Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0417U003642

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 27-07-2017

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Гончаренко Євгеній Вікторович
2. Goncharenko Yevhenii

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 14.03.04

Назва наукової спеціальності: Патологічна фізіологія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 27-06-2017

Спеціальність за освітою: 8.12010005

Місце роботи здобувача: ПП "Полін"

Код за ЄДРПОУ: 02010801

Місцезнаходження: 65014, м. Одеса, вул. Троїцька, 11-а

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 64.600.03

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

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

Повне найменування юридичної особи: ДП "Український науково-дослідний інститут медицини транспорту" (м. Одеса) МОЗ України

Код за ЄДРПОУ: 01898233

Місцезнаходження: 65039, м. Одеса, вулиця Канатна, 92

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.03.53

Тема дисертації:

1. Патогенетичне обґрунтування попередження ускладнень дентальної імплантації на етапі первинної фіксації імплантату.
2. Pathogenetic substantiation of prevention of dental implant complications at stage of primary implant fixation.

Реферат:

1. Дисертація присвячена патогенетичному обґрунтуванню попередження запальних ускладнень імплантації на етапі первинної фіксації імплантату шляхом розробки комплексного методу діагностики, планування, а також контролю ефективності на етапах імплантації, що включає рентгенологічні та функціональні методики. Патофізіологічні методи дослідження застосовувалися для оцінки точності вимірювання лінійних розмірів з використанням цифрової ортопантомографії в порівнянні з конусно-променевою комп'ютерною томографією (КПКТ). Експериментальна модель являла собою трупну нижню щелепу із закріпленими на ній рентгенконтрастними маркерами. Експеримент продемонстрував, що ортопантомограма може мати спотворення відображуваних лінійних розмірів, що може бути причиною помилок на етапі планування, що може привести до зростання числа ускладнень імплантації. У дане дослідження увійшли 46 пацієнтів з частковою вторинною адентією нижньої щелепи, яким була показана установка одного імплантату в бічному

відділі. Імплантацію проводили за двохмоментною відстроченою методикою. Всім пацієнтам перед прийняттям рішення про імплантацію була проведена ультразвукова кісткова денситометрія. У дослідження увійшли тільки пацієнти, які не мають системного остеопорозу, у яких значення Z-ratio було 90% і більше (але не більше 110%). У контрольній групі діагностику і планування імплантації проводили з використанням загальноприйнятих методик за даними цифрової ортопантомографії. Відразу після операції і перед другим хірургічним етапом пацієнтам даної групи також проводили цифрову ортопантомографія. Для контролю первинної механічної стабільності встановленого імплантату використовували метод частотно-резонансного аналізу для визначення коефіцієнта стабільності імплантату (KCI) інтраопераційно. Даний аналіз повторювали при відкриванні імплантатів на етапі протезування. Пацієнтам основної групи додатково до описаних досліджень проводили КПКТ області імплантації перед операцією і після неї. Діагностику та планування операції проводили за даними КПКТ. Стабільність імплантату за даними післяопераційного частотно-резонансного дослідження була достовірно вищою у пацієнтів основної групи, що пояснюється більш точним плануванням оптимального напрямку для установки імплантату за даними КПКТ. Етіопатогенетично обґрунтований комплексний метод планування внутрішньокісткової дентальної імплантації дозволяє отримати максимальну кількість інформації про стан кісткової тканини, що дозволяє провести оперативне втручання з високим ступенем ефективності і зменшити ймовірність розвитку запальних ускладнень. Запропонований спосіб оцінки стану імплантату дозволяє підвищити точність контролю результатів лікування, що є основою для максимального зменшення можливості виникнення запальних ускладнень на етапі первинної фіксації імплантату.

2. The thesis is devoted to pathogenetic justification of preventing of inflammatory complications of dental implantation in primary fixation of the implant by developing a complex method of diagnosis, planning, and control of effectiveness at the implantation stage, including radiological and functional methods. Pathophysiological research methods were used to assess the accuracy of linear measurements using digital orthopantomography compared to the cone-beam computer tomography (CBCT). The experimental model was a cadaveric lower jaw with fixed on it radiopaque markers. The experiment demonstrated that orthopantomogram may be distorted in displaying of linear dimensions, which may cause errors in the planning phase, which may lead to an increase in the number of implantation complications. This study included 46 patients with secondary partially edentulous mandible, to which installation of the implant in the lateral section was shown. The implantation was performed using two-staged delayed procedure. All patients underwent ultrasound bone densitometry which was performed before planning of implantation. The study included only patients with no systemic osteoporosis, where the value of Z-ratio was 90% or more (but not more than 110%). In the control group implant planning was performed using conventional techniques of digital orthopantomography. Immediately after surgery and before the second stage digital orthopantomography patients was also performed. To control the primary mechanical stability of the implant the resonant frequency analysis method for determining the rate of implant stability quotinent (ISQ) intraoperatively was used. This analysis was repeated by opening the implant at the stage of prosthetics. CBCT was performd to the patients of the main group in addition to the described research before surgery and after it. Diagnosis and planning procedures were performed according to CBCT. The stability of the implant according to the postoperative frequency resonance imaging was significantly higher in patients of the main group, which is due to more accurate planning of the optimum direction for the insertion of the implant according to CBCT. Etiopathogenetically grounded comprehensive planning of intraosseous dental implantation method makes it possible to get the maximum amount of information about the state of the bone tissue that allows for surgical intervention with a high degree of efficiency, and reduce the likelihood of the development of inflammatory complications. The proposed method for evaluating the state of the implant can improve treatment results control accuracy, which is the basis for reducing the likelihood of inflammatory complications in primary implant fixation stage.

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. Савицький Іван Володимирович
2. Savytskyi Ivan

Кваліфікація: д.мед.н., 14.03.04

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. Шевченко Олександр Миколайович
2. Шевченко Олександр Миколайович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.03.04

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. Костенко Віталій Олександрович
2. Костенко Віталій Олександрович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.03.05

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	Сорокіна Ірина Вікторівна
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Сорокіна Ірина Вікторівна
Відповідальний за підготовку облікових документів	
Реєстратор	
Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності	Юрченко Т.А.