Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0505U000256

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 12-05-2005

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Анкін Микола Львович

2. Ankin Mykola Lvovich

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор 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: 24-03-2005

Спеціальність за освітою: 1901

Місце роботи здобувача: Київська обласна клінічна лікарня МОЗ України

Код за ЄДРПОУ: 01993-71

Місцезнаходження: 04107, м.Київ, вул.Багговутівська,1

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): Д64.607.01

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: Інститут травматології та ортопедії АМН України

Код за ЄДРПОУ: 02012007

Місцезнаходження: 01601, 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. Традиційний та малоінвазивний остеосинтез в травматології

2. 3. Traditional and small invasion osteosynthesis in traumatology

Реферат/анотація:

1. Об'єкт дослідження - процес зрощення відламків при стабільно-функціональному остеосинтезі. Мета - розробити новий напрямок у системі методів хірургічного лікування переломів - малоінвазивний остеосинтез, основною задачою якого є максимальне збереження кровообігу в зоні перелому. Методи дослідження - у роботі використовувалися: клінічний, рентгенологічний, гістоморфологічний, математичний, біомеханічний методи дослідження. Результати лікування хворих оцінювалися за методикою Маттіса. Проведено багатофакторний порівняльний кореляційно-регресивний аналіз результатів лікування переломів. Одержані дані оброблені методом порівняльного статистичного аналізу з використанням коефіцієнта Стьюдента, методом ? (кутового перетворення Фішера) та персональної електронно-обчислювальної машини. Нове знання: узагальнено досвід застосування методів традиційного та малоінвазивного остеосинтезу на основі оцінки результатів лікування. Уперше обгрунтовано і розроблено новий напрямок удосконалення оперативного лікування переломів довгих кісток, підгрунтям якого є мало- та мінімальноінвазивний остеосинтез. Розроблено та впроваджено у практику пластину з мінімальним

контактом, яка забезпечує збереження періостальної васкуляризації відламків, інтрамедулярний фіксатор, який гарантує оптимальну ротаційну стабільність та порожнисті гвинти для здійснення дренування кістковомозкового каналу і внутрішньокісткового введення антибіотиків. Визначено показання і терміни, розроблено і впроваджено атравматичну техніку застосування методів малоінвазивного екстракортикального, інтрамедулярного та зовнішнього остеосинтезу довгих кісток у разі багатоуламкових і сегментарних переломів. Відпрацьовано та уточнено показання до використання методів традиційного і малоінвазивного остеосинтезу. Упроваджено у практику комплексну анатомо-функціональну систему оцінки тяжкості та прогнозування перебігу поєднаної травми. Розроблено, підтверджено та впроваджено у практику тактику первинного і віддаленого остеосинтезу переломів довгих кісток та кісток тазу,особливості, терміни й етапи його проведення. Удосконалено та відпрацьовано системи лікування хворих із закритими і відкритими переломами.Запропоновано систему реабілітації пацієнтів після проведення традиційного та малоінвазивного остеосинтезу переломів довгих кісток і кісток тазу, терміни й етапи реабілітаційних заходів для відновлення повноцінної якості життя пацієнтів. Апробація розробленої системи методів малоінвазивного стабільно-функціонального остеосинтезу в клініці травматології Київської клінічної лікарні швидкої медичної допомоги на 4712 хворих показала їх високу ефективність та економічну рентабельність, що дозволяє рекомендувати систему методів для широкого впровадження у практику охорони здоров'я. Практичне значення: Розроблені нові науково-обгрунтовані засоби фіксації, які відповідають вимогам біологічної концепції стабільно-функціонального остеосинтезу, розроблено диференційний підхід до вибору тактики лікування та реабілітації хворих з переломами кісток. Розроблена нова пластина, використанняякої зберігає васкуляризацію кістки за рахунок обмеженого контакту імплантата з кісткою. Створено стержень для інтрамедулярного остеосинтезу, який забезпечує оптимальну ротаційну стійкість фіксації кісткових фрагментів, дозволяє з перших днів після операції проводити функціональне лікування. Удосконалено та впроваджено у практику апарат зовнішньої фіксації, який дозволяє покращити результати лікування хворих з відкритими та закритими переломами, зменшити число гнійних ускладнень, терміни перебування хворих у стаціонарі. Розроблено схеми діагностики та надання спеціалізованої травматологічної допомоги в разі ізольованих та поєднаних травм, що дало можливість вибирати оптимальний час і метод оперативного лікування травмованих пацієнтів, сприяло скороченню термінів стаціонарного лікування й покращенню функціональних результатів. Основні положення дослідження упроваджені у практику Київської міської клінічної лікарні швидкої медичної допомоги, Головного військового клінічного госпіталю Міністерства оборони України, Київської обласної клінічної лікарні, київських міських клінічних лікарнях №9, №12, Хмельницької обласної клінічної лікарні. Травматологія та ортопедія.

