Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0513U000083

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 04-02-2013

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Майко Вячеслав Михайлович

2. Mayko Viacheslav Mihaylovich

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: 22-01-2013

Спеціальність за освітою: 19.01

Місце роботи здобувача: Обласна клінічна лікарня ім.М.І.Пирогова м.Вінниця

Код за ЄДРПОУ: 02011031

Місцезнаходження: 21018,Україна,м.Вінниця,вул.Пирогова,46

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): 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 Національної Академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02012007

Місцезнаходження: 01601, Україна, м. Київ, вул. Воровського, 27

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.41

Тема дисертації:

1. Комплексне етапне лікування та медико-соціальна реабілітація хворих на остеоартроз кульшового суглоба

2. Complex integrated treatment and medical-social rehabilitation of patients with hip osteoarthritis

Реферат/анотація:

1. Досліджено перебіг та результати лікування 797 суглобів у 683 хворих на остеоартроз кульшового суглоба. 114 пацієнтів лікувались консервативними і 569 - оперативними методами. 54 пацієнтам виконано артроскопічне втручання і 515 пацієнтам - ТЕП КС. Встановлено три типи перебігу остеоартрозу кульшового суглоба - неускладнений, ускладнений та змішаний. Для кожного характерна тривалість стадії захворювання, кількість загострень на рік, відповіді на лікування. Клінічними ознаками загострення або зриву компенсації є біль, порушення функції кульшового суглоба. Розроблена робоча класифікація остеоартрозу кульшового суглоба, яка дозволяє комплексно оцінити функціональний стан кульшового суглоба, уточнює вибір метода лікування, оскільки базується на етіології і стадії остеоартрозу, типу перебігу дегенеративно-дистрофічного процесу, стані компенсаторних процесів, фазах загострення або ремісії, оцінці функціонального стану кульшового суглоба, поширеності дегенеративно-дистрофічного процесу та даних променевої діагностики - стану кістки, синовії, хряща та співвідношень у суглобі. Встановлено зв'язок

дегенеративно-дистрофічного процесу кульшового суглоба та серцево-судинних захворювань у пацієнтів з остеоартрозом на грунті клінічних та лабораторних факторів, який взаємообтяжує перебіг захворювання і ускладнює лікування. Розроблені показання до артроскопічного втручання на кульшовому суглобі при ранніх стадіях остеоартрозу та доведено ефективність артроскопічних операцій в зменшенні прогресування остеоартрозу та покращенні функції кульшового суглоба. Розроблена схема медико-соціальної реабілітації хворих на ОА КС суттєво покращує результати хірургічного лікування, зокрема до 81,6±1,1 балів проти 74,3±1,3 балів відповідно (P<0,05), а також дозволяє уточнити строки направлення на МСЕК та приймати експертне рішення. Результати лікування 683 хворих на остеоартроз кульшового суглоба свідчать, що диференційні підходи до лікування та реабілітації хворих з урахуванням патогенетичних факторів та перебігу дегенеративно-дистрофічного процесу, зміни і доповнення способів і заходів лікування та своєчасного призначення оперативного втручання забезпечує позитивний результат у переважної більшості хворих. Застосування запропонованої тактики лікування з урахуванням патогенетичних факторів, перебігу дегенеративно-дистрофічного процесу дозволило отримати кращий результат в основній групі з 3 підгрупами відносно групи порівняння - використання двох хондропротекторних препаратів у консервативному лікуванні, артроскопічного хірургічного втручання на ранніх стадіях остеоартроза та ендопротезування в основній групі: відмінні - в 15,2 %, добрі - в 47,3 %, задовільні - в 32,0 %, незадовільні - в 5,5 %, що значно краще, ніж у контрольній групі: відмінні - в 9,2 %, добрі - в 44,2 %, задовільні - в 36,9 %, незадовільні - в 9,7 %.

2. The course and treatment results of 797 hip joints in 683 patients with hip joint osteoarthritis were investigated. 114 patients were treated with the conservative methods and 569 - were operated. Hip joint arthroscopy was conducted at 54 patients and 515 patient undergone hip joint arthroplasty. Three types of hip joint osteoarthritis according to the course of the disease were established - uncomplicated, complicated and mixed. Each type is characterized by the duration of the stage of the disease, amount of exacerbations per year, treatment results. The clinical manifestations of the disease relapse are pain and hip joint function disorders. The working classification of hip joint osteoarthritis has been designed, that allows to estimate the functional condition of hip joint, determines the choice of treatment, as is based on the ethiology and the stage of osteoarthritis, type of the course of degenerative-distrophic process, the state of compensatory processes, stages of exacerbation or remission, estimation of the hip joint functional condition, prevalence of the degenerative-distrophic process, and also X-ray examination results - the condition of bone, synoviai membraine, cartilage and correlations inside the joint. The relation of degenerative-distrophic process of the hip joint and cardiovascular diseases at patients with hip joint osteoarthritis based at the clinical and laboratory examinations results was established, that worsens the course of the disease and complicates treatment. Indications for hip joint arthroscopy at the early stages of the disease were worked out and this operation technique proved a great efficacy in the decrease of hip joint osteoarthritis worsening and hip joint function improvement. An algorithm of medical-social rehabilitation of patients with hip joint osteoarthritis was worked out that allows to improve surgical treatment results in particular to 81,6±1,1 points versus 74,3±1,3 points relatively (p<0,05), and also allows to specify the terms of administration to the MSEC and to accept an expert decision. The results of treatment of 683 patients with hip joint osteoarthritis demonstrate that the differential approaches to the cure and rehabilitation of the patients taking into consideration the pathogenetic factors and the course of the degenerative-dystrophic process and timely administration of treatment allows to achieve positive results in the majority of patients. It was proved by the results of hip joint osteoarthritis treatment of patients from the basic group: excellent - in 15,2 %, good - in 47,3 %, satisfactory - in 32,0 %, unsatisfactory - in 5,5 %, that is much betteras compared with a control group: excellent - in 9,2 %, good - in 44,2 %, satisfactory - in 36,9 %, unsatisfactory - in 9,7 %.

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. Герасименко Сергій Іванович

2. Gerasymenko Sergiy Ivanovych

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. Бур'янов Олександр Анатолійович

2. Бур'янов Олександр Анатолійович

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. Климовицький Володимир Гарійович
2. Климовицький Володимир Гарійович

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. Філіпенко Володимир Акимович
2. Філіпенко Володимир Акимович

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.