

# Облікова картка дисертації (ОКД)

Шифр спецради: Д 26.611.01

Відкрита

Вид дисертації: 05

Державний обліковий номер: 0523U100053

Дата реєстрації: 10-04-2023



## 1. Відомості про здобувача

ПІБ (укр.): Шкорботун Ярослав Володимирович

ПІБ (англ.): Shkorbotun Yaroslav V.

Докторантура: ні

Шифр спеціальності, за якою відбувся захист: 14.01.19

Дата захисту: 07-04-2023

На здобуття наукового ступеня: Доктор медичних наук (д. мед. н.)

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

## 2. Відомості про установу, організацію, у вченій раді якої відбувся захист

Назва організації: Державна установа "Інститут отоларингології ім. проф. О. С. Коломійченка Національної академії медичних наук України"

Підпорядкованість: Національна академія медичних наук України

Код ЄДРПОУ: 02011870

Адреса: вул. Зоологічна, буд. 3, м. Київ, 03680, Україна

Телефон: 380444832202

Телефон: 380444837368

E-mail: amtc@kndiol.kiev.ua

## 3. Відомості про організацію, де виконувалася (готувалася) дисертація

Назва організації: Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика

Підпорядкованість: Міністерство охорони здоров'я України

Код ЄДРПОУ: 01896702

Адреса: вул. Дорогожицька, буд. 9, м. Київ, 04112, Україна

Телефон: 380442054946

E-mail: office@nuozu.edu.ua

WWW: <https://nuozu.edu.ua/>

#### 4. Відомості про організацію, де працює здобувач

**Назва організації:** Державна наукова установа "Науково-практичний центр профілактичної та клінічної медицини"  
Державного управління справами

**Підпорядкованість:** Державне управління справами

**Код ЄДРПОУ:** 05415786

**Адреса:** вул. Верхня, буд. 5, м. Київ, 01014, Україна

**Телефон:** 380442546400

**Телефон:** 380442847107

**Телефон:** 380442846536

**E-mail:** clinicgovua@gmail.com

**WWW:** <http://clinic.gov.ua/>

#### 5. Наукові керівники та консультанти

##### Наукові керівники

Заболотний Дмитро Ілліч (д.мед.н., професор, акад., 14.01.19)

##### Наукові консультанти

Заболотний Дмитро Ілліч (д.мед.н., професор, акад., 14.01.19)

#### 6. Офіційні опоненти та рецензенти

##### Офіційні опоненти

Кіщук Василь Васильович (д.мед.н., професор, 14.01.19)

Ковтуненко Олександр Васильович (д.мед.н., професор, 14.01.19)

Леева Юлія Валеріївна (д.мед.н., професор, 14.01.19)

##### Рецензенти

Косаковський Анатолій Лук'янович (д. мед. н., професор, 14.01.19)

Абизов Рустем Адільович (д.мед.н., професор, 14.01.19)

Бредун Олександр Юрійович (д. мед. н., доц., 14.01.19)

#### 7. Підсумки дослідження та кількісні показники

**Підсумки дослідження:** 22 - Теоретичне узагальнення і вирішення важливої наукової проблеми

**Кількість сторінок:** 376

**Кількість додатків:** 3

**Ілюстрації:** 49

**Таблиці:** 45

**Схеми:**

**Використані першоджерела:** 467

**Кількість публікацій:** 40

**Кількість патентів:** 7

**Впровадження результатів роботи:** 12

**Мова документа:** Українська

**Зв'язок з науковими темами:** 0117U006094; 0119U101904

## 8. Індекс УДК тематичних рубрик НТІ

Індекс УДК: 616.21/.22; 616.28, УДК: 616.216.1-089+616-007.7

Тематичні рубрики: 76.29.54

## 9. Тема та реферат дисертації

### Тема (укр.)

Клініко-морфологічне обґрунтування малоінвазивних періостзберігаючих хірургічних технологій у лікуванні пацієнтів з патологією верхньощелепного синуса

### Тема (англ.)

Clinical and Morphological Substantiation of Minimally Invasive Periosteum Preservation Surgical Technologies in Treating Patients with Maxillary Sinus Pathology

