Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Image not found or type unknow

Державний обліковий номер: 0826U002041

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 29-05-2026

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Обаранець Олег Васильович

2. Oleh Obaranets

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор філософії

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 222

Назва наукової спеціальності: Медицина

Галузь / галузі знань: охорона здоров'я

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: медицина

Дата захисту: 29-05-2026

Спеціальність за освітою: педіатрія

Місце роботи здобувача: Державне некомерційне підприємство "Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького"

Код за ЄДРПОУ: 02010793

Місцезнаходження: вул. Пекарська, Львів, 79010, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): PhD 12752

Повне найменування юридичної особи: Державне некомерційне підприємство "Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького"

Код за ЄДРПОУ: 02010793

Місцезнаходження: вул. Пекарська, Львів, 79010, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

IV. Відомості про підприємство, установу, організацію, в якій було виконано дисертацію

Повне найменування юридичної особи: Державне некомерційне підприємство "Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького"

Код за ЄДРПОУ: 02010793

Місцезнаходження: вул. Пекарська, Львів, 79010, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації: Українська

Коди тематичних рубрик: 23.04.81, 76.29.41, 76.29.47

Тема дисертації:

1. Диференційна лікувальна тактика при метафізарних переломах дистального відділу плечової кістки у дітей та підлітків

2. Differential treatment tactics for metaphyseal fractures of the distal humerus in children and adolescents

Реферат/анотація:

1. Для вирішення задач дослідження, нами було проаналізовано лікування 313 пацієнтів з черезвиростковими та надвиростковими переломами плечової кістки, які лікувались у Міській дитячій клінічній лікарні (МДКЛ) м. Львова у період з 2013 по 2018 роки. Вік постраждалих становив від 1 до 18 років. З метою оцінки ефективності запропонованих нами схем діагностики та лікування дітей і підлітків з переломами дистального метафізу плечової кістки нами було сформовано дві групи пацієнтів. До першої групи (група порівняння) увійшли 145 пацієнтів дитячого віку, які лікувались у ортопедо-травматологічному відділенні МДКЛ м. Львова у 2013-2015 роках до впровадження запропонованих нами схем надання медичної допомоги постраждалим із черезвиростковими та надвиростковими переломами плечової кістки. Дана група становила 46,3% загального масиву дослідження. До другої групи (основна дослідна група) були віднесені 168

постраждалих із черезвиростковими та надвиростковими переломами плечової кістки, які лікувались у МДКЛ м. Львова у 2016-2018 роках, і в них були застосовані розпрацьовані схеми надання медичної допомоги постраждалим з черезвиростковими та надвиростковими переломами плечової кістки. Дана група становила 53,7% загального масиву дослідження. Обидві групи дослідження були співставимі за гендерними характеристиками, за видом травматизму і механізмом травми. Проведений аналіз постраждалих за віковими характеристиками у групах порівняння показав, що в обох групах спостереження черезвиросткові і надвиросткові переломи плечової кістки частіше зустрічаються у дітей дошкільного віку (1-6 років), що було виявлено у 51,0% першої групи та 60,1% другої групи. Серед постраждалих дошкільного віку спостерігали перерозподіл у сторону збільшення пацієнтів вікової категорії 1-3 роки у другій групі, що вказує на збільшення травмування серед пацієнтів більш молодшого віку. В усіх вікових категоріях, крім вікової категорії 4-6 років, черезвиросткові та надвиросткові переломи плечової кістки частіше були у хлопчиків. У віковій категорії 4-6 років виявлено переважання дівчаток у 1,2 рази. Серед дітей віком 1-4 років черезвиросткові і надвиросткові переломи плечової кістки також дещо частіше бувають у дівчаток(59,2%), а у хлопчиків – у 53,2% випадків. Серед пацієнтів шкільного віку (7-18 років) переважали особи чоловічої статі, що було виявлено у 17,6%, а осіб жіночої статі було 11,3%.Таким чином, черезвиросткові і надвиросткові переломи дистального метафізу плечової кістки у дітей і підлітків є ушкодженнями, які потребують своєчасної і ретельної діагностики з урахуванням особливостей дитячого організму. Покращити діагностичний процес, скоротити його тривалість на 12 хвилин, і водночас диференційно вибрати найбільш оптимальний спосіб лікування даного контингенту пацієнтів дозволяє запропонована нами схема діагностики. Диференційний вибір способу лікування черезвиросткових і надвиросткових переломів дистального метафізу плечової кістки у дітей і підлітків дозволив збільшити число застосування консервативного лікування і мініінвазивних хірургічних втручань та виокремити пацієнтів для відкритої хірургічної операції. Запропоновані і впроваджені в практику схеми діагностики і лікування дітей із черезвиростковими і надвиростковими переломами дистального метафізу плечової кістки дозволили збільшити число відмінних і добрих віддалених результатів на 18,9%.

