0423U100101

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 22-06-2023

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Ладика Вікторія Олександрівна

2. Ladyka Viktoriya O.

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: ні

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: 13-06-2023

Спеціальність за освітою: лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: вул. Дорогожицька, буд. 9, м. Київ, 04112, 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 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

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

Повне найменування юридичної особи: Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: вул. Дорогожицька, буд. 9, м. Київ, 04112, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.41.05

Тема дисертації:

1. Хірургічна тактика лікування відкритих переломів кісток гомілки із значним пошкодженням м’яких тканин

2. Surgical tactics of treatment open fractures of the bones, lower leg with significant damage to soft tissues

Реферат:

1. Дисертаційна робота на тему «Хірургічна тактика лікування відкритих переломів кісток гомілки із значним пошкодженням м’яких тканин» присвячена актуальному питанню хірургічного лікування пацієнтів з відкритими переломами кісток гомілки III ступеня за класифікацією GustiloAndersen. Актуальність даної теми обумовлена: гетерогенністю даної групи пошкоджень; непрогнозованістю результатів хірургічного лікування; відсутністю досліджень в Україні по визначенню показників маркерів запального процесу для об’єктивізації виявлення раннього локального запального процесу та визначення хірургічної тактики лікування пацієнтів з відкритими переломами кісток гомілки із значним пошкодженням м’яких тканин; відсутністю диференційованого підходу щодо вибору тактики хірургічного лікування відкритих переломів кісток гомілки III ступеня за класифікацією Gustilo-Andersen; значним рівнем ускладнень та незадовільних результатів при хірургічному лікуванні таких переломів. Для вирішення завдання дослідження було

проведено проспективне та ретроспективне дослідження, яке було пов'язане із вивченням динаміки маркерів запального процесу (лейкоцити, ШОЕ, СРБ, ІЛ-6) у пацієнтів з відкритими переломами кісток гомілки із значним пошкодженням м'яких тканин. Першу групу пацієнтів, яка склала 38 постраждалих, їм виконували заміну методу фіксації перелому, було поділено на дві підгрупи: у 1 підгрупі у 21(55,26%) пацієнта оцінювались показники маркерів запального процесу, такі як лейкоцити, ШОЕ, СРБ, ІЛ-6 на 1, 3, 7, 14 і 21 добу з моменту травми. У 2 підгрупі у 17 (44,74%) пацієнтів також оцінювалися показники маркерів запального процесу, як і в першій підгрупі, окрім ІЛ-6. В другу групу увійшов 41 пацієнт (первинне і остаточне лікування в АЗФ), їх всіх також було поділено на дві підгрупи. Третю підгрупу склало 18 (43,90%) пацієнтів, яким проводилась оцінка показників маркерів запального процесу, включаючи ІЛ-6. До 4 підгрупи увійшло 23 (56,10%) пацієнта із відкритими переломами кісток гомілки, яким проводилась експертиза показників маркерів запального процесу, за винятком ІЛ-6. Було виконано розподіл всіх досліджуваних пацієнтів по підгрупах згідно з віком, статтю та ступенем відкритого перелому за класифікацією Gustilo-Anderson. В результаті проведеного дослідження, доведено, що використання показників, таких маркерів запального процесу, як СРБ та ІЛ-6 на 3, 7 та 14 добу з моменту травми об'єктивізує виявлення раннього локального запального процесу та дає можливість оптимізувати хірургічну тактику лікування пацієнтів з відкритими переломами кісток гомілки із значним пошкодженням м'яких тканин. Встановлено, що відмінності показників ІЛ-6 під час повторних досліджень є статистично достовірні з ймовірністю понад 95% і є найбільш чутливим індикатором раннього розвитку інфекційних ускладнень у пацієнтів з відкритими переломами кісток гомілки ІІІ ступеня за класифікацією Gustilo – Anderson. Проведений нами аналіз результатів хірургічного лікування пацієнтів з відкритими переломами кісток гомілки ІІІ ступеня за класифікацією Gustilo – Anderson з використанням запропонованої тактики хірургічного лікування та лабораторного обстеження з визначенням показників маркерів запального процесу показав суттєві переваги: збільшення кількості гарних результатів на 15,7%, зменшення незадовільних – на 7,9%, зменшення нагноєнь післяопераційної рани на 9,0%, незрощень великогомілкової кістки – на 4,3%, хронічних остеомієлітів – на 6,6%, контрактур у колінному і гомілково-надп'ятковому суглобах – на 8,6%.

