# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

**Державний обліковий номер:** 0414U003112

**Особливі позначки:** відкрита

**Дата реєстрації:** 19-05-2014

**Статус:** Захищена

**Реквізити наказу МОН / наказу закладу:**

## II. Відомості про здобувача

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Лиходій Віктор Володимирович
2. Lykhodii Victor Volodymyrovych

**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:** 22-04-2014

**Спеціальність за освітою:** 19.01

**Місце роботи здобувача:** Національний медичний університет імені О.О. Богомольця

**Код за ЄДРПОУ:** 02010787

**Місцезнаходження:** 01004, Україна, м. Київ, бульвар Шевченка, 13

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Міністерство охорони здоров'я

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

## III. Відомості про організацію, де відбувся захист

**Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради):** Д26.606.01

**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:** Національний медичний університет імені О.О. Богомольця

**Код за ЄДРПОУ:** 02010787

**Місцезнаходження:** 01004, Україна, м. Київ, бульвар Шевченка, 13

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Міністерство охорони здоров'я

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

## V. Відомості про дисертацію

**Мова дисертації:**

**Коди тематичних рубрик:** 76.29.41

**Тема дисертації:**

1. Діагностика та лікування нестабільності наколінка

2. Diagnostic and treatment of patellar instability

**Реферат/анотація:**

1. Дисертація присвячена актуальному питанню ортопедії: покращенню результатів лікування хворих з нестабільністю наколінка шляхом розробки системи діагностики, профілактики та патогенетично обґрунтованого відновного лікування. Встановлено, що 22,6% пацієнтів з нестабільністю наколінка після хірургічного лікування мають незадовільні результати, які пов'язані з розвитком больового синдрому в передньому відділі колінного суглоба, неспроможністю шва медіальної пателофеморальної зв'язки, що призводить до відчуттям суб'єктивної нестабільності - у 15,1%, рецидиву вивиху наколінка - у 1,8% пацієнтів. Експериментально досліджено вплив дисплазії виростків стегнової кістки та стан м'якотканинних стабілізаторів на стабільність наколінка та розподіл напружень в хрящі наколінка. Стабільність наколінка при дисплазії виростків стегнової кістки типу В має більшу залежність від стану медіальної пателофеморальної зв'язки та латерального утримувача. Латеральний реліз зменшує напруження в хрящі наколінка, змінює зони розподілу напруження, а також сприяє латералізації наколінка. Визначено діагностичну цінність клінічних

тестів та ультрасонографічного критерію для визначення нестабільності наколінка. Доведено більш тяжке пошкодження хряща латеральної фасетки наколінка у пацієнтів з дисплазією типу В. Доведено, що тип дисплазії виростків стегнової кістки та вид оперативного втручання впливають на результат лікування. При нестабільності наколінка з дисплазією виростків стегнової кістки типу В необхідно виконувати пластику медіальної пателофеморальної зв'язки, а при дисплазії типу А можливе виконання шва медіальної пателофеморальної зв'язки при одноразовому вивиху з монофокальним пошкодженням зв'язки біля наколінка. Доцільність виконання латерального релізу вирішується інтраопераційно.

2. The dissertation is devoted to the orthopedics' actual issue: the improvement of treatment results of patients with patellar instability by devising a system of diagnostics, prevention and the pathogenetic well-grounded restorative management. The poor results are related to the development of the anterior knee pain in 22.6 % of cases, and the failure of reefing of medial patellofemorall ligament that result in a subjective instability in 15.1% and recurrence of patellar dislocation in 1.8% of cases. The trochlea dysplasia, the soft tissue patellar stabilizers onto patellar stability and distribution of tension in patellar cartilage have been investigated experimentally. The tension in the patellar cartilage increases at patellar instability. Relatively greater stress is in the cartilage at the patella instability with dysplasia type B than with dysplasia type A. Using computer modeling, MRI, dynamic MRI determined that patellar stability in case of trochlea dysplasia type B is more dependent on the condition of the medial patellofemoral ligament and lateral retinaculum than with trochlea dysplasia type A. Lateral release reduces some tension in patellar cartilage, changes the area of stress distribution; moreover it facilitates the patellar lateralization. The diagnostic value of clinical tests and ultrasonographic criterion to define the patellar instability has been identified. The proposed ulrasonographic criterion of patellar instability detects failure of medial patellofemoral ligament. The severity of the patellar cartilage damage depends on the type of trochlea dysplasia (pA-B=0,033) and duration of disease (p=0,002). They have demonstrated that types of trochlea dysplasia and the kind of operation have an influence on the treatment outcomes. Reconstruction of medial patellofemoral ligament is necessary in case of patellar instability with trochlea dysplasia type B, whereas in type A dysplasia it is possible to apply the medial patellofemoral ligament suture in patients with a single dislocation and monofocal injury of the patellofemoral ligament at the patella origin. The necessity for lateral release is solved intraoperatively.

**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. Бур’янов Олександр Анатолійович

2. Buryanov Olexandr Anatoliyovych

**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. Полулях Михайло Васильович
2. Полулях Михайло Васильович

**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. Головаха Максим Леонідович
2. Головаха Максим Леонідович

**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.