Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0825U000417

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 05-02-2025

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Байда Максим Володимирович
2. Maksim V. Baida

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: 0009-0002-3861-8116

Вид дисертації: доктор філософії

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 222

Назва наукової спеціальності: Медицина

Галузь / галузі знань: охорона здоров'я

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Медицина

Дата захисту: 20-03-2025

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Комунальне некомерційне підприємство "Київська міська клінічна лікарня №1" виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації)

Код за ЄДРПОУ: 01981738

Місцезнаходження: Харківське шосе, 121, Київ, 02091, Україна

Форма власності: Комунальна

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 7692

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

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, буд. 13, Київ, 01601, 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: Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, буд. 13, Київ, 01601, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації: Українська

Коди тематичних рубрик: 76.29.41, 76.29.41.15

Тема дисертації:

1. Кільцеві фіксатори спице-стержньового типу і напівжорсткі фіксуючі системи, як змінний остеосинтез в лікуванні незрощень кісток гомілки

2. Ring fixators of the wire-rod type and semi-rigid fixation systems as a variable osteosynthesis in the treatment of tibial nonunions

Реферат:

1. У дисертаційній роботі представлено аналіз і сформульовано нове рішення актуального наукового завдання у сфері клінічної медицини, зокрема ортопедії і травматології, щодо підвищення якості лікування постраждалих з незрощенням великогомілкової кістки (НВГК) після її переломів шляхом вивчення чинників, систематизації ускладнень та визначення їх впливу на корекцію відламків в процесі лікування, визначення об'єму реконструктивновідновлювального лікування на основі прогностичних шкал та застосування змінного остеосинтезу кільцевими фіксаторами (КФ). Досягнення сучасної травматології (новітні технології хірургічних втручань, засоби пластики дефектів та стимуляції регенерації) не в повній мірі вирішують проблеми лікування порушення консолідації кісток гомілки після переломів. Питома вага виникнення

ускладнення після переломів, за даними різних авторів, складає від 3 до 45% випадків в залежності від локалізації та виду переломів (Шимон ВМ, Кубаш ВІ., 2018; Chow SK, Gao Q, Pius A, Morita M, Ergul Y, Murayama M, Shinohara I, Cekuc MS, Ma C, Susuki Y, Goodman SB., 2024; Strafun SS, Tkach AV, Strafuns AS, Saliy AP., 2013; Wu Y, Yin Q, Rui Y, Sun Z, Gu S., 2018). В структурі інвалідності, питома вага наслідків травм кінцівок займає значний відсоток. Стійка непрацездатність при незрощеннях та дефектах після переломів довгих кісток має важливе соціальне значення для пацієнтів у зв'язку з високою питомою вагою серед них людей працездатного віку (Cao ZM, Sui XL, Xiao Y, Qing LM, Wu PF, Tang JY., 2023; Maimaiti X, Liu K, Yusufu A, Xie Z., 2024; Perut F, Roncuzzi L, Gómez-Barrena E, Baldini N., 2024; Zhang Q, Kang Y, Wu Y, Ma Y, Jia X, Zhang M, Lin F, Rui Y., 2024). Після переломів діафіза довгих кісток найчастіше зустрічаються незрощення кісток гомілки, що зумовлено багатьма факторами. Найчастіше зустрічаються порушення регенерації після переломів нижної третини великогомілкової кістки, особливо при впливі високоенергетичного механічного чиннику та особливостей внутрішньокісткового кровопостачання (пошкодження a. nutricia). Результати лікування розладів репаративного остеогенезу при переломах кісток гомілки різними методами, потребують подальшого вивчення та пошук простих та легко впроваджуваних в практику методик консервативного та оперативного методів лікування. Більшість дослідників зазначають, що предиктори відіграють важливу роль у прогнозуванні результатів лікування та визначенні його обсягу. В даному дослідженні були використані найбільш відомі системи оцінювання незрощень довгих трубчастих кісток. Зі збільшенням кількості та комбінацій предикторів виникає необхідність розгляду можливості ампутації, оскільки шанси на відновлення кінцівки, як функціонального органу, є вкрай низьким (Liu K, Zhang H, Maimaiti X, Yusufu A., 2023; Özkan S, Nolte PA, 2019; Sigmund IK, Ferguson J, Govaert GAM, Stubbs D, McNally MA., 2020; Suchkov IA, Martinez-Gonzalez J, Schellong SM, Garbade T, Falciani M., 2018). Це також стосується обґрунтування вибору позаосередкового остеосинтезу в комплексному підході до лікування. Також загальновизнано, що в зоні незрощення, як і у всьому сегменті, часто порушується кровообіг. У більшості випадків спостерігається венозна недостатність, яка призводить до порушення відтоку крові, мікроциркуляції та обмінних процесів у вогнищі ураження. Катаболічна спрямованість метаболічних процесів при травматичних ушкодженнях в поєднанні з інфекційним процесом пропорційна тяжкості ураження.

