# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

**Державний обліковий номер:** 0420U100394

**Особливі позначки:** відкрита

**Дата реєстрації:** 25-02-2020

**Статус:** Захищена

**Реквізити наказу МОН / наказу закладу:**

## II. Відомості про здобувача

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. ВАСИЛЕНКО АНТОН ВОЛОДИМИРОВИЧ

2. Vasylenko Anton

**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:** 28-01-2020

**Спеціальність за освітою:** лікувальна справа

**Місце роботи здобувача:** Клінічна лікарня "Феофанія"

**Код за ЄДРПОУ:** 05415792

**Місцезнаходження:** вул. Заболотного, 21, м. Київ, Київська обл., 03143, 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 26.606.01

**Повне найменування юридичної особи:** Державна установа Інститут травматології та ортопедії Національної академії медичних наук України

**Код за ЄДРПОУ:** 02012007

**Місцезнаходження:** вул. Бульварно-Кудрявська,27, м. Київ, Київ, 01601, 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:** Клінічна лікарня "Феофанія"

**Код за ЄДРПОУ:** 05415792

**Місцезнаходження:** вул. Заболотного, 21, м. Київ, Київська обл., 03143, Україна

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Міністерство охорони здоров'я України

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

## V. Відомості про дисертацію

**Мова дисертації:**

**Коди тематичних рубрик:** 76.29.40

**Тема дисертації:**

1. Оптимізація хірургічного лікування тяжких переломів тип С3 дистального метаепіфіза променевої кістки

2. Optimization of surgical treatment of severe fractures type C3 distal metaepiphysis of the radial bone

**Реферат/анотація:**

1. Переломи дистального метаепіфізу променевої кістки (ДМЕ ПК) - одна з актуальних і довічних проблем в ортопедії та травматології. На переломи ДМЕ ПК припадає близько 40-50% усіх пошкоджень кісток верхньої кінцівки. Страфун С. С., Тимошенко С.В. зазначають, що приблизно 20-25% з цих хворих мають нестабільні, внутрішньосуглобові переломи із значним зміщенням. У структурі розглянутих ушкоджень переломи ДМЕ ПК складають до 47,3 %, а переломи типу С – у 41 % пацієнтів. Провідною причиною (до 50 %) винекнення переломів типу С є високоенергетична травма. Переломи даної локалізації часто супроводжуються ушкодженням м'якотканинних структур та кісток зап'ястя кистьового суглоба – до 16 % випадків. При вивченні результатів лікування звертає на себе увагу той факт, що якщо з відновленням анатомії суглоба та профілактики гнійних ускладнень досягнуто суттєвих успіхів, то функція кінцівки повністю відновилася тільки в 63,8 % потерпілих. При цьому в 23,1 % хворих мало місце обмеження згинання (флексія)/розгинання (екстензія) зап'ястя в межах від (20°-40° /0°/ 30°-60°). Метою дослідження було покращення результатів

