

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0421U100131

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 16-01-2021

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Автomeєнко Євгеній Миколайович

2. Avtomeenko Yevheniy

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: 24-12-2020

Спеціальність за освітою: лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Державна установа "Інститут травматології та ортопедії Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02012007

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

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук 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, Київська обл., 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: Державна установа "Інститут травматології та ортопедії Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02012007

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

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.40

Тема дисертації:

1. Тотальне ендопротезування колінного суглоба за наявності фронтальних деформацій у хворих на ревматоїдний артрит

2. Total knee arthroplasty in patients with rheumatoid arthritis and knee deformations in frontal plane

Реферат:

1. Дисертаційна робота присвячена вирішенню актуального наукового завдання травматології та ортопедії – покращення результатів тотального ендопротезування колінного суглоба за наявності фронтальних деформацій у хворих на ревматоїдний артрит. В основу роботи покладено аналіз результатів діагностики та лікування пацієнтів з діагнозом ревматоїдний артрит, яким виконали ендопротезування колінного суглоба з осьовими деформаціями. Операції були проведені з 2013 по 2019 роки у відділі захворювань суглобів у дорослих ДУ «Інститут травматології та ортопедії НАМН України». За цей час виконано 69 ендопротезувань колінного суглоба у 60 хворих на ревматоїдний артрит, серед них 58 хворих мали осьові деформації. Зокрема, у 9 хворих ендопротезування колінного суглоба виконано з обох боків. Ці операції виконували на пізній стадії захворювання (II стадія II-III фаза та III стадія за класифікацією Є.Т. Складенка, В.І. Стецули, що

відповідає IV стадії ревматоїдного артриту за класифікацією Штейнброчера). З II стадією захворювання було 56 і з III – 2 хворих. Зокрема, жінок – 53, чоловіків – 5. Вік хворих коливався від 20 до 75 років і становив у середньому ($45,1 \pm 12,1$) років. Синовектомії колінного суглоба було проведено в 5 хворих, з них на обох колінних суглобах у 1 хворого. Час, що минув від синовектомії до ендопротезування колінного суглоба – від двох до 8 років. У 9 хворих було виконано ендопротезування кульшових суглобів, причому у 6 хворих проведено ендопротезування обох кульшових суглобів. У клініці хворим здійснювали клінічні, лабораторні та рентгенологічні обстеження. В ортопедичному статусі визначали стан усіх кінцівок, наявність контрактур та порушення осі кінцівок. Так, при обстеженні хворих нами було виявлено порушення вісі кінцівки в 58 (96,67 %) випадках і 2 (3,33 %) випадки – без її порушення. Усіх пацієнтів з порушенням вісі кінцівки було розподілено на дві основні групи. Вальгусна деформація гомілки виявлена у 45 (77,59 %) випадках (від 10 до 15° – у 35, від 16 до 20° – у 7, більше 20° – 3 випадки). Варусна деформація вісі кінцівки виявлена у 13 (22,41 %) випадках (від 10 до 15° у 10, від 16 до 20° – у 2 і більше 20° – у 1 випадку). Також при обстеженні хворих було виявлено наявність згинально-розгинальної контрактури у 48 хворих. Анкілози у колінних суглобах були наявними у 2 хворих, у 1 з них – обох колінних суглобів. При виконанні роботи нами вивчено та проаналізовано, за даними рентгенографії та комп'ютерної томографії (КТ), варіанти анатомо-функціональних особливостей у метаепіфізах кісток, що формують колінний суглоб при вальгусній чи варусній деформації. Проведено математичне моделювання фронтальних деформацій у колінному суглобі при РА. Вивчено остеогенну активність стовбурових стромальних клітин у суглобових кінцях та надколінку колінних суглобів з осьовими деформаціями, встановлено відповідну кореляційну залежність з даними імунологічних та гістоморфометричних показників. Проведено диференційоване визначення параметрів гістоморфометричних показників спонгіози латеральних та медіальних виростків стегна і великогомілкової кістки, видалених під час ендопротезування колінного суглоба у хворих на РА з осьовими деформаціями. Удосконалено техніку ендопротезування колінного суглоба у хворих на РА за наявності фронтальних деформацій. Розроблено програму фізичної реабілітації таких пацієнтів після ендопротезування на стаціонарному етапі відновного лікування і визначена її ефективність.

2. The basis of the current work is the analysis of the results of diagnostics and treatment patients with rheumatoid arthritis, who underwent total knee arthroplasty for axial deformities of knee joints. The surgeries were performed from 2013 to 2019 in the Department of Joint Diseases in the Adult Institute of Traumatology and Orthopedics of the National Academy of Medical Sciences of Ukraine. During this time 69 total knee arthroplasties were performed in 60 patients with rheumatoid arthritis, among them 58 patients had axial deformities. In particular, 9 patients underwent total knee arthroplasty, performed on both sides. These operations were performed at a late stage of the disease (II stage IIII phase and stage III classification ET Sklyarenko, VI Stetsula, which corresponds to stage IV rheumatoid arthritis according to the Steinbroker classification). With the II stage of the disease there were 58 and with III 2 patients. In particular, women were 53, men 5. The age of patients ranged from 20 to 75 years and averaged $45,1 \pm 12,1$ years. Synovectomy of the knee joints was observed in 5 patients, of whom 1 patient had both knee synovectomy. The time elapsed from synovectomy to total knee arthroplasty varying from two to 8 years. Nine patients underwent hip replacement, and 6 patients underwent both hip replacement. In the clinic, patients underwent clinical, laboratory and radiological examinations. Orthopedic status reflects, the presence of contractures and the violation of the axis of the extremities. Thus, in the examination of patients, we found violations of the limb axis in 58 (96,67%) cases, and in 2 (3,33%) cases without its violation. All patients with limb axis disorders were divided into two groups. Valgus deformity of the shin was detected in 45 (77,59%) cases (from 10 to 15° in 35, from 16 to 20° in 7, more than 20° 3 cases). Varus deformity of the limb axis was detected in 13 cases, (22,41%) (from 10 to 15° in 10, from 16 to 20° in 2 and more than 20° in 1 case). Also, examination of patients revealed the presence of a flexion contracture in 48 patients. Ankylosis in the knee joints were present in 2 patients, in one of them both knee joints. In the course of our work we have studied and analyzed, according to radiographs and computed tomography (CT), variants of anatomic and functional features of the metaepiphyses of the bones, which form the knee joint during valgus or varus deformity. We perform mathematical modeling of frontal deformities in the knee joint in RA. We studied the osteogenic activity of stem

stromal cells in the joint ends and the patella of the knee joints with axial deformations, and we established correlation dependence with the data of immunological and histomorphometric parameters. We perform discrete determination of histomorphometric parameters of spongiosis of lateral and medial femoral and tibial bone condyles, removed during knee replacement in patients with RA and axial deformities. The technique of knee joint replacement in patients with RA and frontal deformities has been improved. The program of physical rehabilitation of such patients after endoprosthesis at the inpatient stage of rehabilitation was developed and its effectiveness was determined.

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. Бабко Андрій Миколайович
2. Babko Andriy Mykolayovych

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. Майко Вячеслав Михайлович
2. Mayko Viatcheslav 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**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Танькут Володимир Олексійович
2. Tankut Volodymyr 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**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.