Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0822U101044

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 22-12-2022

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Вакулич Мирослав Володимирович
2. Vakulych Myroslav Volodymyrovych

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор філософії

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 222

Назва наукової спеціальності: Медицина

Галузь / галузі знань:

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 15-12-2022

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Державна наукова установа "Науково-практичний центр профілактичної та клінічної медицини" Державного управління справами

Код за ЄДРПОУ: 05415786

Місцезнаходження: вул. Верхня, буд. 5, м. Київ, 01014, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Державне управління справами

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): ДФ 26.003.084

Повне найменування юридичної особи: Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, буд. 13, м. Київ, 01601, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я 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: бульвар Тараса Шевченка, буд. 13, м. Київ, 01601, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.13.25, 76.29.39, 76.29.41

Тема дисертації:

1. Етапне телемедичне консультування у системі відновного лікування постраждалих з множинними вогнепальними переломами довгих кісток

2. Staged telemedical consultation in the system of recovery treatment of patients with multiple gunshot fractures of long bones

Реферат/анотація:

1. Дисертація присвячена питанням підвищення ефективності лікування пацієнтів з множинними вогнепальними переломами довгих кісток за рахунок впровадження телемедичних технологій (консультування на дистанційного моніторингу рухів). В структурі вогнепальної травми поранення кінцівок становлять 64% від загальної кількості бойових травм, з яких 25,2% складають переломи (дані Військово-медичного департаменту МОУ). Вогнепальні поранення верхніх кінцівок становлять 35,7%, нижніх - 64,3%; множинні вогнепальні переломи складають 13,2% [Заруцький Я.Л. (2014р.), Хоменко І.П. (2015р.), Страфун С.С. (2015р.), Бур'янов О.А. (2016р.)]. Структура основних ускладнень: хронічний остеомієліт 18,1% [Грицай М.П., (2017р.) псевдоартроз (12,4 %) [Корж М.О., (2014р.), Лоскутов О.Є. (2015р.), Борзих О.В., (2016р.)], контрактури

великих суглобів 34,7% (Бур'янов О.А. (2016р.), Ярмолюк Ю.О. (2017р.)]. В джерелах літератури існує достатньо даних, що свідчать про еквівалентність можливостей для збору даних телемедичних консультацій до «класичних». Існує достатньо даних про «мінімальне» технічне забезпечення телемедичних консультацій. Існують дані, що свідчать про позитивний ефект телемедичних консультацій як «лікар-пацієнт» так і «лікар-лікар» у організації допомоги пацієнтам з гострим інсультом (по шкалі NIHHS); ефект на частоту первинного виявлення новоутворень щитовидної залози. В травматології та ортопедії є дані про економічний ефект застосування телемедичних консультацій для надання допомоги пацієнтам з травмою тазу; ефект на "задовільні" та "незадовільні" результати лікування пацієнтів з переломами ключиці. Проте відсутні дані про 1) застосування телемедичних консультацій (взагалі телемедицини) у наданні допомоги пацієнтам під час військових конфліктів; 2) "системне" застосування телемедичних технологій у лікуванні пацієнтів з множинною скелетною політравмою. В системі відновного лікування пацієнтів з множинними вогнепальними переломами довгих кісток одним з факторів, що визначений, як перспективний у оптимізації її реалізації, є застосування обов'язкових телемедичних консультацій на етапах медичної евакуації [Бур'янов О.А., 2016р., Ярмолюк Ю.О. 2018р.] Мета і завдання дослідження Мета дослідження: Покращити результати надання допомоги пацієнтам із множинними вогнепальними переломами довгих кісток на підставі визначення раціональних термінів і оптимізації методів оперативних втручань та розробити індивідуальну реабілітаційну програму шляхом обгрунтування та впровадження телемедичних технологій в системі відновного лікування постраждалих. Завдання дослідження: 1) Провести аналіз літературних джерел щодо результатів застосування телемедицини у лікуванні постраждалих із вогнепальною скелетною травмою. 2) Провести аналіз існуючих технологій заміщення дефектів кісткової тканини та експериментально обґрунтувати вибір оптимальної комбінацій на основі біоскла, препаратів крові та аспірату кісткового мозку. 3) Визначити технічні вимоги для забезпечення телемедичних технологій (телеконсультацій, домашньої телемедицини та біотелеметрії) та їх інтеграцію в клінічну діяльність. 4) Сформувати стандарт оцінювання телеконсультацій "лікар-лікар" та "лікар-пацієнт" в реалізації основних задач, що мають бути виконані на окремому етапі лікування та визначити фактори, що впливають на кількість телеконсультацій. 5) Формування стандарту оцінювання телеконсультацій для домашньої телемедицини для телемоніторингу стану пацієнта після завершення етапу конверсії до завершення етапу реабілітації 6) На підставі аналізу даних проведення телеконсультацій та застосування технології моніторингу рухів за допомогою статистичних методик обробки інформації визначити ефективність застосування телемедичних технологій Методи дослідження – загальноклінічні, лабораторні (загальні аналізи крові, сечі, біохімічні дослідження крові), інструментальні (рентгенографія, КТ, УЗД (доплерографії), вимірювання підфасціального тиску), анкетування, телемедичне консультування та моніторинг (за допомогою комп'ютера з WEB-камерою/смартфонів та інтернет-з'єднання, програми для дистанційного моніторингу рухів), статистичні. Об'єкт дослідження: пацієнти з множинними вогнепальними переломами довгих кісток. Предмет дослідження: результати інструментальних і клінічних досліджень пацієнтів клінічних груп, результати оцінки ефективності телеконсультаційних послуг запропонованим алгоритмом, результати математико-статистичного аналізу отриманих первинних цифрових даних.

