Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0521U101104

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 13-05-2021

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Бодня Олександр Іванович

2. Bodnya Olexandr Ivanovich

Кваліфікація: к. мед. н., 14.01.21

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: 27-04-2021

Спеціальність за освітою: лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Одеський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010801

Місцезнаходження: Валіховський провулок, буд. 2, м. Одеса, Одеська обл., 65082, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я 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: Одеський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010801

Місцезнаходження: Валіховський провулок, буд. 2, м. Одеса, Одеська обл., 65082, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.40

Тема дисертації:

1. Клініко-біомеханічне обґрунтування малоінвазивного остеосинтезу при лікуванні переломів кісток заднього відділу стопи та їх наслідків

2. Clinical and biomechanical justification of minimally invasive osteosynthesis in the treatment of posterior foot bone fractures and their consequences

Реферат/анотація:

1. Дисертація присвячена проблемі покращення анатомо-функціональних результатів лікування хворих з переломами кісток заднього відділу стопи та їх наслідками шляхом застосування біомеханічно обґрунтованих та вдосконалених методик малоінвазивного остеосинтезу. Клінічні обстеження проведені у 461 пацієнта у віці 18 – 87 років з переломами кісток заднього відділу стопи та їх наслідками з метою порівняльної оцінки ефективності консервативного лікування у групі порівняння (189 пацієнтів) та малоінвазивного остеосинтезу у групі дослідження (250 пацієнтів). У дослідження включені ізольовані, множинні та поєднані переломи таранної та п'яткової кісток у пацієнтів різного віку, котрим була протипоказана відкрита репозиція та внутрішня фіксація за умов наявності місцевої чи супутньої соматичної патології. Серед загальної кількості спостережень клінічна частина представлена 22 пацієнтами з наслідками

переломів п'яткової кістки. Проведено поглиблене вивчення факторів, що впливають на функціональний результат. На підставі отриманих даних про причини виникнення ускладнень, що зумовили несприятливий функціональний результат, був розроблений оптимальний підхід до попередження посттравматичних змін і порушення функції заднього відділу стопи. В основу розробки покладена технологія малоінвазивного остеосинтезу та удосконалення зовнішніх пристроїв для його реалізації з метою покращити результати у пацієнтів до та понад 60 років. На підставі проведених експериментальних досліджень з вивчення показників жорсткості фіксації доведено, що у випадках остеосинтезу п'яткової та шийки таранної кісток переважає біомеханічна модель стрижневого зовнішнього пристрою у порівнянні, відповідно, з пластиною та гвинтами. Стабільність фіксації спицями у разі застосування модифікованої аксіальної репозиції переломів п'яткової кістки за Westhues/Essex-Lopresti перевищує жорсткість фіксації уламків гвинтами. За розробленими методиками виконали малоінвазивний остеосинтез кісток заднього відділу стопи у групі дослідження різного віку. Застосування удосконалених методик остеосинтезу таранної та п'яткової кісток дало можливість відновити анатомію ушкоджених кісток у межах норми навіть при відкритих переломах чи фліктенах, коморбідних станах та захворюванні периферичних судин нижніх кінцівок. Малоінвазивна техніка аксіальної репозиції переломів п'яткової кістки за Westhues/Essex-Lopresti у хворих старшої вікової групи з супутніми захворюваннями була спрямована на виконання оперативного втручання в найкоротший час, що позитивно вплинуло на остаточні результати. У разі реконструкції заднього відділу стопи використали модифікований нами спосіб корегувального підтаранного артродезу у пацієнтів з неправильно зрощеними переломами п'яткової кістки. Розроблена техніка та методика передопераційних математичних розрахунків клиноподібної резекції п'яткової кістки із застосуванням комп'ютерної програми забезпечила оптимальні умови для формування підтаранного кісткового анкілозу. Сумарні значення функціональних результатів лікування у групі порівняння поступаються показникам у групі дослідження, що свідчить про переваги запропонованого нами способу корегувального артродезу таранно-п'яткового суглоба. На останньому етапі дослідження проведена порівняльна оцінка застосування малоінвазивного остеосинтезу, яка показала достовірну ($p < 0,05$) позитивну динаміку поліпшення середніх показників анатомо-функціональних результатів для заднього відділу стопи у клінічній групі дослідження за AOFAS (88,7 ±5,2) та FFI (6,8 ▫3,4), що відповідає «доброму» результату. Середні показники результатів у групі порівняння за AOFAS (73,1 ±11,2) та FFI (23,9 ▫10,8) характеризуються як «задовільні». Отримані функціональні результати визначили межі застосування запропонованого малоінвазивного остеосинтезу, а також роль і місце в комплексі лікувально-діагностичних заходів у пацієнтів даної категорії.

2. The dissertation is devoted to the problem of improving the outcomes of treatment of posterior foot bone fractures and is based on the results of the examination of 461 victims, of which 189 patients were treated conservatively, minimally invasive osteosynthesis was performed according to the developed methods in 250 patients and subastragalar arthrodesis was used in 22 cases for the consequences of the calcaneal bone fractures. A comparative analysis of the functional results of treatment with different methods was carried out in two clinical groups of patients who had contraindications for open reposition and internal fixation according to AO / ASIF. A retrospective evaluation of the treatment materials in the comparison group revealed the factors and their influence on the adverse outcomes. Based on the obtained data, a minimally invasive treatment strategy was developed and the technique of minimally invasive osteosynthesis was improved. In the experiment, a biomechanical substantiation of the possibility of using transosseous osteosynthesis in intra-articular fractures of the calcaneal and neck of the talus bones is given. Based on the mathematical calculation, a comparative analysis of the rigidity of fixation in various structures for osteosynthesis of the bones forming the subastragalar joint is carried out. The analysis of the obtained data showed that the stability of the external fixation of the damaged bones of the posterior part of the foot is no less effective to the epibone and intraosseous fixators. When performing surgical interventions in patients with the consequences of fractures of the calcaneus, a modified technique of corrective subastragalar arthrodesis was used. Innovative technologies are proposed in the form of an axial load limiter and a computer program that allows determining the optimal width of the wedge base during osteotomy of the calcaneus body and improving the quality of eliminating deformation in the sagittal plane. The

comparative analysis showed that the positive results of treatment in the study group were 81.6 % of cases, in the comparison group – 30.16 %. It was found that unfavorable treatment outcomes are caused by errors and developed complications, mainly (69.47 %) with conservative treatment.

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. Сухін Юрій Віталійович
2. Sukhin Yuri Vitalievich

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. Сухін Юрій Віталійович
2. Suhin Yurii V.

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. Черниш Володимир Юрійович
2. Chernysh Volodymyr Yuriiovych

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. Лябах Андрій Петрович
2. Lyabakh Andrii

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. Корольков Олександр Іванович

2. Korolkov Olexandr Ivanovich

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.