

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0419U002740

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. Немеш Михайло Михайлович

2. Nemesh Mykhailo M.

Кваліфікація: 14.01.21

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: 14-05-2019

Спеціальність за освітою: лікувальна справа

Місце роботи здобувача: 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

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: 76.29.40.05

Тема дисертації:

1. Діагностика та ортопедичне лікування пацієнтів з хворобою Ерлахера-Блаунта
2. Diagnosis and orthopedic treatment of patients with Erlacher-Blount's disease

Реферат:

1. Дисертаційна робота присвячена проблемі діагностики та хірургічного лікування пацієнтів з хворобою Ерлахера-Блаунта у різні вікові періоди та різних стадій протікання захворювання. За результатами клініко-рентгенологічних досліджень, з'ясовано, що основними клінічними проявами хвороби Ерлахера-Блаунта є варусна деформація кісток гомілки з порушенням торсійного компоненту гомілки, що в свою чергу, призводить до порушення біомеханіки всієї нижньої кінцівки. Найбільш частим та важким ускладненням при лікуванні хвороби Ерлахера-Блаунта є рецидиви захворювання, які можуть траплятися до 3-5 разів за весь період лікування до закінчення росту пацієнта. Вік пацієнтів складав від 1.5 до 15 років. Доведено, що при невчасній діагностиці та неадекватному лікуванні хвороба Блаунта призводить до остеоартрозу колінного суглоба та інвалідизації пацієнта. На підставі розробленої власної методики оцінки скелетної зрілості за рентгенограмами колінних суглобів вивчена вікова динаміка процесу диспластичної деструкції

проксимального метаепіфіза великогомілкової кістки при хворобі Блаунта, вивчена скелетна зрілість кісток колінного суглоба на момент рецидиву деформації та встановлено фактори ризику рецидивів варусної деформації при хворобі Блаунта. На підставі розробленої біомеханічної математичної моделі колінного суглоба при хворобі Блаунта визначено «критичні» зони навантажень на суглобовий хрящ та деформацію кісток колінного суглоба в до- та післяопераційному періодах. Отримані дані дали можливість встановити оптимальні показники корекції механічної осі нижньої кінцівки при хворобі Ерлахера-Блаунта. На основі аналізу напружено-деформованого стану структур колінного суглоба, визначено ступінь корекції кісток гомілки під час оперативного втручання з метою профілактики подальших дегенеративних змін суглобового хряща в умовах динамічного навантаження. Дані дослідження дали можливість чітко визначити показання до оперативного втручання в пацієнтів з хворобою Блаунта у різні вікові періоди при різних ступенях деформації кісток гомілки.

2. The dissertation studies the problem of diagnosis and surgical treatment of patients with Erlacher-Blount's disease in different age periods and different stages of the disease. Erlacher-Blount's disease refers to a group of local physal dysplasia, in which distorted development of the medial area of the proximal growth plate of the tibia with the formation of varus deformity is observed. According to the results of clinical and radiological studies, it was found that the main clinical manifestations of Erlacher-Blount's disease is varus deformity of tibia bones with a violation of the torsion component of the shin, which in turn leads to a disturbance in the biomechanics of the entire lower limb. The most frequent and severe complication in the treatment of Erlacher-Blount's disease is relapse of the disease, which may occur up to 3-5 times during the entire period of treatment until the end of the patient's growth. It has been proven that due to inadequate diagnosis or inadequate treatment, Blount's disease leads to osteoarthritis of a knee joint and disability of the patient. The retrospective analysis of the results of Blount's disease treatment conducted on a significant clinical material (250 patients) found that the choice method of treatment of early-onset form of Blount's disease for children under the age of three is a semi-circular periostomy that gives 98% positive results in this group of patients. In the group of patients older than 3 years old the residual varus strain of the leg is determined at the use of semicircular dissection of the periosteum. When applying corrective osteotomy according to Shargorodsky in 25% of cases, with the patients from 4 to 15 years old, there was a relapse of deformity requiring repeated surgical treatment. According to the data of the retrospective analysis, the structure of relapse of the tibial varus deformity in Blount's disease was analyzed and the criteria for prediction of its relapses were determined on the basis of computer tomography data, determination of skeletal maturity of knee bones, X-ray and morphometric examination. It was proven that using exclusively minimal invasive surgical interventions as semicircular dissection of the periosteum gives 98% positive results among patients under 3 years old; minimally invasive treatment in combination with blocking of growth plates and corrective osteotomies are used for the patients after 3 year-old age. According to the clinical, radiological and biochemical methods of the study, a comparative analysis of Erlacher-Blount's disease and rickets was performed. The evaluation of the obtained data on the peculiarities of the course of the abovementioned diseases makes it possible to predict the further development of orthopedic manifestations, and to determine the necessity of surgical correction of varus deformation of the lower extremities at those diseases similar at an early age. The indications for operative treatment in Blount's disease according to age, skeletal maturity of the knee joint, degree of tibial deformity and stage of disease of the patient have been developed. Blocking of overlying areas is subject to patients with 1-4 stages of deformity, 2-6 stages is according to Langensciold and skeletal maturity of knee bones from 23 to 33 points. (The age of the patient is between 4-14 years old). For patients with 1-2 stages of deformity, 1-2 stage for Langensciold and skeletal maturity of the knee bones from 18 to 23 points (the age of the patient is 1-4 years old), the semicircular dissection of the periosteum is recommended. For patients with 3-4 degree deformation, 5-6 stages according to Langensciold, with skeletal maturity of 30-33 points, corrective osteotomy of the shinbones in combination with temporary blockage of the bulged areas is recommended. The age of the patient over 14 years old when the knee joint growth plates are closed or are about to close, the presence of 2 or more epiphyseal bridges on the inner third of the proximal growth area only the corrective osteotomy of the tibia is recommended. The performed analysis of the results of operative treatment showed that the minimal

percentage of complications in the form of relapse was obtained as a result of minimally invasive surgical treatment such as semicircular dissection of the periosteum (2%), blocking of growth plates (8%), combination of methods of blocking growth plates and corrective osteotomy (12% the highest percentage of relapses was observed with corrective osteotomies of the tibia (26%). Thus, at the timely diagnosis of the disease and the use of minimally invasive surgical treatment, the lowest percentage of complications in the form of relapses is observed during operative treatment of Blount's disease.

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. Кабацій Мирослав Степанович

2. Kabatciy Myroslav S.

Кваліфікація: к. 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.