Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0415U002527

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 11-06-2015

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Скобенко Євгеній Олександрович
2. Skobenko Evgenii Oleksandrovych

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: 26-05-2015

Спеціальність за освітою: 7.110101

Місце роботи здобувача: Київська міська клінічна лікарня швидкої медичної допомоги

Код за ЄДРПОУ: 00184945

Місцезнаходження: 02660, м. Київ, вул. Братиславська, 3

Форма власності:

Сфера управління: Держадміністрація

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: 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. Оптимізація лікування переломів проксимального епіметафізу великогомілкової кістки
2. Optimization of treating the fractures of the proximal tibia epimetaphysis

Реферат:

1. Матеріалом для дослідження були результати обстеження та лікування 314 пацієнтів (180 - основна, 120 - контрольна група), яким проводилось оперативне лікування; 14 пацієнтам проведено консервативне лікування) з переломами проксимального епіметафізу великогомілкової кістки. Переломи проксимального епіметафізу великогомілкової кістки найбільш часто зустрічалися в осіб працездатного віку від 21 до 60 років. У віці від 21 до 50 років дані пошкодження превалюють у чоловіків, а після 60 років - у пацієнтів жіночої статі. Значна кількість - 104 (33,1 %) пацієнтів отримали переломи при падінні на рівній поверхні або на сходинках, серед яких превалювали жінки - 62 (71,3 %), середній вік яких складав 56 років, однак суттєву частку (41,1 %) займають пошкодження при ДТП, що вказує на високу енергетичність механічного фактору при даних переломах. Ізольовані переломи внутрішнього виростка спостерігалися в 42 (13,4 %) пацієнтів, зовнішнього - 179 (57,0 %), обох виростків 93 (29,6 %). найбільш часто серед переломів ПЕМВГК зустрічаються переломи

типу BII (24,2 %), CII-III (37,5 %) за класифікацією AO/ASIF, що вказує на досить велику частину високоенергетичних переломів. Проведене біомеханічне дослідження дозволило уточнити механічні характеристики проксимального епіметафізу великогомілкової кістки та оптимізувати технічні характеристики фіксуючих конструкцій, що дало змогу запропонувати конструкцію апарата зовнішньої фіксації та зустрічно-компресуючий гвинт. На підставі клініко-інструментальних досліджень була розроблена класифікація внутрішньосуглобових переломів проксимального епіметафізу великогомілкової кістки, артроскопічно-контрольований остеосинтез (термін, що вказує на використання артроскопічної техніки та застосування різноманітних способів фіксації в залежності від типу перелому), розроблено систему відновлювального лікування. Найбільш важкими ушкодженнями є переломи типу BII-III, CI-III, які відносяться до високоенергетичних ушкоджень. При таких ушкодженнях абсолютним показанням для оперативного лікування є використання розробленого артроскопічно-контрольованого остеосинтезу та комбінованого остеосинтезу, який полягає у відновленні конгруентності суглобової поверхні і фіксації відламків, які її утворюють, малоінвазивними конструкціями (частіше гвинтами). Додаткова стабілізація здійснюється за допомогою апарата зовнішньої фіксації. На підставі індивідуального підходу при лікуванні пацієнтів даної категорії, що базується на визначених показаннях при виборі способу фіксації при кожному типі перелому, передопераційному плануванні, впровадженню артроскопічно-контрольованого та комбінованого способу оперативного лікування пацієнтів з переломами проксимального епіметафізу великогомілкової кістки дозволив отримати при переломах типу BI відмінний результат у 51,3 % пацієнтів, добрий - у 43,6 %, задовільний - у 5,1 %; при BII - 54,5 %, 38,2 %, 7,3 %; BIII - 46,9 %, 40,6 %, 12,5 %; CI - 50,0 %, 38,9 %, 11,1 %; CII - 51,8 %, 33,9 %, 14,3 %; при CIII відмінний результат отримали у 46,8 % пацієнтів, добрий - у 32,3 %, задовільний - у 16,1 %; незадовільний - у 4,8 %. Незадовільні результати лікування у пацієнтів з переломами типу CIII зумовлені ступенем важкості пошкодження кісткової, хрящової та м'якотканинних структур колінного суглоба.

2. The materials for the study are represented with the data of examination and treatment of 314 patients (180 - the basic, 120 - the control group after surgical treatment, 14 patients underwent conservative treatment) with fractures of the proximal tibia epimetaphysis. Fractures of the proximal tibia epimetaphysis were most common for people of working age from 21 to 60 years. Fractures of this type were prevalent in men aged from 21 to 50 years, and in female patients after 60 years. In significant number of patients (104 (33.1 %)) fractures were caused by falling down from the stairs or falling on a flat surface, among them there were predominantly women over 62 (71.3 %), whose average age was 56 years old, but a significant proportion of the patients (41.1 %) were damaged in an accident, which indicates high rate of mechanical factors causing these fractures. Isolated fractures of internal condyle were observed in 42 (13.4 %) patients, external - in 179 (57.0 %) cases, fractures of both condyles were observed in 93 (29.6 %) patients. The most frequent cases among the fractures of epimetaphysis proximal tibia fractures were type BII (24.2 %) of CII-III (37.5 %) according to AO / ASIF classification, indicating a significantly large part of the highly energetic fractures. Conducted biomechanical study allowed to clarify the mechanical characteristics of the proximal tibia epimetaphysis and optimize specifications of fixing structures, which allowed us to propose the designed construction of external fixation mechanism and anti-compression screws. On the basis of clinical and instrumental studies a classification of intraarticular fractures of the proximal tibia epimetaphysis was developed, arthroscopically controlled osteosynthesis (term referring to the use of arthroscopic techniques and the application of various methods of fixation, depending on the type of fracture), a system of rehabilitation was developed. The most severe injuries are fractures of types BII-III, CII-III, which are high-energy injuries. In case of such a damage the absolute indication for surgical treatment is the use of the developed arthroscopically - controlled osteosynthesis and combined osteosynthesis, with the aim to restore the congruence of the articular surface and fixation of bone fragments, which constitute it, by means of minimally invasive structures (predominantly screws). Additional stabilization is carried out by means of external fixation. On the basis of the individual approach in the treatment of patients of this category, which is based on certain indications in selecting the method of fixation in each type of fracture, preoperative planning, implementation of arthroscopically - controlled and combined methods of surgical treatment of patients with fractures of the

proximal tibia epimetaphysis allowed to obtain the following results of treating the patients with the fractures of type BI: excellent result in 51.3 % of patients, good - in 43.6 %, satisfactory - in 5.1 %; type BII - at 54.5 %, 38.2 %, 7.3 %; type BIII - 46.9 %, 40.6 %, 12.5 %; type CI - 50.0 %, 38.9 %, 11.1 %; type CII - 51.8 %, 33.9 %, 14.3 %; in the treating the fractures of type CIII excellent results were obtained in 46.8 % of patients, good - in 32.3 %, satisfactory - in 16.1 %; unsatisfactory - in 4.8 %. Unsatisfactory results of treating the patients with fractures of type CIII are stipulated for the severity of damage to the bone, cartilage and soft tissue of the structures of the knee.

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. Калашніков Андрій Валерійович

2. Калашніков Андрій Валерійович

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. Зазірний Ігор Михайлович

2. Зазірний Ігор Михайлович

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. Мовчан Олександр Степанович

2. Мовчан Олександр Степанович

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.