2. Subject of research is the process of union of fragments at stable-functional osteosynthesis. The purpose is to work out a new direction in the system of methods of curative surgery for fractures - low-invasive osteosynthesis, which main goal is the highest possible maintenance of blood circulation in the area of fracture. Methods of research - in the process of work clinical, roentgenologic, histomorphological, mathematical, and biomechanical methods of research were used. The results of treatment of patients were evaluated by Matisse system. Multivariate comparative correlation-regression analysis of fracture treatment results was carried out. Received data were processed with method of comparative statistical analysis with use of Student's factor, with method ? (Fisher's angular transformation) and with use of personal computer. New knowledge: the experience of use of methods of traditional and low-invasive osteosynthesis on the basis of evaluation of results of therapy has been generalized. For the first time, a new direction of surgical treatment for long bones fractures was grounded and worked out, the basis of which is low- and minimally-invasive osteosynthesis. We have developed and put into practice a minimal contact plate that provides maintenance of periosteal vascularization of fragments, intramedullary fixation device that ensures optimal rotation stability, and hollow screws for drainage of intramedullary canal and intraosseous introduction of antibiotics. We have determined indications and terms, developed and introduced an atraumatic technique of use of methods of low-invasion extracortical, intramedullary and external osteosynthesis of long bones in case of multifragmental and segmental fractures. We have worked through and specified indications for use of methods of traditional and low-invasive osteosynthesis. We have put

into practice a complex anatomic-functional system of evaluation of severity and forecasting of course of multitraumas. We have worked out, confirmed and put into practice the tactics of initial and distant osteosynthesis of fractures of long bones and hip bones, peculiarities, terms and stages of its realization. We improved and worked through the systems of treatment of patients with open and closed fractures. We proposed the system of rehabilitation of patients after traditional and low-invasion osteosynthesis of long bones and hip bones fractures, terms and stages of rehabilitation measures for renewal of full life quality of patients. Approbation of developed system of methods of low-invasion stable-functional osteosynthesis in the Traumatic Surgery Clinics of Kyiv Clinical Emergency Hospital on 4712 patients has shown high efficiency and economical profitability thereof, which allows to recommend that system of methods for broad introduction to the healthcare practice. Practical importance: We developed new scientifically grounded fixation devices that comply with requirements of biological concept of stable-functional osteosynthesis, worked out a differentiated approach to the choice of tactics of treatment and rehabilitation of patients with fractures of bones. We worked out a new plate, which use preserves vascularization of the bone due to limited contact of the implant with the bone. We created a nail for intramedullary osteosynthesis that insures optimal rotation stability of fixation of bone fragments, enables carrying out functional treatment from the first days after the operation. We improved and put into practice the external fixation device that allows to improve the results of treatment of patients with open and closed fractures, reduce the number of suppurative complications as well as the term of patients' stay in the hospital. We have developed the schemes for diagnostics and specialized traumatologic aid in case of isolated traumas and multitraumas, which has allowed to choose an optimal time and method of surgical treatment of injured patients, contributed to reduction of terms of in-patient treatment and improvement of functional results. Main points ofresearch have been put into practice of the Kyiv Clinical Emergency Hospital, Central Clinical Military Hospital of the Ministry of Defense of Ukraine, Kyiv Oblast Clinical Hospital, Kyiv city clinical hospitals No. 9, No., Khmelnytsky Oblast Clinical Hospital. Traumatology and orthopedics.

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. Гайко Г.В.
2. Hayko G.V.

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. Попсуйшапка О.К.
2. Попсуйшапка О.К.

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. Фіщенко В.О.
2. Фіщенко В.О.

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. Поливода О.М.

2. Поливода О.М.

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 Корж О.О.

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Корж О.О.

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності Юрченко Т.А.