Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0512U000912

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 26-12-2012

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Федотова Інга Фридонівна

2. Fedotova Inga Fridonivna

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор 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: 23-11-2012

Спеціальність за освітою: 7.110101

Місце роботи здобувача: Харківський НДІ ортопедії та травматології ім. проф. М. І. Ситенка

Код за ЄДРПОУ: 02012214

Місцезнаходження: 61024, Україна, м. Харків, вул. Пушкінська 80

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: Харківський НДІ ортопедії та травматології ім. проф. М. І. Ситенка

Код за ЄДРПОУ: 02012214

Місцезнаходження: 61024, Україна, м. Харків, вул. Пушкінська 80

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. Рання діагностика та прогнозування тяжкості перебігу поперекового спінального стенозу

2. Early diagnosis and prediction of the severity of lumbar spinal stenosis

Реферат/анотація:

1. Об'єкт: деформація стінок хребтового каналу та її вплив на стан вмісту хребтового каналу. Мета: оптимізувати лікування поперекового спінального стенозу на підставі розробки системи ранньої діагностики та прогнозування перебігу і результатів лікування захворювання. Методи: ортопедичне, неврологічне обстеження; рентгенологічні (рентгенометричні) дослідження, магнітно-резонансна томографія; лабораторні методи діагностики (головні маркери біохімічних показників сполучної тканини, стан ліпідного обміну та рівня перекисного окиснення ліпідів); електроміографія; оціночні шкали - візуальна аналогова (ВАШ), кількісної оцінки тяжкості неврологічних порушень (Z), загальної тяжкості дисабілітації (Oswestri), Японської ортопедичної асоціації, ASIA, Опитувальник загального здоров'я (GHQ-28), Мак-Гиловський больовий опитувальник, опитувальник Бека; індекс активності повсякденного життя Бартела; статистичні (непараметричні та параметричні), кореляційний аналіз за Спірманом, лінійний дискримінантний аналіз,

метод ConsistencySubsetEval з використанням пошукових методів BestFirst, GeneticSearch, GreedyStepwise, метод InfoGainAttributeEval з використанням пошукового методу Ranker. Створена система прогнозування перебігу та результатів лікування поперекового спінального стенозу - експертна система "Predictor" - дозволяє прогнозувати варіанти перебігу та результат лікування захворювання і сприяє формуванню нових коректних уявлень про перебіг, маніфестацію і лікувальну тактику у разі зазначеної патології. Створення системи ранньої діагностики поперекового спінального стенозу, оцінка прогностичної значущості факторів ризику виникнення і прогресу неврологічного дефіциту у хворих, формування статистичної системи прогнозування наслідків лікування дозволяють обґрунтувати та розробити раціональні профілактичні заходи, сформувати диференційований підхід до лікування пацієнтів із поперековим спінальним стенозом, що дозволить поліпшити якість життя цієї категорії пацієнтів. Застосування в клінічній практиці розробленої методики прогнозування результатів лікування поперекового спінального стенозу забезпечує лікарів суттєвою інформацією про подальший перебіг захворювання, необхідною для оптимізації стратегії і тактики лікування пацієнтів. На підставі вивчення найближчих і віддалених результатів консервативного та оперативного методів лікування хворих із різними варіантами захворювання, використання статистичних методів оптимізовано принципи вибору оптимальної лікувальної стратегії і тактики, що дозволяє істотно підвищити якість медичної допомоги хворим. Уперше запропонована система ранньої діагностики маніфестації клінічних проявів поперекового спінального стенозу на підставі клінічних, візуалізивних параметрів, результатів електроміографії і лабораторних показників. На підставі вивчення клініко-неврологічних проявів поперекового спінального стенозу вперше описані особливості клінічного перебігу захворювання. Уперше проведено порівняльний аналіз прогностичної значущості факторів ризику виникнення радикуло-каудальних порушень у разі поперекового спінального стенозу з використанням лінійного дискримінантного аналізу. За умов поліморфізму клінічних проявів поперекового спінального стенозу визначено ранні клініко-неврологічні, електроміографічні та магнітно-резонансно-томографічні прояви захворювання, фактори ризику виникнення неврологічного дефіциту. Розроблено і систематизовано якісні і кількісні рентгенологічні і МРТ параметри поперекового спінального стенозу. Визначено роль розмірів хребтового каналу і його вмісту в формуванні неврологічних синдромів та уточнено їх взаємозв'язок. Проведено оцінку характеру перекісного окислення ліпідів та метаболічних порушень сполучної тканини у хворих на поперековий спінальний стеноз. Встановлено субклінічні параметри порушення біоелектричної активності нервово-м'язового апарату у хворих на поперековий спінальний стеноз. Вперше встановлено кореляції візуалізивних параметрів хребтового каналу з параметрами клінічних, біохімічних, електроміографічних показників у пацієнтів із поперековим спінальним стенозом. Вперше розроблено методику прогнозування перебігу та результатів лікування різних варіантів поперекового спінального стенозу. Вперше представлено докази необхідності диференційованого підходу до вибору тактики лікування пацієнтів на поперековий спінальний стеноз. Обґрунтовано оптимальні принципи профілактичних заходів і лікування цієї групи хворих. Результати дисертаційного дослідження впроваджено в практичну роботу відділення вертебрології Державної установи "Інститут патології хребта та суглобів ім. проф. М.І.Ситенка НАМН України", травматологічного відділення Харківської міської клінічної лікарні швидкої та невідкладної медичної допомоги ім. проф. О.І.Мещанінова, Ужгородського клінічного центру нейрохірургії та неврології, травматологічного відділення Ужгородської центральної міської клінічної лікарні, в лекційний курс кафедри травматології та ортопедії Харківської медичної академії післядипломної освіти, кафедри травматології, вертебрології та анестезіології Харківської медичної академії післядипломної освіти, кафедри травматології та ортопедії Харківського національного медичного університету, кафедри хірургічних дисциплін ДВНЗ "Ужгородський національний університет". Травматологія та ортопедія.