2. The dissertation presents an analysis and formulates a novel solution to the relevant scientific problem in clinical medicine, particularly in orthopedics and traumatology. The study aims to improve the quality of treatment for patients with tibial nonunions (TNU) following fractures by examining contributing factors, systematizing complications, determining their impact on fragment correction during treatment, defining the scope of reconstructive-restorative interventions based on prognostic scales, and applying variable osteosynthesis with circular fixators (CF). Advancements in modern traumatology (state-of-the-art surgical intervention technologies, defect reconstruction tools, and regeneration stimulation methods) do not fully address the issues of treating tibial bone consolidation disorders following fractures. The incidence of complications after fractures, according to various authors, ranges from 3% to 45%, depending on the localization and type of fracture. Tibial nonunion is one of the most common outcomes of diaphyseal fractures of long bones, primarily due to various factors. These include lower third tibial fracture regeneration disorders, especially under high-energy mechanical impact or intramedullary blood supply damage (a. nutricia). The results of treating tibial reparative osteogenesis disorders using various methods require further study and a search for simple and practical techniques for both conservative and surgical treatments. Most researchers note that predictors play a key role in forecasting treatment outcomes and determining its scope. In this study, the most well-known systems for evaluating nonunions of long tubular bones were utilized. As the number and combination of predictors increase, amputation may become necessary due to the minimal chances of restoring the limb as a functional organ. This also applies to the justification for using extrafocal osteosynthesis in the comprehensive treatment approach. Circulatory disorders, including venous insufficiency and impaired blood outflow, are common in the nonunion area and the affected segment. These result in disrupted microcirculation and metabolic processes. The catabolic direction of metabolic processes in traumatic injuries, combined with infections, correlates with the severity of the damage.

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:

- Рушай А.К., Данькевич В.П., Мартинчук О.О., Байда М.В. Оцінка ролі первинної фіксації переломів кісток гомілки у розвитку асептичних незрощень великогомілкової кістки. Травма; 21(6): 41-45; ISSN 1608-1706
- Rushai, A., Lisaychuk, Y., Martynchuk, A., & Baida, M. (2021). Удосконалення черезкісткового остеосинтезу кільцевими фіксаторами в лікуванні незрощень кісток гомілки. ТРАВМА, 22(2), 58–63. ISSN 1608-1706
- Rushay, A., Klimovitsky, V., Martynchuk, O., Baida, M., & Zhagdal, A. (2021). Напівжорсткі індивідуальні етапні функціональні пов'язки при дистракційному заміщенні дефекту кісток гомілки після переломів. ТРАВМА, 21(2), 59–65. ISSN 1608-1706
- Байда, М., Рушай, А., Мартинчук, О., & Мусієнко, О. (2022). Оптимізація компонування кільцевих шпіце-стрижневих фіксаторів на ґрунті експериментальних даних під час лікування незрощень кісток гомілки. Український науково-медичний молодіжний журнал, 134(4), 37-43. ISSN 2786-6661
- Рушай , А., Байда , М., & Мартинчук , О. (2022). ВИКОРИСТАННЯ АНТИЗГОРТАЛЬНИХ ПРЕПАРАТІВ У КОМПЛЕКСНОМУ ЛІКУВАННІ НЕЗРОЩЕНЬ КІСТОК ГОМІЛКИ. Журнал «Медична наука України» (НМУ), 18(4), 57-64. ISSN: 2664-472X
- Рушай, А., Байда, М., Мартинчук , О., & Мусієнко, О. (2022). ПАРАМЕТРИ ЖОРСТКОСТІ РІЗНИХ МОДИФІКАЦІЙ КІЛЬЦЕВИХ ФІКСАТОРІВ. Журнал «Медична наука України» (НМУ), 18(3), 35-38. ISSN: 2664-472X;
- Rushay A., Bayda, M., Martynchuk, O., Musienko, O., & Fam, D. (2022). Експериментальне обґрунтування оптимальних конструкційних властивостей кільцевих спице-стрижневих фіксаторів. ТРАВМА, 23(4), 33–37. ISSN 1608-1706
- Байда , М., Рушай , А., & Мартинчук , О. (2024). Клінічний випадок лікування септичного дефекту кісткових та м'яких тканин гомілки. Український науково-медичний молодіжний журнал, 144(1), 125-127. ISSN 2786-6661

Наукова (науково-технічна) продукція: методи, теорії, гіпотези

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

Охоронні документи на ОПІВ:

Впровадження результатів дисертації: Планується до впровадження

Зв'язок з науковими темами:

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Кучин Юрій Леонідович

2. Kuchyn Yurii L.

Кваліфікація: д. мед. н., професор, член-кор., 14.01.30

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, буд. 13, Київ, 01601, 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. Герцен Генріх Іванович
2. Henrikh I. Hertsen

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-9204-1015

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: вул. Дорогожицька, буд. 9, Київ, 04112, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Чорний Вадим Миколайович
2. Vadym M. Chornyi

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-8273-9276

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Код за ЄДРПОУ: 45030873

Місцезнаходження: пр-т Маяковського, буд. 26, Запоріжжя, Запорізький р-н., 69035, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR:

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Омельченко Тарас Миколайович
2. Taras M. Omelchenko

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-1722-0803

Додаткова інформація:

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

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, буд. 13, Київ, 01601, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Кваша Володимир Петрович
2. Volodymyr P. Kvasha

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-7444-6289

Додаткова інформація:

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

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, буд. 13, Київ, 01601, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради	Бур`янов Олександр Анатолійович
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Бур`янов Олександр Анатолійович
Відповідальний за підготовку облікових документів	Паливода Роман
Реєстратор	УкрІНТЕІ
Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності	Юрченко Тетяна Анатоліївна