Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0418U000086

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 19-01-2018

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Олійник Юрій Васильович

2. Oliinyk Yurii Vasyliovych

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: 12-12-2017

Спеціальність за освітою: 19.01

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

Код за ЄДРПОУ: 02012007

Місцезнаходження: 01601, Україна, м. Київ, вул. Бульварно-Кудрявська, 27

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,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: ДУ "Інститут травматології та ортопедії Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02012007

Місцезнаходження: 01601, Україна, м. Київ, вул. Бульварно-Кудрявська, 27

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.41, 76.29.41

Тема дисертації:

1. Фіброзна дисплазія довгих кісток нижніх кінцівок (діагностика, лікування та профілактика ускладнень)

2. Fibrous dysplasia of long bones of the lower extremities (diagnostics, treatment and prevention complications)

Реферат/анотація:

1. Дисертаційна робота присвячена проблемі діагностики та хірургічного лікування пацієнтів з фіброзною дисплазією довгих кісток нижніх кінцівок. За результатами клініко-рентгенологічних досліджень з'ясовано, що основними клінічними проявами захворювання були патологічні переломи, деформації кісток та больовий синдром. Визначено, що найбільша кількість патологічних переломів стосувалася стегнової кістки (72,3%) і саме проксимального її відділу (76,7%). До факторів ризику виникнення переломів даної локалізації належали тип ураження фіброзною дисплазією (тотальне ураження проксимального відділу стегнової кістки - 1 тип чи ураження шийки з міжвертлюговою ділянкою - 3 тип) та вік дитини 9-14 років (пре- та пубертатний вік). Доведено, що при невчасній діагностиці та неадекватному лікуванні фіброзна дисплазія проксимального відділу стегнової кістки в умовах продовження вісьового навантаження кінцівки може ускладнитися варусною деформацією за типом "палиці пастуха", яка потребує обов'язкової хірургічної корекції. На підставі

розробленої біомеханічної математичної моделі моноосальної форми фіброзної дисплазії проксимального відділу стегнової кістки визначено "критичні" зони навантажень та деформацій, які були локалізовані на верхній та на нижній частині шийки. Отримані дані вказали на необхідність проведення превентивних (профілактичних) оперативних втручань з армування даної ділянки кістки з метою попередження виникнення патологічних переломів. З позицій біомеханічних досліджень з математичного моделювання та визначення показників напружено-деформованого стану створених моделей за показниками напружень та деформацій доведено об'єктивну перевагу стегнового блокуючого стержня та пластини LCP для проксимального відділу стегнової кістки над кутовою пластиною. Проведені експериментальні дослідження з тестовим вісьовим навантаженням з руйнацією моделей з металофіксаторами підтвердили міцність цих металоконструкцій та їх можливість утримувати максимальні навантаження при достатньо стабільній фіксації. Спираючись на отримані дані біомеханічних досліджень об'єктивно підтверджено необхідність проведення превентивного остеосинтезу проксимального відділу стегнової кістки у хворих на фіброзну дисплазію. Доведено ефективність застосованих сучасних інтрамедулярних металоконструкцій, в тому числі що "ростуть" у хворих на фіброзну дисплазію довгих кісток нижніх кінцівок, що дозволило попередити ускладнення (переломи та деформації) та зменшити строки відновного післяопераційного періоду. Розроблено алгоритм диференційованого підходу до вибору методу хірургічного лікування фіброзної дисплазії довгих кісток нижніх кінцівок при патологічних переломах та деформаціях (реконструктивно - відновні оперативні втручання) в залежності від форми захворювання та віку пацієнта із застосуванням сучасних накісткових та інтрамедулярних конструкцій, що сприятиме підвищенню ефективності лікування.

2. The dissertation is devoted to the improvement of diagnostics and surgical treatment of patients with fibrous dysplasia of long bones of the lower extremities. The results of clinical and radiological studies indicate that the main clinical manifestations of this disease were pathological fractures, bone deformities and pain syndrome. It was determined that the greatest number of pathological fractures related to the proximal part of the femur (76.7%). It was found out that the factors of the risk of fractures of this localization belonged to the type of defeat with fibrous dysplasia (total defeat of the proximal part of the femur - type 1 or lesion of the neck in intertrochanterica region - type 3) and the age of the child 9-14 years (pre- and puberty age). It has been proved that in the case of inadequate diagnosis and inadequate treatment, fibrous dysplasia of the proximal part of the femur can be complicated by a variegated sheath strain, requiring mandatory surgical correction. Based on the developed biomechanical model of monostotic fibrous dysplasia of the proximal femur, "critical" load and deformation zones that were localized on the upper and lower parts of the neck. The obtained data indicated the need for preventive surgical interventions to strengthen the bone area in order to prevention of pathological fractures. According of the biomechanical research on mathematical modeling and determination of indicators of the stress-strain state of the created models, the stresses, the objective advantage of the LCP plate for the proximal femoral and the femoral locking rod above the corner plate have been proved. The conducted experimental researches with the test load with the destruction of models with metal fixator confirmed the strength of these metal fixators and their ability to maintain maximum loads with sufficiently stable fixation. Based on the received data of biomechanical research objectively confirmed the need for preventive synthesis of the proximal femur in patients with fibrous dysplasia. The efficiency of applied modern intramedullary metal fixator, including those that "grows" in patients with fibrous dysplasia of long bones of the lower extremities, has been proved, which allowed to prevent complications (fractures and deformations) and to reduce the terms of restorative postoperative period. The algorithm of the differentiated approach to the choice of the method of surgical treatment of fibrous dysplasia of long bones of the lower extremities with pathological fractures and deformations (reconstructive surgical interventions) depending on the form of the disease and age of the patient with the use of modern skeletal and intramedullary fixator, which will increase the effectiveness of treatment, is developed.

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. Гук Юрій Миколайович
2. Huk Urii 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

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Гук Юрій Миколайович
2. Huk Urii 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. Левицький Анатолій Феодосійович
2. Левицький Анатолій Феодосійович

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. Левицький Анатолій Феодосійович

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. Данилов Олександр Андрійович
2. Данилов Олександр Андрійович

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. Данилов Олександр Андрійович

2. Данилов Олександр Андрійович

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.