

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0410U001784

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 01-04-2010

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Олійник Антон Олександрович

2. Oliynyk Anton Oleksandrovych

Кваліфікація:

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: 26-02-2010

Спеціальність за освітою: 1901

Місце роботи здобувача: Харківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження: 61022, Харків, проспект Науки, 4

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 64.607.01

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Інститут патології хребта та суглобів імені професора М.І.Ситенка Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02012214

Місцезнаходження: вул. Пушкінська, 80, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61024, 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: Харківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження: 61022, Харків, проспект Науки, 4

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

Тема дисертації:

1. Ушкодження таза у жінок при пологах
2. Pelvic injuries in women during labor

Реферат:

1. Об'єкт: ушкодження таза у жінок при пологах. Мета: на основі дослідження факторів ризику, визначення прогностичних критеріїв, розробки алгоритму ранньої діагностики, застосування нових способів та пристроїв покращити результати лікування пацієнок з ушкодженнями таза при пологах. Методи: клінічні, лабораторні, рентгенологічні, морфометричні, імунологічні, мікробіологічні, ЯМР-томографія, ультрасонографія, денситометрія, біомеханічні, статистичні. Виявлено основні фактори ризику виникнення ушкоджень таза у жінок при пологах (за результатами застосування статистики Вілкоксона-Манна-Уїтні й аналізу частковостей), серед яких дисбаланс гормональної регуляції репродуктивної функції, хронічні урогенітальні інфекції, системні ендокринопатії, дегенеративно-дистрофічні захворювання та травми таза, анатомічні особливості таза і великий плід. Встановлено, що у вагітних з уретровезикальною інфекцією, що рецидивує (уретрит, цистит), що супроводжується явищами гіперрелаксації лобкового симфізу до закінчення гестації, також як і в пацієнок з ушкодженнями таза при пологах у мікробіоценозі переважають полімікробні

полірезистентні варіанти біотопу, що опосередковано біологічно активними продуктами мікробного походження відбивається на структурно-функціональному стані лобкового симфізу. За даними кісткової денситометрії встановлено, що у жінок з тенденцією до гіперрелаксації зв'язкового апарату таза спостерігається схильність до зниження мінеральної щільності кісткової тканини, а у пацієнок з дегенеративно-дистрофічними захворюваннями хребта та гіпоестрогенними (гіперандрогенними) станами, навпаки, є тенденція до відносно високої мінеральної щільності кісткової тканини. Доведено інформативність ультразвукової симфізіометрії для моніторингу стану лобкового симфізу під час вагітності, визначено фізіологічні, пограничні та патологічні параметри величини лобкової щілини, що дозволяють отримати об'єктивну діагностичну інформацію та вчасно розпізнати ушкодження кісткового таза в умовах пологового будинку. Розроблено біомеханічно обґрунтовану робочу класифікацію ушкоджень таза при пологах, засновану на клінічних, сонографічних, рентгенологічних і МР-томографічних критеріях ушкоджень зв'язкового апарату та з'єднань таза. На підставі клініко-біомеханічних досліджень доведено високу ефективність застосування розробленого способу та пристрою для лікування свіжих і застарілих ушкоджень таза у жінок при пологах у порівнянні з традиційними методами. Виділено групи ризику виникнення ушкоджень таза при пологах, відносно яких необхідний ретельний моніторинг стану лобкового симфізу під час вагітності та пологів, що дозволить вчасно діагностувати травму зв'язкового апарату в умовах пологового будинку, навіть у випадках стертої клінічної симптоматики. Визначено діагностичні ультрасонографічні параметри, що відображають стан лобкового симфізу в нормі (поза вагітністю, під час фізіологічної гестації, при пологах і в післяпологовому періоді), а також критерії схильності до ушкоджень таза при пологах у пацієнок з груп ризику. Розроблено алгоритм ранньої діагностики ушкоджень таза при пологах із застосуванням динамічної ультразвукової симфізіометрії та магнітно-резонансної томографії. Біомеханічно обґрунтована робоча класифікація ушкоджень таза при пологах дозволяє диференціювати тактику лікування в залежності від ширини діастазу в лобковому симфізі, що свідчить про стан зв'язкового апарату крижово-клубових суглобів і ступінь збереження стабільності таза. Для внутрішньолікарняного транспортування пацієнок і проведення інструментальної діагностики при можливих ушкодженнях з'єднань таза розроблено надувну транспортно-лікувальну тазову шину (патент України №71865 А). Застосування розробленого способу та пристрою для лікування свіжих і застарілих ушкоджень таза при пологах дозволяє мобілізувати пацієнтку, забезпечивши надійну фіксацію таза високотехнологічним у виготовленні ортезом з термопластику (патент України №71866 А). Результати досліджень впроваджено в роботу пологових будинків №1, №5 Харкова, Обласної клінічної лікарні, міської клінічної лікарні швидкої медичної допомоги ім. проф. А.І.Міщанінова, Золочівської ЦРЛ, Валківської ЦРЛ. Матеріали роботи включено до учбового процесу кафедри травматології, вертебології, спортивної медицини та ЛФК ХМАПО при вивченні відповідних розділів травматології та ортопедії. Травматологія та ортопедія.

