

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0412U001000

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 26-04-2012

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Малик Віталій Данилович

2. Malyk Vitaliy Danylovych

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: 27-03-2012

Спеціальність за освітою: 19.01

Місце роботи здобувача: Міська клінічна лікарня, поліклініка № 2, м.Полтава

Код за ЄДРПОУ: 01999655

Місцезнаходження: вул.Енгельса, 27а,м.Полтава, 36038, 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): Д26.606.01

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

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 АМН України".

Код за ЄДРПОУ: 02012007

Місцезнаходження: 01601, м. Київ, вул. Воровського, 27.

Форма власності:

Сфера управління: Академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.41

Тема дисертації:

1. Диференційоване лікування діафізарних переломів кісток гомілки з використанням блокуючого інтрамедулярного остеосинтезу
2. Differential treatment of diaphyseal fractures of the shin bone with locking intramedullary nailing

Реферат:

1. Дисертація присвячена проблемі лікування діафізарних переломів кісток гомілки, обґрунтуванню та розробці диференційованого підходу, удосконаленню технології БІОС з метою покращення результатів лікування хворих та зменшенню строків непрацездатності. В роботі показано, що в 38,11 % випадків виходу на первинну інвалідність причиною є відсутність фіксації малогомілкової кістки при низьких переломах кісток гомілки. В результаті біомеханічного дослідження встановлено, що остеосинтез обох кісток гомілки не викликає суттєвих змін пружно-деформованого стану цих кісток в порівнянні з остеосинтезом тільки великогомілкової кістки при всіх варіантах навантаження кінцівки. Але важливо, що додаткова фіксація малогомілкової кістки дозволяє зменшити величину зміщень її відламків, значно зменшити напруження в фіксаторі великогомілкової кістки. При нестабільних переломах великогомілкової кістки фіксацію малогомілкової кістки необхідно проводити як в середній, так і в нижній третині гомілки. При стабільних

переломах великогомілкової кістки фіксацію малоюмілкової достатньо проводити лише в нижній третині. У роботі проаналізовані результати лікування 219 хворих із діафізарними переломами великогомілкової кістки. До основної групи віднесено 103 хворих з діафізарними переломами великогомілкової кістки прооперовані з використанням БІОС. До контрольної групи віднесено 116 хворих з діафізарними переломами великогомілкової кістки, яким виконувався накістковий та черезкістковий остеосинтез. Розроблений клініко-діагностичний алгоритм БІОС дає змогу диференційовано підійти до лікування хворих залежно від тяжкості перелому великогомілкової кістки, наявності перелому малоюмілкової кістки в нижній третині, наявності остеопору та супутніх пошкоджень внутрішніх органів. Удосконалення техніки операції блокуючого інтрамедулярного остеосинтезу зменшує травматичність та тривалість оперативного втручання, дозволяє виконувати блокуючий інтрамедулярний остеосинтез без обов'язкового використання ЕОП. Удосконалена післяопераційна реабілітація хворих після цієї операції дає можливість підвищити ефективність лікування та скоротити строки непрацездатності.

2. The dissertation is devoted to the matters of tibia bones diaphyseal fractures treatment, grounding and development differentiated approach and perfection of LIOS technology, aiming at the results of treatment improvement, as well as at shortening the period of limitation the injured person's physical ability. The research shows that the absence of fixation the fibula at low fractures of shin bones resulted in 38.11 percents primary invalidity of all the cases. Biomechanical investigation has defined, that the osteosynthesis of both shin bones had not caused any reasonable changes in the tension of the bones, compared to the separate osteosynthesis of tibia bone in all the variants of lower extremity thrusts. However, it is very important that additional fixation of fibula leads to less movements of its fragments and allows to decrease reasonably the tension of tibia fixator. In case of unstable tibia fractures, fibula has to be fixated not only in the middle, but also in the lower third. In case of stable fracture, it is enough to fix only lower third of a fibula. The research analyses the treatment results of 219 patients suffering from diaphyseal tibia fractures. The main group consisted of 103 patients suffering from diaphyseal tibia bone fractures, who undergone surgical treatment using the locking intramedullary osteosynthesis. The control group consisted of 116 patients suffering from diaphyseal tibia fractures, who undergone extramedullary and extrafocal osteosynthesis.

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 ОПВ:

Впровадження результатів дисертації:

Зв'язок з науковими темами:

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Калашніков Андрій Валерійович

2. Kalashnikov Andriy Valeriyovych

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. Герцен Генріх Іванович

2. Герцен Генріх Іванович

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. Волошин Олександр Іванович

2. Волошин Олександр Іванович

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.