

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0519U000625

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 19-07-2019

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Кулик Олександр Васильович

2. Kulyk Oleksandr

Кваліфікація: к. мед. н., 14.01.15

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор наук

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.01.05

Назва наукової спеціальності: Нейрохірургія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 05-07-2019

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: ТОВ "Науково-практичний центр нейрореабілітації "Нодус"

Код за ЄДРПОУ: 36107332

Місцезнаходження: вул. Кирпоноса 7А, м. Бровари, Броварський р-н., Київська обл., 07400, Україна

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 64.566.01

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Інститут неврології, психіатрії та наркології Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02012148

Місцезнаходження: вулиця Академіка Павлова, 46, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61068, 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: Харківська медична академія післядипломної освіти МОЗ України

Код за ЄДРПОУ: 01896872

Місцезнаходження: вулиця Амосова, 58, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61176, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.51

Тема дисертації:

1. Система диференційованої медичної (фізичної) реабілітації при посттравматичних посткоматозних тривалих розладах свідомості.
2. The system of differentiated medical (physical) rehabilitation with post-traumatic post-coma long-term disorders of consciousness

Реферат:

1. Наукову працю присвячено вкрай актуальним проблемам медичної (фізичної) реабілітації хворих із тривалими розладами свідомості в посткоматозному періоді тяжкої черепно-мозкової травми. В основу роботи покладено аналіз 220-ти хворих із травматичними посткоматозними розладами свідомості, які обстежувалися і проходили курси нейрореабілітаційного (НР) лікування в ДУ «Інститут нейрохірургії ім. акад. А. П. Ромоданова НАМН України» та в ТОВ «Науково-практичний центр нейрореабілітації «Нодус» із січня 2007 по липень 2018 року включно. У роботі детально розглядаються особливості клініко-неврологічного статусу, кінезіологічного тестування, нейровізуалізуючої, нейрофункціональної/нейрофізіологічної

діагностики залежно від стадій відновлення свідомості за Доброхотовою Т. А., як на початку, так і в контрольних точках реабілітаційного маршруту. Представлено прогностичну модель динаміки відновлення свідомості після посттравматичної тривалої коми, побудовану вперше на основі мультифрактальних властивостей ЕЕГ, а також визначені ЕЕГ-кореляти та ЕЕГ-критерії об'єктивізації наявності інтегративної діяльності головного мозку. На підставі даних та висновків комплексного обстеження досліджуваних випадків та їх порівняння з групою контролю, яку складали пацієнти з гострим порушенням мозкового кровотоку, виділено ключові високоінформативні діагностичні показники, на базі яких розраховано інтегральний прогностичний індекс відновлення свідомості, що відображав вірогідність досягнення наступної вищої стадії синдромів посткоматозної свідомості, починаючи з вегетативного статусу. Розроблено та обґрунтовано систему диференційованої медичної (фізичної) реабілітації хворих, в тому числі і ранньої, при посттравматичних посткоматозних тривалих розладах свідомості. Висвітлено опорні методичні рекомендації для спеціалізованих реабілітаційних медичних закладів.

2. The scientific work is devoted to the extremely topical issues of medical (physical) rehabilitation of patients with long-term consciousness disorders in the post-coma period of the severe traumatic brain injury. The work is based on the analysis of 220 patients with traumatic post-comatose disorders of consciousness. It details the features of the clinical-neurological status, kinesiology testing, neuroimaging, neurofunctional / neurophysiological diagnostics, depending on the stages of restoration of consciousness with Dobrokhotova T. A., both at the beginning and at control points of the rehabilitation route. A prognostic model of the dynamics of consciousness recovery after a post-traumatic long-lasting coma, constructed for the first time on the basis of multifractal EEG properties is presented, and EEG correlates and EEG criteria of objectifying the presence of integrative brain activity are determined. Neurofunctional / neurophysiological predictors of neurological (motor) deficiency, most informative in patients at stages of the syndromes of depressed consciousness (unconscious state) are indicated. Based on the findings and conclusions of a comprehensive survey of the studied cases and their comparison with the control group that was made by patients with acute cerebral blood flow disturbance, key highly informative diagnostic indices were identified. On that basis the integral prognostic index of consciousness restoration was calculated, which reflected the probability of reaching the next highest stage of post-coma consciousness syndromes starting with the vegetative status. The expected results thus formed, at the end of the period of observation of the main sample population, were statistically compared with those actually achieved, which formed the basis for the criteria for assessing the effectiveness of the performed restorative treatment and rehabilitation. Particular attention is paid to the structure, key clinical tasks, design of the implementation of individual rehabilitation programs, as well as the volume and daily distribution of the total load, taking into account the specific stage of consciousness restoration on which this or that patient was. Basic rehabilitation methods are described, primarily those based on computerized (robotic) technologies of kinesitherapy (mechanotherapy), neurophysiological treatment, including multimodal stimulation of the brain. The review of used methods (means) of ergotherapy, neuropsychological, logopedic correction is given. The problems of early rehabilitation, the principles, the differentiated approach and the consistency of involving methods and techniques in individual rehabilitation programs in specific clinical cases are investigated, and the relationships between the various types of filling of individual programs and the dynamics of opportunities in patients with the same level of consciousness are revealed for the first time. There are convincing arguments about the need to accelerate the restoration of the gravitational gradient in the early stages of the depressed consciousness syndrome, and then its expansion and complication of the gravitational (verticalization) activity against the background of the total systemic daily activation of the patient, no less than 8-9 hours. Moreover, it is noted that ignoring or artificially diminishing the capabilities of patients at each stage of post-coma consciousness, unproved exaggeration of risks, the generation of clinical myths, especially in the unconscious stages, which caused the minimization of the filling of the IPR and the creation of pseudo restrictions in the daily schedule of sessions or procedures, thereby reducing the vital activation of the patient, certainly led to a critical lag in the pace of recovery, or even destroyed all the existing prospects to achieve high stages of post-coma consciousness. The given data testify that the principle of differentiated selection of rehabilitation methods, as well as the principle of cyclic continuity, when access to each

higher stage of consciousness recovery repeated the cycle of medical intervention actions but of a higher magnitude, turned out to be key in the interaction of all components of the developed complex system of medical (physical) rehabilitation of patients with long-lasting post-coma disorders of consciousness after severe traumatic brain injury.

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. Морозова Ольга Григорівна
2. Morozova Olha G.

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

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Майоров Олег Юрійович
2. Maiorov Oleh

Кваліфікація: д. мед. н., 14.03.03

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. Морозова Ольга Григорівна

2. Morozova Olha G.

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. Литвиненко Наталія Володимирівна

2. Lytvynenko Nataliia V.

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

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Паєнок Анжеліка Володимирівна
2. Paienok Anzhelika V.

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

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Ткаченко Олена Василівна
2. Tkachenko Olena

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

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Міщенко Тамара Сергіївна
2. Mishchenko Tamara S.

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

Рецензенти

VIII. Заключні відомості

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові
голови ради**

Волошин Петро Власович

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

Волошин Петро Власович

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Реєстратор

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



Юрченко Т.А.