2. To address the research objectives, we analyzed the treatment of 313 patients with transcondylar and supracondylar humeral fractures who were treated at the City Children's Clinical Hospital (CCCH) in Lviv between 2013 and 2018. The age of the victims ranged from 1 to 18 years. To evaluate the effectiveness of our proposed diagnostic and treatment schemes for children and adolescents with distal humeral metaphyseal fractures, two groups of patients were formed. The first group (comparison group) included 145 pediatric patients treated in the orthopedic and traumatology department of CCCH in Lviv from 2013 to 2015, prior to the implementation of our proposed medical care schemes for transcondylar and supracondylar humeral fractures. This group constituted 46.3% of the total study population. The second group (main research group) consisted of 168 victims with transcondylar and supracondylar humeral fractures treated at CCCH in Lviv from 2016 to 2018, where the developed medical care schemes were applied. This group accounted for 53.7% of the total study population. Both research groups were comparable in terms of gender characteristics, type of injury, and trauma mechanism. Age analysis showed that in both observation groups, transcondylar and supracondylar humeral fractures occurred more frequently in preschool children (1–6 years), identified in 51.0% of the first group and 60.1% of the second group. Among preschool victims, a redistribution toward an increase in patients in the 1–3 year age category was observed in the second group, indicating an increase in trauma among younger patients. In all age categories except for 4–6 years, transcondylar and supracondylar humeral fractures were more common in boys. In the 4–6 year category, a predominance of girls (1.2 times) was found. Among children aged 1–4 years, transcondylar and supracondylar humeral fractures were also slightly more frequent in girls (59.2%), compared to 53.2% in boys. Among school-age patients (7–18 years), males predominated (17.6%) over females (11.3%).Thus, transcondylar and supracondylar fractures of the distal humeral metaphysis in children and adolescents are injuries that require timely and thorough diagnosis, taking into account the characteristics of the child's organism. The diagnostic scheme proposed by us allows for improving the diagnostic process, shortening its duration by 12 minutes, and simultaneously choosing the most optimal treatment method for this patient contingent differentially. The

differential choice of the treatment method for transcondylar and supracondylar fractures of the distal humeral metaphysis in children and adolescents allowed for increasing the number of applications of conservative treatment and minimally invasive surgical interventions and for isolating patients for open surgical operation. The diagnostic and treatment schemes for children with transcondylar and supracondylar fractures of the distal humeral metaphysis, proposed and implemented into practice, allowed for an 18.9% increase in the number of excellent and good long-term results.

Державний реєстраційний номер ДіР:

Пріоритетний напрям розвитку науки і техніки: Науки про життя, нові технології профілактики та лікування найпоширеніших захворювань

Стратегічний пріоритетний напрям інноваційної діяльності: Впровадження нових технологій та обладнання для якісного медичного обслуговування, лікування, фармацевтики

Підсумки дослідження: Нове вирішення актуального наукового завдання

Публікації:

- 1. Трутяк ІР, Обаранець ОВ. Диференційна лікувальна тактика при ускладнених метафізарних переломах дистального відділу плечової кістки у дітей. Клінічна та профілактична медицина. 2020;(3):53-61. DOI: https://doi.org/10.31612/2616-4868.3(13).2020.06
- 2. Гур'єв СО, Трутяк ІР, Обаранець ОВ. Клініко-епідеміологічна характеристика черезвиросткових переломів плеча у дітей. Вісник Вінницького національного медичного університету. 2020;24(3):413-417. DOI: 10.31393/reports-vnmedical-2020-24(3)-08
- 3. Гур'єв СО, Трутяк ІР, Обаранець ОВ. Стан проблеми переломів дистального метаепіфізу плечової кістки у дітей та підлітків. Вісник Вінницького національного медичного університету. 2021;25(2):277-280. DOI: 10.31393/reports-vnmedical-2021-25(2)-16
- 4. Трутяк ІР, Обаранець ОВ. Клінічний маршрут пацієнта дитячого віку з черезвиростковими та надвиростковими переломами на діагностичному етапі. Вісник морської медицини. 2026;(1):38-45. DOI: http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.19224537
- 5. Трутяк ІР, Обаранець ОВ. Результати лікування черезвиросткових переломів плеча у пацієнтів дитячого віку. Матеріали ІІІ з'їзду ГО "Всеукраїнська асоціація травматології та остеосинтезу". 12-13 березня 2020 року. м. Київ С.49-50
- 6. Обаранець О. Аналіз механізму виникнення метафізарних переломів плеча у пацієнтів дитячого віку. Матеріали XII Міжнародної науково-практична конференція «The impact of scientific digital technologies and inventions on the future», 23-24 березня 2026 р., Прага, Чехія

Наукова (науково-технічна) продукція:

Соціально-економічна спрямованість: поліпшення якості життя та здоров'я населення, ефективності діагностики та лікування хворих

Охоронні документи на ОПІВ:

Впровадження результатів дисертації: Впроваджено

Зв'язок з науковими темами: 0115U000044

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Трутяк Ігор Романович

2. Ihor R. Trutiak

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.03

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-8157-3449

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Державне некомерційне підприємство "Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького"

Код за ЄДРПОУ: 02010793

Місцезнаходження: вул. Пекарська, Львів, 79010, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Левицький Анатолій Феодосійович

2. Anatolii F. Levytskyi

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.09

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, Київ, 01601, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Танасієнко Павло Васильович

2. Pavlo V. Tanasiienko

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.21

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-3064-5200

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Вінницький національний медичний університет імені М. І. Пирогова

Код за ЄДРПОУ: 02010669

Місцезнаходження: вул. Пирогова, Вінниця, Вінницький р-н., 21018, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Цвях Андрій Іванович
2. Andriy I. Tsvyakh

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.21

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-0884-4024

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Тернопільський національний медичний університет імені І. Я. Горбачевського Міністерства охорони здоров'я України

Код за ЄДРПОУ: 02010830

Місцезнаходження: Майдан Волі, Тернопіль, Тернопільський р-н., 46001, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Рудницька Христина Ігорівна
2. Khrystyna I. Rudnytska

Кваліфікація: к. мед. н., доцент, 14.03.01

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Державне некомерційне підприємство "Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького"

Код за ЄДРПОУ: 02010793

Місцезнаходження: вул. Пекарська, Львів, 79010, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради	Масна Зоряна Зеновіївна
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Масна Зоряна Зеновіївна
Відповідальний за підготовку облікових документів	Драпак Ірина Володимирівна
Реєстратор	Юрченко Тетяна Анатоліївна
Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності	Юрченко Тетяна Анатоліївна

