Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0511U000945

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 15-12-2011

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Головаха Максим Леонідович
2. Golovakha Maksym Leonidovych

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор 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: 18-11-2020

Спеціальність за освітою: 7.110101

Місце роботи здобувача: Запорізький державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010741

Місцезнаходження: 69035 м. Запоріжжя, просп. Маяковського, 26

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): Д 64.607.01

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Інститут патології хребта та суглобів імені професора М.І.Ситенка Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02012214

Місцезнаходження: вул. Пушкінська, 80, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61024, 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: Запорізький державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010741

Місцезнаходження: 69035 м. Запоріжжя, просп. Маяковського, 26

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, консервативне лікування та реконструктивно-відновна хірургія остеоартрозу колінного суглоба.

2. Diagnostics, conservative treatment and reconstructive-restorative surgery of knee osteoarthritis.

Реферат/анотація:

1. Об'єкт: остеоартроз колінного суглоба на ранніх стадіях захворювання. Мета: покращити результати лікування хворих з остеоартрозом колінного суглоба шляхом розробки нової системи лікування, заснованої на індивідуальних особливостях будови колінного суглоба, ранніх клінічних ознаках розвитку захворювання та артроскопічних критеріях ушкодження суглобового хряща. Методи: клінічний, рентгенологічний, біомеханічний, математичне моделювання, статистичний. Проведено вивчення впливу початкового стану колінного суглоба на результат лікування ушкодженого суглобового хряща за умов гонартрозу та вперше обґрунтовано, що він залежить від індивідуальних особливостей суглоба, а площа дефекту суглобового хряща не має значного впливу на результат лікування. Доведено, що поява на МРТ субхондрального набряку кісткової тканини у пацієнтів із гонартрозом свідчить про початок його прогресування. Запропоновано біомеханічну корекцію для перерозподілу навантаження в колінному суглобі за рахунок використання

вальгізуючих стопу устілок. Науково обґрунтовано застосування раннього навантаження на оперовану кінцівку після операцій на суглобовому хрящі та високої коригувальної остеотомії великогомілкової кістки. Уперше показано значення кута нахилу плато великогомілкової кістки в сагітальній площині для ризику ушкодження передньої хрестоподібної зв'язки. Доведено, що зміна цього кута призводить до зміни фронтальної стабільності зв'язкового апарату колінного суглоба і до зміщення зони навантаження на виростки великогомілкової кістки. Уперше обґрунтовано можливість застосування високої відкривної коригувальної остеотомії великогомілкової кістки зі зміною кута нахилу виростків у сагітальній площині для лікування комплексної нестабільності колінного суглоба на тлі остеоартрозу. Уперше обґрунтований диференційований вибір показань до високої відкривної коригувальної остеотомії великогомілкової кістки і до мононкондилярного ендопротезування при гонартрозі з переважним ураженням його медіального відділу. Системі охорони здоров'я передано ряд нових ефективних технологій консервативного і хірургічного лікування остеоартрозу колінного суглоба. Запропонована шкала прогнозування результатів мікрофрактуризації та мозаїчної пластики дефектів хряща, а також алгоритм диференційованого лікування пацієнтів з остеоартрозом колінного суглоба дали можливість правильно обирати метод лікування і забезпечили високу питому вагу успішних результатів лікування пацієнтів. Впровадження нової методики фізіофункціонального лікування з раннім навантаженням на кінцівку після операцій з відновлення суглобового хряща та високої коригувальної остеотомії великогомілкової кістки дозволило скоротити строки відновлення функції кінцівки Результати досліджень впроваджені в клінічну практику КУ "Запорізька обласна клінічна лікарня", КЗОЗ БРР "Балаклійська центральна клінічна лікарня" Харківської області, Київської міської клінічної лікарні № 3, Українського державного науково-дослідного інституту медико-соціальної експертизи й допомоги інвалідам, Львівського обласного госпіталю інвалідів війни і репресованих, клінічної лікарні "Феофанія" державного управління справами м. Київ, медсанчастини ВАТ "Мотор Січ" м. Запоріжжя, Луганської обласної клінічної лікарні, КЗ "Харківська обласна клінічна травматологічна лікарня", відділення ортопедії і мікрохірургії Закарпатської обласної клінічної лікарні, Донецької обласної травматологічної лікарні. Травматологія та ортопедія.

2. The object of the investigation is knee joint osteoarthritis in the early stages of the disease. The purpose is the improvement of the results of treatment in patients with knee joint osteoarthritis through the development of a new system of treatment based on individual characteristics of the knee joint structure, clinical signs of the disease and injury criteria for arthroscopic articular cartilage. The methods used in this investigation are clinical, radiological, biomechanical, mathematical modeling, statistical ones. The research of the influence of the initial state of the knee joint on the treatment result of the damaged articular cartilage against the background of gonarthrosis has been carried out and it has first been proved that it depends on individual particularities of the joint, and the area of the defect of the articular cartilage has no considerable influence on the treatment result. It has been shown that the occurrence of subchondral swell of bone tissue on MR-scan of patients with gonarthrosis indicates the beginning of its progression. Biomechanical correction has been suggested in order to redistribute the load in the knee joint due to the usage of valgus inner soles. The use of early load on the operated extremity after operations on the articular cartilage and high correcting osteotomy of the tibia is given scientific proof. The significance of the angulation of plateau of the tibia in sagittal plane for the risk of damage of anterior crucial ligament has first been demonstrated. It has been proved that the change of the angle leads to the change of frontal stability of ligamentous apparatus of the knee joint and to the displacement of the zone of loading on condylus thibiae. The possibility of the use of high correcting osteotomy of the tibia with the change of the angulation of condylies in sagittal plane when treating complex instability of the knee joint against the background of osteoarthrosis has first been proved. Differentiated selection of indications to high opening correcting osteotomy of the tibia and to monocondillar endoprosthesis replacement in the presence of gonarthrosis with predominant affection of its medial part has been grounded. The health services were given new efficient methods of conservative and open surgical treatment of osteoarthrosis of the knee joint. The suggested scale for the prediction of the results of microfracturization and mosaic plastic surgery of cartilage defects as well as the algorithm of differentiated treatment for patients with osteoarthrosis of the knee joint have given the possibility to

select a method of treatment and to ensure high specific weight of successful treatment results. The implement of new methods of physiofunctional treatment with early knee load after being operated on for the articular cartilage repair and high correcting osteotomy of the tibia allowed to reduce the terms of functional recovery for the extremity.The results of research have been implemented in clinical practice: KU "Zaporozhye Regional Clinical Hospital"; KZOZ BRR "Balakleya Central Clinical Hospital" Kharkov region, Kyiv City Clinical Hospital № 3; Ukrainian State Scientific-Research Institute of Medical and Social Expertise, Dnepropetrovsk ; Lvov regional hospital for invalids of war and repressions; Hospital "Feofania" Public Administration in Kiev, Medical unit of JSC "Motor Sich", Zaporozhye, Lugansk Regional Hospital; KZ "Kharkiv Regional Clinical Hospital of traumatology"; Department of Orthopedics and Microsurgery Transcarpathian Regional Hospital, Donetsk Regional Trauma Hospital. Traumatology and orthopaedy.

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. Корж Микола Олексійович
2. Korzh Mykola Oleksiyovych

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. Танькут Володимир Олексійович

2. Танькут Володимир Олексійович

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. Бур'янов Олександр Анатолійович

2. Бур'янов Олександр Анатолійович

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

Рецензенти

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради Філіпенко Володимир Акимович

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Філіпенко Володимир Акимович

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності Юрченко Т.А.