

# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

**Державний обліковий номер:** 0420U000026

**Особливі позначки:** відкрита

**Дата реєстрації:** 15-01-2020

**Статус:** Захищена

**Реквізити наказу МОН / наказу закладу:**



## II. Відомості про здобувача

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Мельниченко Людмила Володимирівна

2. Melnychenko Lyudmyla Volodymyrivna

**Кваліфікація:**

**Ідентифікатор ORCID ID:** Не застосовується

**Вид дисертації:** кандидат наук

**Аспірантура/Докторантура:** ні

**Шифр наукової спеціальності:** 14.01.33

**Назва наукової спеціальності:** Курортологія та фізіотерапія

**Галузь / галузі знань:** Не застосовується

**Освітньо-наукова програма зі спеціальності:** Не застосовується

**Дата захисту:** 19-12-2019

**Спеціальність за освітою:** 7.12010002

**Місце роботи здобувача:** ПВНЗ "Київський медичний університет"

**Код за ЄДРПОУ:** 16478809

**Місцезнаходження:** 01044, м. Київ, вул. Л. Толстого, 9

**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):** Д 26.613.10

**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:** Національний медичний університет імені О.О. Богомольця

**Код за ЄДРПОУ:** 02010787

**Місцезнаходження:** 01004, Україна, м. Київ, бульвар Шевченка, 13

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Міністерство охорони здоров'я

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

### **V. Відомості про дисертацію**

**Мова дисертації:**

**Коди тематичних рубрик:** 76.35.35

**Тема дисертації:**

1. Ефективність комбінованої тракції в медичній реабілітації хворих з міофасціальним больовим синдромом поперекової локалізації
2. Efficiency of combined traction in medical rehabilitation of patients with myofascial pain syndrome of lumbar localization

**Реферат:**

1. Дисертація присвячена підвищенню ефективності комплексної медичної реабілітації пацієнтів із хронічним вертеброгенним МФБС поперекової локалізації шляхом застосування комбінованої тракції хребта з урахуванням особливостей вертебрoneврологічних проявів. Досліджено особливості клінічних проявів, виразність і характер больового синдрому, обсяг рухів хребта, сила та напруження м'язів, рівень якості життя та нейровізуалізаційні характеристики хребта у пацієнтів із вертеброгенним МФБС поперекової локалізації з хронічним перебігом. Обстежено 149 пацієнтів у віці від 20 до 60 років. Вивчено клініко-функціональний стан пацієнтів до реабілітації за даними клінічних, біомеханічних, інструментальних досліджень і реабілітаційних шкал (ВАШ, МакГілл, SF-36). Розроблено пристрій і спосіб лікування пацієнтів із використанням комбінованої тракції у пацієнтів із МФБС поперекової локалізації. Порівняльний аналіз результатів комплексної медичної

реабілітації показав, що у пацієнтів при застосуванні комбінованої тракції відмічалась більш виражена позитивна динаміка неврологічної симптоматики і больового синдрому, збільшення обсягу рухів хребта, покращення тонусно-силових взаємовідносин при м'язовому дисбалансі в антагоністичних парах м'язів, збільшення рівня якості життя.

2. The dissertation presents a theoretical generalization and a solution of the actual scientific problem of increasing the efficiency of rehabilitation of chronic vertebrogenic myofascial pain syndrome patients with lumbar localization based on the complex analysis of the features of the clinic of the vertebro-neurological syndrome, the results of questionnaire scales, instrumental, neuroimaging study by the application of complex rehabilitation with a combined traction of the spine. It is known that insufficiently studied are clinical forms of combination of chronic nonspecific mechanical low back pain with myofascial pain syndrome with significant degenerative-dystrophic changes in the spine and the absence of neurological symptomatology of root damage. The requirement of successful treatment and rehabilitation of patients with chronic vertebrogenic myofascial pain syndromes of the lumbar localization is a using of complex integrated approach with multimodal influence and taking into account pathomorphology and function of vertebral-motor segments, clinic and static-dynamic disorders, state of muscular imbalances, localization and severity of myofascial dysfunction with the involvement of. For the study data of 149 patients with vertebrogenic myofascial pain syndrome of lumbar localization aged 20 to 60 years old were taken, duration of the last exacerbation ranged from 3,5 to 7 months (average duration  $5,2 \pm 0,1$  months). To evaluate the treatment efficacy, all patients were divided by randomization method into control (69 person) and main (80 person) groups that were identical in age and sex. Duration of the disease from the beginning to the last exacerbation ranged from 1 to 9 years (average duration  $3,5 \pm 0,2$  years). The study did not include patients with cauda equine syndrome, hernia sequestration, spondylodiscitis, instability of lumbar segments, deforming spondylosis with block by the osteophytes, spondylolisthesis, spinal fractures, and osteoporosis. Before the treatment the clinical vertebroneurological and functional status of patients according to clinical, biomechanical, instrumental (MRI, myotonometry) research and rehabilitation scales (VAS, McGill, SF-36) was studied. All patients of the control and main groups prescribed medication blockades, apparatus physiotherapy (low frequency electrotherapy by sinusoidal currents), massage, post-isometric relaxation, ischemic compression, medication (alflutop, meloxicam), kinesotherapy (therapeutic corrective physical exercises), fixation of the lumbar spine with corset. Complex rehabilitation was carried out individually, depending on the revealed clinical vertebroneurological manifestations of the disease (clinic, pain syndrome, state of motor function of the spine, muscle strength and muscle tension, myofascial dysfunction), MRI results. The treatment of patients in the main group included using of a combined traction on the device developed for this.

**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. Губенко Віталій Павлович
2. Gubenko Vitaliy Pavlovich

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.15

**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. Ромаскевич Юрій Олексійович
2. Ромаскевич Юрій Олексійович

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.33

**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. Шмакова Ірина Петрівна
2. Шмакова Ірина Петрівна

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.33

**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**

Мінцер Озар Петрович

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові  
головуючого на засіданні**

Мінцер Озар Петрович

**Відповідальний за підготовку  
облікових документів**

**Реєстратор**

**Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є  
відповідальним за реєстрацію наукової  
діяльності**



Юрченко Т.А.