2. The dissertation on the topic "Surgical tactics of treatment of open fractures of the bones lower leg with significant damage to soft tissues" is devoted to the topical issue of surgical treatment of patients with III degree open tibia fractures according to the Gustilo-Anderson classification. The relevance of this topic is due to: the heterogeneity of this group of damages; unpredictability of the results surgical treatment; the lack of studies in which the relationship between the concentration of interleukin-6 and open fractures of the lower leg bones of III degree according to the Gustilo-Anderson classification would be established; the lack of a differentiated approach to the choice of tactics for surgical treatment of open fractures the leg bones of the III degree according to the Gustilo-Anderson classification; a significant level of complications and unsatisfactory results in the surgical treatment of such fractures; lack of rehabilitation programs after surgical treatment of the open tibial fractures with significant soft tissue damage. To solve the research problem, a prospective and retrospective study was conducted to study the dynamics of inflammatory process markers (leukocytes, erythrocyte sedimentation rate, C-reactive protein, interleukin-6) in patients with open fractures of the lower leg bones with significant soft tissue damage. The first group of patients, which consisted of 38 victims who underwent replacement of the fixation method, was divided into two subgroups: in subgroup 1, 21 (55.26%) patients had indicators of the inflammatory process evaluated, such as leukocytes, erythrocyte sedimentation rate, C-reactive protein and IL-6. In the 2nd subgroup, 17 (44.74%) patients also had the indicators of the inflammatory process evaluated, as in the first subgroup, except for IL-6. The second group included 41 patients (primary and final treatment in the external fixation device), all of them were also divided into two subgroups. The third subgroup consisted of 18 (43.90%) patients who were evaluated for indicators of the inflammatory process, including interleukin-6. Subgroup 4 included 23 (56.10%) patients with open fractures of the tibia, who were examined for indicators of the inflammatory process, except for IL-6. All studied patients were divided into subgroups according to age, sex, and degree of open fracture according to the Gustilo-Anderson classification. As a result of the research, it was proven that the use of indicators, markers of the inflammatory process, such as C-reactive protein and interleukin-6 on

the 3rd, 7th and 14th day after the injury objectifies the detection of the early local inflammatory process and makes it possible to optimize the surgical tactics of treatment patients with open tibial fractures with significant soft tissue damage. It was established that the differences in IL-6 indicators during repeated studies are statistically reliable with a probability of more than 95% and are the most sensitive indicator of the early development of infectious complications in patients with open tibia fractures of the III degree according to the Gustilo-Anderson classification. Our analysis of the results of surgical treatment of patients with open tibia fractures of the III degree according to the Gustilo-Anderson classification using the proposed tactics of surgical treatment and laboratory examination with the determination of markers of the inflammatory process showed significant advantages: an increase in the number of good results by 15.7%, a decrease in unsatisfactory results - by 7.9%, reduction of postoperative wound suppuration by 9.0%, tibial non-unions - by 4.3%, chronic osteomyelitis - by 6.6%, contractures in the knee and tibiocalcaneal joints - by 8, 6%.

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 ОПІВ:

Впровадження результатів дисертації:

Зв'язок з науковими темами:

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Анкін Микола Львович
2. Ankin Mykola Lvovych

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. Бурлука Володимир Володимирович

2. Burluka Volodymyr Volodymyrovych

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. Грицай Микола Павлович

2. Gritsay Mykola Pavlovych

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 Поляченко Юрій Володимирович

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Поляченко Юрій Володимирович

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності

Юрченко Т.А.