2. Object: spinal canal walls deformation and its influence on the state of the contents of the spinal canal. Aim: optimization of the treatment of lumbar spinal stenosis on the basis of the development of the system of early diagnosis and prediction of severity of disease. Methods: orthopedic, neurological, x-ray examination; magnetic resonance imaging; laboratory methods of diagnostics (main markers of the biochemical indicators of connective tissue, the state of lipid exchange and the level of lipid peroxidation); electromyography; scales - visual analog

scale (VAS), the scale of quantitative assessment of severity of neurological disorders (Z), Oswestri scale , the scale of the Japanese orthopedic Association, ASIA scale, the General health Questionnaire (GHQ-28), Mac-Gil pain questionnaire, Beck questionnaire; Bartel everyday activity index; statistics (non-parametric and parametric), correlation analysis, discriminant analysis, method ConsistencySubsetEval, method BestFirst, method GeneticSearch, GreedyStepwise, method, InfoGainAttributeEval method, Ranker method. The created system of predicting the course and results of treatment of lumbar spinal stenosis - expert system "Predictor" - allows predicting the variants of the course and results of treatment of diseases and contributes to the formation of new, revised view about the course and treatment of this pathology. Creation of a system of early diagnosis of lumbar spinal stenosis, the evaluation of prognostic significance of risk factors of occurrence and progress of neurologic deficit of patients, creation of the prognostic statistical system for the outcomes and treatment, makes possible to substantiate and develop a rational preventive measures for differential approach to the treatment of patients with lumbar spinal stenosis, which will improve the quality of life of this category of patients. Developed methodology of prediction of the results of treatment of lumbar spinal stenosis provides doctors substantial information on the further course of the disease, necessary for optimization of the strategy and tactics of treatment of patients. On the basis of analysis of immediate and long-term effects of the conservative and surgical treatment of patients with different variants of the disease, statistical methods, informative method of predicting the course and results of treatment of lumbar spinal stenosis, optimized principles of selection of optimal therapeutic strategies and tactics that allows to significantly improve the quality of medical assistance for patients was proposed. For the first time the system of early diagnostics of the manifestation of the clinical symptoms of lumbar spinal stenosis on the basis of clinical, imaging parameters, an electromyography and laboratory results was provided. On the basis of the analisis of clinical-neurological manifestations of lumbar spinal stenosis the clinical peculiarities were presented. Comparative analysis of prognostic significance risk factors of radiculo-caudal disorders in the case of lumbar spinal stenosis was performed. Early clinical-neurological, electromyographical and magnetic-resonance-tomographic manifestations of the disease, the risk factors of occurrence of neurological deficit were identified. Developed and systematized qualitative and quantitative x-ray and MRI parameters of lumbar spinal stenosis. The roles of the size of the spinal canal and its contents in the formation of neurological syndromes, and their relationship have been defined. On the basis of biochemical studies the markers of inflammatory and dystrophic processes in cartilage tissue and the state of the processes of peroxidation of lipids have been identified. Subclinical parameters violations of bioelectric activity of nervous-muscular system in patients with lumbar spinal stenosis were presented. The correlations of spinal canal imaging parameters with the parameters of the clinical, biochemical, electro-myographic results in patients with lumbar stenosis were established. Optimal principles of preventive measures and treatment of this group of patients were presented. The main results of the tehesis have been used in the practical work of orthopedic-traumatological departments of Kharkiv's health care institutions and in the educational process of profile departments of the Kharkov National medical University, Kharkiv medical Academy of postgraduate education, Uzhgorod national University. 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 Mikola Oleksijovich

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. Істомін Андрій Георгійович
2. Істомін Андрій Георгійович

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. Івченко Валерій Костянтинович

2. Івченко Валерій Костянтинович

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. Сташкевич Анатолій Трохимович

2. Сташкевич Анатолій Трохимович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.05, 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.