2. The dissertation is devoted to increasing the effectiveness of treatment of patients with multiple gunshot fractures of long bones due to the implementation of phased telemedical consultations. In the structure of gunshot injuries, limb injuries account for 64% of the total number of combat injuries, of which 25.2% are fractures (data from the Military Medical Department of the Ministry of Education and Culture). Gunshot wounds of the upper limbs make up 35.7%, lower - 64.3%; multiple gunshot fractures make up 13.2% [Zarutskyi Y.L. (2014), Khomenko I.P. (2015), Strafun S.S. (2015), Buryanov O.A. (2016)]. The structure of the main complications: chronic osteomyelitis 18.1% [Hritsai M.P., (2017) pseudoarthrosis (12.4%) [Korzh M.O., (2014), Loskutov O.E. (2015), Borzykh O.V., (2016)], contractures of large joints 34.7% (Buryanov O.A. (2016), Yarmolyuk Yu.O. (2017)]. In sources literature, there is enough data to show the equivalence of data collection capabilities of telemedical consultations to "classical" ones. There is enough data on the "minimum" technical support of telemedical consultations. There are data to show the positive effect of telemedical consultations for both "physician-patient" and "physician-physician" in the

organization of care for patients with acute stroke (NIHHS scale); effect on the frequency of primary detection of thyroid neoplasms. In traumatology and orthopedics, there are data on the economic effect of using telemedical consultations to help patients with pelvic injuries; effect on "satisfactory" and "unsatisfactory" results of treatment of patients with clavicle fractures. However, there are no data on 1) the use of telemedicine consultations (in general, telemedicine) in providing assistance to patients during military conflicts; 2) "systemic" use of telemedicine technologies in the treatment of patients with multiple skeletal polytrauma. In the system of restorative treatment of patients with multiple gunshot fractures of long bones, one of the factors identified as promising in optimizing its implementation is the use of mandatory telemedical consultations at the stages of medical evacuation [Buryanov O.A., 2016, Yarmolyuk Yu. .AT. 2018] The purpose and objectives of the research • To improve the results of providing assistance to patients with multiple gunshot fractures of long bones based on the definition of rational terms and optimization of surgical intervention methods and to develop an individual rehabilitation program by substantiating and implementing telemedicine technologies in the system of restorative treatment of victims. Objectives of the study: • To conduct an analysis of literary sources regarding the results of the use of telemedicine in the treatment of victims with gunshot skeletal trauma. • To conduct an analysis of existing technologies for replacing bone tissue defects and to experimentally substantiate the choice of optimal combinations based on bioglass, blood products and bone marrow aspirate. • Determine the technical requirements for providing telemedicine technologies (teleconsultations, home telemedicine and biotelemetry) and their integration into clinical activities. • To form a standard for evaluating "doctor-doctor" and "doctor-patient" teleconsultations in the implementation of the main tasks that must be performed at a separate stage of treatment and to determine the factors affecting the number of teleconsultations. • Formation of the evaluation standard of teleconsultations for home telemedicine for telemonitoring of the patient's condition after the completion of the conversion stage to the completion of the rehabilitation stage • Based on the analysis of teleconsultation data and the application of motion monitoring technology using statistical methods of information processing, determine the effectiveness of the use of telemedicine technologies Research methods - general clinical, laboratory (general blood tests, urine, biochemical blood tests), instrumental (X-ray, CT, ultrasound (Doppler), measurement of subfascial pressure), questionnaires, telemedical consultation and monitoring (using a computer with WEB -camera/smartphones and Internet connection, programs for remote monitoring of movements), statistical. The object of the study: patients with multiple gunshot fractures of long bones. The subject of the research: the results of instrumental and clinical studies of patients of clinical groups, the results of evaluating the effectiveness of teleconsultation services by the proposed algorithm, the results of mathematical and statistical analysis of the obtained primary digital data.

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. Burianov Oleksandr Anatoliiovych

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. Вирва Олег Євгенович

2. Vyrva Oleh Yevgenovych

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. Хоменко Ігор Петрович

2. Khomenko Ihor Petrovych

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.03

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Рушай Анатолій Кирилович
2. Rushay Anatolii Kyryllovych

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. Цема Євген Володимирович
2. Tsema Yevhen Volodymyrovych

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.03

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради	Лисайчук Юрій Сергійович
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Лисайчук Юрій Сергійович
Відповідальний за підготовку облікових документів	
Реєстратор	
Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності	Юрченко Т.А.