Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0419U003669

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 25-07-2019

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Бондар Віталій Казимирович
2. Bondar Vitalii Kazimirovich

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат 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: 05-07-2019

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Київська міська клінічна лікарня №12

Код за ЄДРПОУ: 25680639

Місцезнаходження: Вул. Підвисоцького 4-А, м. Київ, Київ, 01103, 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 64.607.01

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Інститут патології хребта та суглобів імені професора М.І.Ситенка Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02012214

Місцезнаходження: вул. Пушкінська, 80, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61024, 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: Національний медичний університет ім. О.О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, будинок 13, м. Київ, Київська обл., 01601, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.41

Тема дисертації:

1. Трабекулярно-біонічні системи ендопротезування при лікуванні дегенеративно-дистрофічних захворювань кульшового суглоба (експериментально-клінічне дослідження).

2. Trabecular-bionic endoprosthetic systems in the treatment of degenerative-dystrophic diseases of the hip joint (experimental-clinical study).

Реферат/анотація:

1. Об’єкт: тотальне ендопротезування кульшового суглоба з використанням трабекулярно-біонічної ніжки Physiohip у разі різних форм коксартрозу. Мета: покращити результати лікування хворих із різними формами коксартрозу методом ендопротезування кульшового суглоба зі застосуванням трабекулярно-біонічної ніжки на підставі уточнення показань, удосконалення методики операції та правил ведення післяопераційної періоду. Методи: клінічні, рентгенологічні, магнітно-резонансна томографія, експериментальний, математичного моделювання, біомеханічні, статистичні. Уперше визначено гідравлічно-амортизувальну роль спонгіозної кісткової тканини в розподілі зовнішнього навантаження на стегнову кістку. Уперше доведено, що інтегрована в проксимальному відділі стегнової кістки трабекулярно-біонічна ніжка Physiohip забезпечує фізіологічний розподіл зовнішнього навантаження. На підставі біомеханічних досліджень

виявлено, що характеристики моделі "імплантат – кістка" зі встановленою трабекулярно-біонічною ніжкою Physiohip переважають показники моделі "стегнова кістка – стандартний ендопротез" за умов стискання – у 2,3 разу, кручення – в 1,6 разу, згинання – в 1,7 разу. На підставі результатів клінічного дослідження сформульовані показання до операції тотального ендопротезування кульшового суглоба з використанням трабекулярно-біонічної ніжки Physiohip. Для проведення біомеханічних досліджень у зоні "ендопротез – кістка" запропоновано аналог губчастої кісткової тканини – композицій матеріал (епоксидної смоли з включенням дрібних кулястих гранул пінопласту), модуль пружності та достатня адгезія якого з поверхнею імплантата дають можливість використовувати матеріал для моделювання спонгіозного шару кістки. Сформульовані основні причини розвитку ранньої асептичної нестабільності імплантата Physiohip як одного з основних ускладнень безцементного ендопротезування, що дає можливість проводити правильний вибір показів до операції. Розроблено спосіб операцій ендопротезування кульшового суглоба з використанням трабекулярно-біонічної ніжки Physiohip (пат. № 75843 U України), який дає змогу покращити результати лікування та скоротити терміни реабілітаційного відновлення. Розроблено реабілітаційну програму для пацієнтів із дегенеративно-дистрофічними захворюваннями кульшового суглоба після його тотального ендопротезування з встановленням трабекулярно-біонічної ніжки Physiohip, використання якої сприяє покращенню віддалених результатів лікування. Результати дослідження впроваджено в клінічну практику Київської міської клінічної лікарні № 12 Київскької міської ради, обласної клінічної лікарні Івано-франківської держобладміністрації, ТОВ "ОРТОКЛІНІКА" (м. Тернопіль) та в навчальний процес кафедр травматології та ортопедії ДВНЗ "Тернопільський державний медичний університет імені І.Я.Горбачевського" МОЗ України та ДВНЗ "Івано-Франківській національний медичний університет»"МОЗ України.
Травматологія та ортопедія.

2. Object: total hip arthroplasty using trabecular-bionic stem Physiohip in case of various forms of coxarthrosis. Aim: to improve the results of treatment of patients with various forms of coxarthrosis using the total hip arthroplasty method using trabecular bionic stem based on clarification of indications, improvement of the surgical procedure and rules of the postoperative period. Methods: clinical, X-ray, magnetic resonance imaging, experimental, mathematical modeling, biomechanical, statistical. The hydro-damping role of the spongy tissue of the proximal femur, which consists in the distribution of the external load on the femur, is illuminated. For the first time it has been proved that the trabecular-bionic stem Physiohip integrated in the proximal femoral area provides a physiological distribution of external loading. For the first time, based on biomechanical studies, it has been proved that the characteristics of the Implant-Bone model with the trabecular-bionic stem Physiohip predominate over the characteristics of the model "femur bone - standard endoprosthesis" with compression – 2.3 times, with torsion – 1.6 times and at bending – in 1.7 times. Based on the results of the clinical study, the indications for the operation of total hip joint replacement with use a trabecular-bionic stem Physiohip are formulated. For osteointegration experiments in the zone of "endoprosthesis-bone" an analogue of spongy bone tissue is proposed as a composite material form an epoxy resin with the inclusion of small spherical grains of foam. It is proved that the modulus of elasticity 57.1 – 79.4 MPa and the sufficient adhesion of this material on the surface of the implant allows the use of this analogue for the modeling of spongy bone. At the stage of preoperative planning, the main causes of the development of early aseptic instability of the implant Physiohip are for On the basis of theoretical, experimental and clinical researches a new method of operations total hip joint replacement using a trabecular-bionic stem Physiohip (the patent of Ukraine № 75843 dated December 10, 2012) has been developed. A rehabilitation program for patients after total hip joint replacement using a trabecular-bionic stem Physiohip has been developed. Improved surgical technique of endoprosthetics and rehabilitation program promotes positive long-term treatment outcomes in degenerative-degenerative diseases of the hip joint. The results of the study have been introduced into the clinical practice in Kyiv City Clinical Hospital № 12 Kyivsky City Council, Ivano-Frankivsk regional clinical hospital, LLC "ORTOKLINIKA" (Ternopil city) and in the educational process of the departments of traumatology and orthopedics of I. Horbachevsky Ternopil National Medical University, Ivano-Frankivsk National Medical University. Traumatology and Orthopaedics.

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. Бур’янов Олександр Анатолійович
2. Buryanov Oleksandr Anatoliyovych

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. Зазірний Ігор Михайлович
2. Zazirniy Igor Mykhaylovych

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. Вирва Олег Євгенович
2. Vyrva Oleg Yevhenovych

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 Микола Олексійович

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні — Корж Микола Олексійович

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

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