### Реферат (укр.)

У дисертаційній роботі наведено теоретичне узагальнення та нове вирішення актуальної проблеми – підвищення ефективності хірургічного лікування пацієнтів із захворюваннями верхньощелепного синуса, яким планується виконання дентальної імплантації, шляхом експериментально-клінічного обґрунтування періостзберігаючого підходу при ендоскопічній ринохірургії та удосконалення передопераційного ведення цих пацієнтів. Встановлено, що наскрізне травмування періосту порожнини носа призводить до формування щільних адгезій із прилеглою кісткою, що погіршує прогноз для успішного виконання субантральної аугментації кістки верхньої щелепи. Наявність змін мукоперіосту синусів у вигляді кіст та його потовщення у пацієнтів, яким виконується субантральна аугментація кістки верхньої щелепи, супроводжується підвищеним ризиком розвитку перфорацій мембрани Шнейдера. Запропонований періостзберігаючий підхід при санації ВЩС полягає у: виборі на основі 3D-прогнозування оптимального хірургічного доступу, що забезпечує повноцінну візуалізацію просвіту синуса під час втручання; уникненні зайвого травмування періосту в ході формування доступу за рахунок врахування прогнозованих меж ділянки альвеолярного заглиблення, що потенційно може бути задіяною при субантральній аугментації кістки верхньої щелепи; використанні при видаленні патологічно зміненої слизової оболонки синуса шадної техніки щодо періосту. Ендоскопічна ринохірургія ВЩС з дотриманням принципів періостзбереження у пацієнтів із ХРСЗНП, грибковими тілами та кістами ВЩС забезпечує ефективну санацію синуса, що проявляється низьким рівнем рецидивів патологічного процесу та достовірно покращує результати виконаного у цих пацієнтів синусліфтингу. Так, загальна кількість розвитку ускладнень порівняно з традиційною ендоринохірургією зменшилася з 25,0% (ДІ 95% 15,63; 37,22) до 13,01% (ДІ 95% 8,21; 19,82) ( $p < 0,05$ ), серед яких частота розривів мембрани Шнейдера – з 21,21% (ДІ 95% 13,89; 30,81) до 9,59% (ДІ 95% 5,54; 15,86) ( $p < 0,05$ ).

### Реферат (англ.)

The thesis provides a theoretical generalization and a new solution to the actual problem – increasing the efficacy of surgical treatment of patients with maxillary sinus disease, who will undergo planned dental implantation, by clinical and morphological substantiation of periosteum preservation approach in endoscopic rhinosurgery and improvement of preoperative management of these patients. It has been established that a full-thickness trauma of periosteum of the nasal cavity leads to the formation of dense adhesions with the adjacent bone, which worsens the prognosis for successful subantral bone augmentation. The presence of changes in the mucoperiosteum of the sinuses in the form of cysts and its thickening in patients undergoing subantral bone augmentation is accompanied by an increased risk of Schneider membrane perforations. The proposed periosteum preservation approach in maxillary sinus lavage consists in choosing the optimal surgical access based on 3D-modeling, which provides full visualization of the sinus lumen during the intervention; avoiding excessive trauma to the periosteum during access formation by taking into account the predicted boundaries of the alveolar recess area, which can potentially be involved in subantral bone augmentation; using an impact minimization technique in regard to the periosteum when removing the pathologically changed mucous membrane of the sinus. Endoscopic rhinosurgery of maxillary sinus in compliance with the principles of periosteum preservation in patients with chronic rhinosinusitis with nasal polyps, fungal bodies and cysts of the maxillary sinus provides effective sinus lavage which is manifested by a low rate of recurrence of the pathological process and significantly improves the results of sinus lifting in these patients. Thus, the total number of

complications compared to traditional endorhinosurgery decreased from 25.0% (CI 95% 15.63; 37.22) to 13.01% (CI 95% 8.21; 19.82) ( $p < 0.05$ ), among which the frequency of Schneider membrane perforation – from 21.21% (CI 95% 13.89; 30.81) to 9.59% (CI 95% 5.54; 15.86) ( $p < 0.05$ ).

**Голова спеціалізованої вченої ради:** Заболотний Дмитро Ілліч (д.мед.н., професор, акад., 14.01.19)

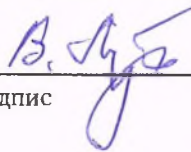
**Головуючий на засіданні:** Самбур Марина Борисівна (д.мед.н., старший науковий співробітник, 14.01.19)



Підпис



**Відповідальний за подання документів:** Луценко В. І. (Тел.: 0444832993)



Підпис

**Керівник відділу реєстрації наукової діяльності  
УкрІНТЕІ**



Юрченко Т.А.