Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0412U003462

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 31-05-2012

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Зінченко Віталій Володимирович

2. Zinchenko Vitaliy Volodymyrovych

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: 29-05-2012

Спеціальність за освітою: 19.01

Місце роботи здобувача: 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

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. Особливості формування кульшових суглобів у дітей першого року життя з ознаками дисплазії сполучної тканини

2. Peculiarity of hip joint's development in children of the first year of life with symptoms of connective tissue dysplasia.

Реферат/анотація:

1. В основу роботи покладено аналіз формування кульшових суглобів в нормі та при порушеннях формування у дітей першого року життя з ознаками дисплазії сполучної тканини. Комплексно обстежено 812 новонароджених дітей і 1539 дітей першого року життя та їх матерів. Виявлено, що частота порушень формування кульшових суглобів у новонароджених загалом становить - 30,28 %. Серед них: затримка розвитку - 25,63 %, дисплазія кульшового суглоба - 2,52 %, підзвих - 1,68 % та звих стегна - 0,42 %. Співвідношення порушень формування кульшових суглобів у дівчаток (38,4 %) до хлопчиків (23,0 %) - 1,7 : 1. Ознаки дисплазії сполучної тканини виявлені у 27 % новонароджених дітей (25 % у хлопчиків, 28 % у дівчаток) та у 20 % їх матерів. Отримані дані свідчать про погіршення стану сполучної тканини у новонароджених, по відношенню до їх матерів на 7 %. Обґрунтовано доцільність системи загального

ультразвукового скринінгу кульшових суглобів у дітей першого року життя, зважаючи на 12 % (кожна 8-а дитина) пропущеної патології кульшових суглобів, при використанні системи вибіркового обстеження груп ризику. Встановлено, що стан сполучної тканини є достовірно значимим у прогнозуванні розвитку порушень формування кульшових суглобів. Визначена достовірна нелінійна корелятивна залежність (? = 0,96, p < 0,05) між кутом альфа, який характеризує ступінь розвитку кульшової западини, та ступенем дисплазії сполучної тканини. Розроблений алгоритм діагностичного моніторингу розвитку кульшових суглобів базується на ранньому загальному ультразвуковому дослідженні з урахуванням стану сполучної тканини, факторів ризику, клінічних ознак порушень формування кульшових суглобів. Визначення ознак дисплазії сполучної тканини збільшує чутливість клінічно передбачуваного діагнозу порушення формування кульшового суглоба на 14 %. Розроблений алгоритм лікування порушень формування кульшових суглобів та удосконалена методика масажу і лікувальної гімнастики достовірно прискорює темпи нормалізації співвідношень у кульшових суглобах (p < 0,05).

2. The work was based on the analysis of the development of the hip joints in normal state and in disorders of development in children of the first year of life with symptoms of connective tissue dysplasia. 812 infants and 1539 children of the first year of life and their mothers have been complexly examined. It has been revealed that the frequency of disorders of the development of the hip joints in newborns is - 30.28 %. Among them: a delay of maturation - 25.63 %, dysplasia of the hip joints - 2.52 %, partial dislocation of hip - 1.68 %, dislocation of hip - 0.42 %. Ratio of disorders of the development of the hip joints in girls (38.4 %) and boys (23.0 %) is 1.7: 1. Symptoms of dysplasia of connective tissue have been found in 27 % of newborns (25 % in boys, 28 % in girls) and in 20 % in of their mothers. These data indicate degradation of connective tissue in infants, in relation to their mothers by 7 %. The expediency of the general screening of hip joints in children of the first year of life has been proven, given by 12 % (every 8th child) missed pathology of hip joints, while using the system of selective screening of risk groups. It has been proven that the state of connective tissue is fairly significant in predicting disorders of the hip joint's development. A significant non-linear correlative dependence (? = 0,96, p <0,05) has been found between the alpha angle, which characterizes the degree of development of acetabular dysplasia, and the degree of dysplasia of the connective tissue. The designed algorithm of diagnostic and monitoring of the hip joint's development is based on an early general ultrasonographic screening, considering the state of connective tissue, risk factors, and clinical signs of disorders of the hip joint's development. Defining symptoms of dysplasia of connective tissue increases the sensitivity of clinical diagnosis of the disorders of the hip joint's development by 14 %. The designed algorithm of treatment of the disorders of development of the hip joint and an improved method of massage and medical gymnastics significantly accelerates the pace of normalization of relations in the hip joint (p <0,05).

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. Рой Ірина Володимирівна

2. Roy Irina Volodymyrivna

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. Крись-Пугач Анатолій Павлович

2. Крись-Пугач Анатолій Павлович

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. Данилов Олександр Андрійович

2. Данилов Олександр Андрійович

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.