

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0414U003993

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 16-10-2014

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Лазаренко Юрій Вікторович

2. Lazarenko Utiy Victorovich

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат 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: 23-09-2014

Спеціальність за освітою: 19.01

Місце роботи здобувача: КУ "Жмеринська центральна районна лікарня"

Код за ЄДРПОУ: 01982525

Місцезнаходження: 23100, Україна, м. Жмеринка, вул. Київська, 88

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 Національної Академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02012007

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

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. Хірургічне лікування надвиросткових переломів дистального відділу стегнової кістки
2. Surgical treatment of supracondylar fracture of distal femur

Реферат:

1. Дисертація присвячена актуальному питанню травматології: покращенню результатів лікування хворих з надвиростковими переломами дистального відділу стегнової кістки шляхом розробки біомеханічно обґрунтованого, лікувального алгоритму для диференційованого застосування різних видів остеосинтезу при надвиросткових переломах. Встановлено, що закритий антеградний блокуючий інтрамедулярний остеосинтез є ефективним методом лікування хворих з надвиростковими переломами стегнової кістки. Проведений порівняльний аналіз напружено-деформованого стану стегнової кістки після остеосинтезу перелому інтрамедулярним блокованим стержнем та фіксацією накістковою пластиною на різних рівнях ушкодження стегнової кістки. Отримані результати обґрунтовують застосування антеградного БІОС при остеосинтезі надвиросткових переломів стегнової кістки. За результатами біомеханічного моделювання переломів стегнової кістки визначено, що величина напружень Мізеса на межі контактів "пластина - кістка" в діафізарній зоні найбільш значна при застосуванні накісткової пластини, а саме для моделі із відстанню 6,5

см від перелому до суглобової поверхні - 27,2 МПа, та для моделі з рівнем 8 см від суглобової поверхні - 40,4 МПа. Застосування ж БІОС забезпечує зменшення рівня напруженого стану на межі контактів "стержень - кістка" до 11 МПа та 13 МПа відповідно. В той же час, при застосуванні БІОС та накісткової пластини на рівні перелому до 5 см, рівень напруженого стану на межі "фіксатор - кістка" суттєво не відрізняється, становить 8,8 МПа та 8,0 МПа відповідно. Результати аналізу даних біомеханічного дослідження були покладені в основу диференційованого підходу до застосування динамічного та статичного видів БІОС, накісткового остеосинтезу при надвиросткових переломах стегнової кістки та їх наслідках, який ґрунтується на врахуванні розміру білясуглобового фрагменту стегнової кістки, тяжкості та рівня перелому, наявності системного остеопорозу та супутніх важких ушкоджень. Доведено, що оптимальною для застосування блокованого інтрамедулярного остеосинтезу є відстань від площини перелому до суглобової поверхні колінного суглобу більше 5 см, в інших випадках застосування накісткового остеосинтезу є більш обґрунтованим.

2. The dissertation is devoted to the orthopedics' actual issue: the improvement of treatment results of patients with supracondylar fracture of distal femur by development of an algorithm for differential use of different types of osteosynthesis using the method of biomechanical simulation. It is established that the closed antegrade locking intramedullary nailing is an effective method of treatment of patients with supracondylar fractures of a femur. The comparative analysis of intensity of the deformed condition of a femur after fracture synthesis by intramedullary nailing and locking compression plate at various levels of injury of a femur is made. The obtained results proved advantages of the antegrade IM nailing for osteosynthesis of supracondylar femur fractures. The results of biomechanical modeling of femur fractures proved, that the size of Mises strain on border of "plate-bone" contacts in diaphyseal zone is most significant in case of LCP, especially for model with distance of 6.5 cm from fracture line of to a knee joint surface - 27.2 MPa, and for model with level of 8 cm from a joint surface - 40.4 MPa. Use of IM nailing provides decrease of tension level on border of "nail-bone" contacts to 11 MPa and 13 MPa respectively. At the same time, in case IM nailing and LCP at the level of fracture up to 5 cm, tension level on border "a fixation device - the bone" not significantly differ, makes 8.8 MPa and 8.0 MPa respectively. On the ground of the results of biomechanical research analysis, we developed the differentiated approach to the use of dynamic and static types the IM nailing, LCP for treatment of supracondylar fractures of a femur and their consequences, based on the size of a periarticular fragment of a femur, type and level of the fracture, existence of a systemic osteoporosis and accompanying serious damages. It is proved that use of IM nailing in case of the distance from the fracture surface to a knee joint exceeding 5 cm is optimal, in other cases LCP is more reasonable.

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. 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. Івченко Дмитро Валерійович
2. Івченко Дмитро Валерійович

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. Самохін Анатолій Вікторович
2. Самохін Анатолій Вікторович

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.