Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0421U101338

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 06-05-2021

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Сергієнко Руслан Олексійович
2. Serhiienko Ruslan Oleksiyovych

Кваліфікація: к. мед. н., 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: 13-04-2021

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, 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, 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, 01054, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.40.11

Тема дисертації:

1. ПРОФІЛАКТИКА, ДІАГНОСТИКА ТА ЛІКУВАННЯ ОСТЕОАРТРОЗУ ПЛЕЧОВОГО СУГЛОБА

2. Prevention, diagnosis and treatment of osteoarthrosis of the shoulder joint

Реферат/анотація:

1. Дисертація присвячена підвищенню ефективності профілактики, діагностики, лікування та реабілітації хворих з остеоартрозом плечового суглоба. В ході моделювання привідної контрактури плечового суглоба у мурчаків без розтину його капсули виявлені структурні порушення суглобових поверхонь, які підтвердили теорію, що порушена механіка рухів є одним із монопатогенетичних чинників остеоартрозу. Описані розроблені нами дорентгенологічні МРТ-критерії початкових стадій остеоартрозу та МРТ класифікація критеріїв остеоартрозу плеча. Розроблена диференційована тактика лікування патології плечового суглоба, яка дозволяє відстрочити розвиток неповоротних змін, покращити прогноз, відтермінувати, або зняти питання ендопротезування. Виявлені найбільш несприятливі прогностичні фактори розвитку ротаторної артропатії. Доведено, що великі та масивні розриви ротаторної манжети є найбільш артрозогенним фактором серед усієї м'якотканинної патології плечового суглоба. Частіше остеоартроз розвивається при

консервативному лікуванні розривів сухожилків ротаторної манжети (p<0,05). Установлено, що найбільшу кількість післятравматичних остеоартрозів при консервативному лікуванні було виявлено у хворих з переломами А1 – 10,9% і А2 – 14,6%. При оперативному лікуванні післятравматичні остеоартрози розвиваються у хворих з переломами типу С3 – 12,6% та А3 – 14,6% (p>0,05). Основною причиною розвитку післятравматичних остеоартрозів є асептичний некроз голівки плеча – 61,8% (p<0,05). Виявлено, що результати оперативного лікування переломів проксимального епіметафіза плечової кістки кращі, ніж консервативного. Визначено, що ендопротезування плечового суглоба дає достовірне покращання функції у хворих з деформівним артрозом старше 50 років (p<0,01). Розроблений диференційований підхід до протезування при остеоартрозі плечового суглоба. Розроблений диференційований підхід до реабілітації хворих з м'якотканинною патологією плечового суглоба.

2. The dissertation is concerned with the issues of improving treatment outcomes for patients with osteoarthrosis of the shoulder joint on the ground of a pathogenetically based approach to prevention, diagnosis and differentiated treatment. The paper is based on the analysis of the examination findings and treatment outcomes of 1362 patients with various injuries of the shoulder joint area and their sequalae, aging from 17 till 79 years (mean age – 46,6±18,1). 830 (60,93%) were men, 532 (39,07%) - were women. We divide our patients on two groups: group 1 – 995 (73,05 %) and group 2 – 367 (26,95 %) of patients. Group 1 includes patients with different soft tissue pathology and proximal humerus fractures without X-Ray sighns of ostheoarthritis. Group 2 consist from the patients with different soft tissue pathology and proximal humerus fractures with X-Ray sighns of ostheoarthritis. The experimental part was performed on 24 5-month-old Guinea pigs (Cavia porcellus) weighting 380-420 grams. In the course of modelling adductor contracture of the shoulder joint, in the Guinea pigs, structural disturbances of the articular surface of the humeral head and glenoid cavity of the scapula were revealed, as well as changes in the contour of the subchondral bone tissue and proliferative changes in the articular capsule. Impaired mobility and an altered load area caused a loss of 48% (p<0.01) of the cartilaginous articular surface thickness of the humerus and 14% (p<0.01) of the cartilaginous articular surface of the glenoid. The findings of the study have confirmed the statement that the impaired mechanics of movements in the shoulder joint is one of the monopathogenetic factors of osteoarthrosis. The greatest number of post-traumatic osteoarthrosis in case of conservative treatment was found in patients with A1 fractures – 10.9% and A2 fractures – 14.6%; in case of surgical treatment, post-traumatic osteoarthrosis develops in patients with type C3 and A3 fractures, 12.6% and 14.6%, respectively (p>0.05). The main cause of post-traumatic osteoarthrosis is aseptic necrosis of the humeral head – 61.8% (p<0.05), which are more common in patients with AO type B and C fractures according. It has been established that arthroplasty of the shoulder joint provides a significant improvement of the function in patients over 50 years of age with osteoarthritis (p<0.01). A differentiated approach to shoulder arthroplasty has been developed. In case of osteonecrosis of a humeral head the most effective is unipolar prosthesis of a shoulder joint (p <0,05). In the treatment of the consequences of injuries of the shoulder joint with damage to the articular surfaces of the shoulder head and the scapula, it is necessary to perform total anatomical prosthetics. Total reverse prosthetics is optimal for rotator arthropathy. Daifferrential approach in rehabilitation for patients with daifferent types of soft tissue shoulder patholoigy was designed. Usage of different forms of rehabilitation protocol depending on kind of operative treatment give opportunity to receive good and satisfactory results of the treatment and delay arthritic formation.

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. Страфун Сергій Семенович

2. Strafun Sergei Semenovich

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. Луцишин Вадим Григорович

2. Lutsyshyn Vadym

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. Golovakha Maksim

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. Борзих Олександр Володимирович

2. Borzykh Oleksandr Володимирович

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.