2. Object: pelvic injuries in women during labor. Aim: improvement of treatment results in patients with pelvic injuries resulting from labor on the basis of study of risk factors, determination of prognostic indices, development of early detection methods, application of new methods and devices. Methods: clinical, laboratory, x-ray, morphometric, immunologic, microbiological, NMRI tomography, ultrasonography, densitometry, biomechanical, static methods. Main risk factors of development of pelvic injuries in women during labor (based on the Wilcoxon-Mann-Whitney statistics and analysis of its particulars) have been determined, Among them are disbalance of hormonal regulation of reproductive function, chronic urogenital infections, systemic endocrinopathy, degenerative-dystrophic diseases and pelvic injuries, anatomic features of the pelvis and a large fetus. It was established that pregnant women with relapsing urethrovesical infection (urethritis, cystitis), accompanied by hyperrelaxation of pubic symphysis before gestation is over, as well as patients with pelvic injuries during labor polymicrobial polyresistant variants of the biotope caused by biologically active products of microbial origin prevail in microbiocenosis. It influences structural-functional condition of the pubic symphysis. Results of osteal densitometry reveal that women with a tendency for hyperrelaxation of pelvic attachments are prone to decrease of bone mineral density and women with degenerative-dystrophic spinal diseases and hypoestrogenic (hyperandrogenic) conditions, on the contrary, are prone to relatively high bone mineral density. Informativity of

ultrasound symphysiometry for monitoring the condition of the pubic symphysis during pregnancy has been proved. Physiological, border and pathological parameters of the pubic interspace size, which allow to obtain objective diagnostic information and to discover pelvic injuries in due time in the maternity hospital have been determined. Biomechanically supported working classification of pelvic injuries during labor has been developed. This classification is based on clinical, sonographic, X-ray and MR- tomographic criteria for pelvic joints and attachments injuries. On the basis of clinical-biomechanical research high efficiency of the application of the developed method and the device for treatment of fresh and old pelvic injuries in women during labor has been proved as compared to traditional methods. Groups with risk of developing pelvic injuries during labor, whose LS condition of during pregnancy and labor must be monitored, have been determined. It allows to to reveal injury of attachments in conditions of maternity house even in presence of suppressed clinical symptoms and signs. Ultrasonographic diagnostic parameters have been determined, which reflect normal LS condition (without pregnancy, during physiological gestation, during labor and in puerperal period), as well as criteria of pelvic vulnerability in patients from risk groups. Early detection procedure for pelvic injuries during labor with use of dynamic ultrasound symphysiometry and MRI tomography has been developed. Biomechanically based working classification of pelvic injuries during labor allows to differentiate treatment methods depending on pelvis width in LS, which reflects the condition of attachments of sacroiliac joints and degree of pelvis stability preservation. Pelvic pillow splint has been developed for intrahospital transportation of patients and instrumental diagnostics of possible injuries of pelvic attachments (Patent of Ukraine No 71865 A). Application of the developed method and device for treatment of fresh and old pelvic injuries during labor allows mobilizing the patient providing proper fixation of the pelvis with the help of high-technology thermoplastic orthosis (Patent of Ukraine No 71866 A). Research results are used in Kharkiv maternity houses No1, No5, in the City Regional Hospital, City Emergency Hospital named after prof. A.I. Mishchaninov, Zolochivska Central District Hospital, Valkivska Central District Hospital. Materials of the present work have been included into the educational process of the department of traumatology, vertebrology, sports medicine and physical culture of Kharkiv Medical Academy of Postgraduate Studies at the study of the corresponding division of traumatology and orthopedics. Traumatology and orthopedy.

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. Бітчук Денис Дмитрович
2. Bitchuk Denis Dmitrievich

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. Танькут Володимир Олексійович

2. Танькут Володимир Олексійович

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. Лобанов Григорій Вікторович

2. Лобанов Григорій Вікторович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.21

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

