

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0415U000696

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 05-02-2015

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Кучерук Олександр Євгенійович

2. Kucheruk Oleksandr

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 14.01.05

Назва наукової спеціальності: Нейрохірургія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 03-03-2015

Спеціальність за освітою: 7.110101

Місце роботи здобувача: Центральна міська лікарня м.Рівне

Код за ЄДРПОУ: 02000085

Місцезнаходження: 33018, м.Рівне, вул.Мірющенка.25а

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 26.557.01

Повне найменування юридичної особи: Державна Установа "Інститут нейрохірургії ім. акад. А.П. Ромоданова Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02011930

Місцезнаходження: вул. П.Майбороди, 32, м. Київ, Київ, 04050, 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: ДУ "Інститут нейрохірургії ім.акад.А.П.Ромоданова НАМН України"

Код за ЄДРПОУ: 02011930

Місцезнаходження: 04050 м.Київ, вул.П.Майбороди,32

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.42

Тема дисертації:

1. Травматичні ушкодження променевого нерва на різних рівнях
2. Traumatic injury of radial nerve at different levels

Реферат:

1. Дисертація присвячена покращенню результатів лікування хворих з пошкодженнями променевого нерва на різних рівнях шляхом оптимізації комплексу діагностики та обґрунтування диференційованого застосування оптимальних хірургічних технологій. Робота ґрунтується на підставі аналізу результатів дослідження та лікування 138 хворих з ушкодженням променевого нерва на різних рівнях (18% загальної кількості пацієнтів з ушкодженнями периферичних нервів верхньої кінцівки), що знаходились на обстеженні та лікуванні в клініці відновної нейрохірургії ДУ "Інститут нейрохірургії ім. акад. А.П. Ромоданова НАМН України", (37 пацієнтів) та відділення нейрохірургії Рівненської ЦМЛ (101 пацієнт) з 2005 по 2010 рр. Всіх хворих залежно від рівня ураження було розділено на 4 групи: I група - хворі з ушкодженнями променевого нерва в підключичній ділянці, на рівні пахвової ділянки та верхньої третини плеча; II група - хворі з ушкодженнями променевого нерва на рівні середньої третини плеча (в ділянці спірального каналу); III група

- хворі з ушкодженнями променевого нерва на рівні нижньої третини плеча-ліктьового суглобу-верхньої третини передпліччя; IV група - хворі з ушкодженнями променевого нерва в ділянці супінаторного каналу. При виконанні оперативних втручань в оптимальні строки після травми променевого нерва функціонально позитивного результату вдається досягти при невротізі в 87% випадків, при виконанні шва нерва - в 71%, аутопластики - 62%. Пряма невротизація не може бути методом вибору при хірургічному лікуванні ушкоджень променевого нерва. Краще відновлення променевого нерва в порівнянні з іншими нервовими стовбурами верхньої кінцівки пов'язане не з процесами регенерації променевого нерва, а, з особливостями відновлення функціонального стану м'язів, що іннервуються цим нервом. Реконструктивні операції на нервовому стовбурі є виправданими навіть при застарілих ушкодженнях променевого нерва і дозволяють досягти позитивного результату у 60% випадків. Довготривала електростимуляція за допомогою імплантованих систем є методом вибору в лікуванні застарілих та неефективно відновлюваних ушкоджень променевого нерва. На основі досліджень розроблена лікувально-діагностична схема надання допомоги хворим з травматичним ушкодженням променевого нерва на різних рівнях.

2. The thesis is dedicated to improving treatment outcomes of patients with radial nerve injuries at different levels by using the optimal surgical techniques. The work is based on the analysis results of the study and treatment of 138 patients with damage to the radial nerve at different levels (about 18% of patients with injuries of peripheral nerves of the upper limb) that were on the examination and treatment in the clinic of restorative neurosurgery SI "Institute of Neurosurgery names after acad. A. P. Romodanov NAMS Ukraine" (37 patients) and the Department of Neurosurgery, Rivne, RCCH (101 patient) period of 2005-2010. All patients, depending on the level of physical harm, were divided into 4 groups: 1st group - patients with radial nerve injuries in the subclavian area, at the axillary area and the upper third of the shoulder; 2nd group - patients with radial nerve injuries at the middle third of the shoulder (in the region of the spiral channel); the 3rd group - patients with radial nerve injuries at the lower third of the shoulder-elbow-joint upper third of the forearm; the 4th group - patients with radial nerve injuries in the area of supinator channel. When performing surgery in optimal terms after radial nerve injury functionally possible to achieve a positive result in nevrolyzi in 87% of cases, the performance of nerve suture - 71% autoplasty - 62%. Direct neurotization may be the method of choice in the surgical treatment of radial nerve injury. Better radial nerve recovery than other upper extremity nerve trunks connected not with the processes of radial nerve regeneration, and with features restore the functional state of muscles innervated by this nerve. Reconstructive surgery on the nerve roots are justified even under the old radial nerve injuries and to achieve positive results in 60% of cases. Long-term electrical stimulation using implanted systems is the method of choice in the treatment of old and inefficient for restoration of radial nerve.

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 ОПВ:

Впровадження результатів дисертації:

Зв'язок з науковими темами:

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Цимбалюк Віталій Іванович
2. Tsybalyk V.I.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.05

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. Сташкевич Анатолій Трохимович
2. Сташкевич Анатолій Трохимович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.05

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. Квасніцький Микола Васильович
2. Квасніцький Микола Васильович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.05

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