лікування переломів дистального метаепіфізу променевої кістки шляхом оптимізації та розробки чіткого алгоритму хірургічного лікування перелому типу С3 в залежності від анатомічного орієнтування пошкодження, розробки та впровадження патогенетично обґрунтованої системи відновлювального лікування та реабілітації. Для реалізації поставленої мети були виконані такі завдання: провести аналіз тактики і результатів лікування; на основі біомеханічного дослідження виявити оптимальні конструкції для остеосинтезу; провести аналіз ефективності застосування різних видів фіксаторів у лікуванні пацієнтів з нестабільними переломами дистального метаепіфізу променевої кістки, та вдосконалити послідовний алгоритм репозиції перелому і багаторівневу, внутрішньо-суглобову, стабільно-функціональну фіксацію перелому АО типу 23- С3. В основі наукової роботи лежить аналіз результатів хірургічного лікування 117 хворих з нестабільними переломами ДМЕ ПК тип С. На підставі аналізу результатів лікування в основній і контрольній групі пацієнтів були встановлені тактичні та технічні помилки. До перших відносяться: неправильний вибір методу лікування, недостатня (або відсутня) передопераційна підготовка. До технічних помилок віднесені: неадекватно обраний операційний доступ, недостатня репозиція, особливо відламків, які утворюють суглобову поверхню, ігнорування відновлення зміщень дорсо-ульнарних структур (фрагменти DW та DUC) неправильний вибір фіксатора, що обумовлює використання зовнішньої іммобілізації, відсутність інтраопераційного рентгенологічного контролю, неадекватна реабілітація та профілактика ускладнень. На підставі індивідуального підходу при лікуванні пацієнтів з внутрішньосуглобовими переломами дистального метаепіфізу променевої кістки, який базується на чітких показаннях до вибору способу фіксації в залежності від типу перелому, передопераційному плануванні, впровадженню розробленого алгоритму при остеосинтезі, післяопераційному лікуванні, яке направлене на профілактику та гальмування ускладнень в кистьовому суглобі, при переломах типу С1 відмінний результат отримали у – 50,0 %, добрий – 38,9 %, задовільний 11,1 %; С2 – 51,8 %, 33,9 %, 14,3 %; при С3 відмінний результат отримали у 46,8 % пацієнтів, добрий – у 32,3 %, задовільний – у 16,1 %; незадовільний – у 4,8 %. Незадовільні результати лікування пояснюються неадекватною передопераційної підготовкою, неправильним вибором способу фіксації і незадовільною репозицією відламків.

2. Fractures of the distal metaepiphysis of the radial bone (DME RB) are one of the topical and lifelong problems in orthopedics and traumatology. About 40-50% of all damage to the upper extremity bones accounts for DME RB fractures. Strafun S.S., Tymoshenko S.V. note that approximately 20-25% of these patients have unstable, intra-articular fractures with significant displacement. On this basis, each specific surgical intervention for intra-articular fracture of type C3, starting from the planning stage, should be considered as reconstructive-restorative intervention, which means a combination of complete reconstruction of the shape of the articular surfaces and creating conditions for unloading and maximizing unloading taking into account the real situation, early recovery of the volume of movements in the joints. In the structure of the considered damages, fractures account for up to 47.3%, and type C fractures in 41% of patient. In this case, 23.1% of patients experienced flexion (flexion) / extension (wrist extension) within (20 ° - 40 ° / 0 ° / 30 ° - 60 °). In 1.5% of patients there was pain of varying degrees. The aim of the study was to improve the results of treatment of fractures of the distal metaepiphysis of the radial bone by optimizing and developing a clear algorithm for surgical treatment of type C3 fracture, depending on the anatomical orientation of the damage, the development and implementation of a pathogenetically sound system of rehabilitation treatment and rehabilitation. The basis of the scientific work is the analysis of the results of surgical treatment of 117 patients with unstable fractures of DME RB type C. Technical errors include: inadequately selected operating access, inadequate repositioning, especially fragments that form the articular surface, ignoring the restoration of displacements of the dorsal-ulnar structures (DW and DUC fragments) incorrect choice of the retainer, which causes the use of external immobilization, lack of intrapagent rehabilitation and prevention of complications. Based on the individual approach in the treatment of patients with intraarticular fractures of the distal metaepiphysis of the radial bone, which is based on clear indications for the choice of fixation method, depending on the type of fracture, preoperative planning, implementation of the developed algorithm for osteosynthesis, postoperative surgery, osteosynthesis complications in the wrist joint, with fractures of type C1, an excellent result was obtained in - 50.0%, good - 38.9%, satisfactory 11.1%; C2 - 51.8%,

33.9%, 14.3%; at C3 excellent result was obtained in 46,8% of patients, good - in 32,3%, satisfactory - in 16,1%; unsatisfactory - in 4,8%. Poor treatment results are explained by inadequate preoperative preparation, incorrect choice of fixation method and poor reposition of fragments.

**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. 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

## VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

**Офіційні опоненти**

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Калашников Андрій Валерійович
2. Kalashnikov Andrii

**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. Анкін Микола Львович
2. Ankin Mykola L.

**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.