

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0824U001516

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 11-04-2024

Статус: Запланована

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Комісаренко Ігор Михайлович

2. Ihor M. Komisarenko

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: 0009-0001-1649-3650

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: 21-05-2024

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: 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:

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): ДФ 26.003.167

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: 76.29.43, 76.29.43.11, 76.29.43.07

Тема дисертації:

1. Диференційований підхід до встановлення стента при малоінвазивному лікуванні каменів сечоводів
2. Differentiated approach to stent placement in minimally invasive treatment of ureteral stones

Реферат:

1. Дисертаційна робота присвячена поліпшенню безпосередніх і віддалених результатів лікування та зниження частоти ускладнень при малоінвазивному лікуванні хворих з каменями сечоводу. Для виконання даної роботи нами вивчені результати лікування 512 хворих з каменями різних відділів сечоводів, які поділені на кілька груп, а всередині кожної групи додатково виділені підгрупи. При цьому, першу групу з 284 (55,5%) хворих склали пацієнти з неускладненими каменями сечоводу. Підгрупу 1А склали 135 (26,4%) осіб, у яких не було ускладнень в післяопераційному періоді, незважаючи на відмову від установки стенту. Підгрупу 1Б склали 63 (12,3%) пацієнти, з ранніми післяопераційними ускладненнями, які виникли після відмови від установки стенту, незважаючи на видиме відсутність показань до стентування. У наступну 1В підгрупу увійшло 62 (12,1%) людини, у яких відмова від установки стенту була підкріплена даними інтралюмінарної уретероманометрії. І в останню підгрупу 1Г увійшли 24 (4,7%) хворих, у яких на підставі інтралюмінарної

уретероманометрії було прийняте рішення про встановлення уретерального стенту терміном до 7 діб. Групу 2 - 175 (34,2%) осіб - склали пацієнти з ускладненими конкрементами сечоводу. При цьому в підгрупі 2А увійшло 57 (11,1%) хворих, у яких при видаленні стенту в «стандартні» терміни, тобто через 7-10 діб після його установки, післяопераційних ускладнень не відзначено. У 31 (6,1%) пацієнта підгрупи 2Б, навпаки, після видалення стенту, в ці ж терміни, виникли післяопераційні ускладнення. У 61 (11,9%) хворого підгрупи 2В стент був видалений в «стандартні» терміни на підставі інтралюмінальної манометрії і ретроградної уретерографії, а у 26 (5,1%) пацієнтів підгрупи 2Г на підставі інтралюмінальної манометрії та ретроградної уретерографії видалення стенту було відстрочено на 14-21 добу. У 3 групу увійшли 53 (10,4%) пацієнти, яким з приводу каменю сечоводу була виконана лапароскопічна уретеролітомія, при цьому 18 (3,5%) хворим підгрупи 3А після операції стент не встановлювали, а у 35 (6,8%) пацієнтів підгрупи 3Б був встановлений стент. Усім хворим при госпіталізації в клініку проводилася оглядова рентгенографія органів сечової системи, екскреторна або інфузійна урографія з реєстрацією отриманого зображення на плівці, ретроградна піелоуретерографія, цистографія, спіральна КТ з болюсним контрастуванням. Методи діагностики включали ультразвукове дослідження (УЗД) нирок, сечового міхура. З лабораторних методів діагностики проводили вивчення загальноклінічних і біохімічних показників крові в передопераційному періоді та в 1-2, а також на 3-4, 5-7, 8-10 добу післяопераційного періоду.

2. To perform this work, we studied the results of treatment of 512 patients with stones in various parts of the ureters, which were divided into several groups, and within each group, subgroups were additionally identified. The first group of 284 (55.5%) patients consisted of patients with uncomplicated ureteral stones. Subgroup 1A consisted of 135 (26.4%) patients who had no complications in the postoperative period, despite the refusal to install a stent. Subgroup 1B consisted of 63 (12.3%) patients with early postoperative complications that occurred after refusal to install a stent, despite the apparent absence of indications for stenting. The next 1B subgroup included 62 (12.1%) patients whose refusal to install a stent was supported by intraluminal ureterometry. And the last subgroup 1G included 24 (4.7%) patients in whom, on the basis of intraluminal ureteromanometry, a decision was made to install a urethral stent for up to 7 days. Group 2 - 175 (34.2%) patients - consisted of patients with complicated ureteral calculi. At the same time, subgroup 2A included 57 (11.1%) patients who had no postoperative complications when the stent was removed within the "standard" timeframe, i.e. 7-10 days after its installation. In 31 (6.1%) patients of subgroup 2B, on the contrary, postoperative complications occurred after stent removal within the same time frame. In 61 (11.9%) patients of subgroup 2B, the stent was removed within the "standard" timeframe based on intraluminal manometry and retrograde ureterography, and in 26 (5.1%) patients of subgroup 2G, based on intraluminal manometry and retrograde ureterography, stent removal was delayed for 14-21 days. Group 3 included 53 (10.4%) patients who underwent laparoscopic ureterolithotomy for ureteral calculi, with 18 (3.5%) patients in subgroup 3A not having a stent placed after surgery, and 35 (6.8%) patients in subgroup 3B having a stent placed. All patients underwent examination radiography of the urinary system, excretory or infusion urography with registration of the image on film, retrograde pyeloureterography, cystography, and spiral CT with bolus contrast on admission to the clinic. Diagnostic methods included ultrasound examination of the kidneys and bladder. Laboratory diagnostic methods included the study of general clinical and biochemical blood parameters in the preoperative period and on days 1-2, as well as on days 3-4, 5-7, 8-10 of the postoperative period.

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: Теоретичне узагальнення і вирішення важливої наукової проблеми

Публікації:

- Нікітін ОД, Рошин ЮВ, Комісаренко ІМ, Фуксзон АС, Смахун СІ. Особливості перебігу післяопераційного періоду при стентуванні сечоводу в пацієнтів з ускладненими формами уретеролітіазу. Вісник морської медицини. 2020;4:80-8
- Нікітін ОД, Рошин ЮВ, Комісаренко ІМ, Фуксзон АС, Смахун СІ. Можливості бездренажного ведення пацієнтів з неускладненим уретеролітіазом. Здоров'я чоловіка. 2020;4: 32-38.
- Нікітін О. Д., Комісаренко І. М. Критерії щодо встановлення стентів при ендоскопічному лікуванні хворих із неускладненими каменями сечоводу. Вісник морської медицини. 2023;1:136-142.
- Нікітін О. Д., Комісаренко І. М. Вплив стентування сечоводу на післяопераційні результати лікування хворих з ускладненим уролітіазом. Актуальні проблеми транспортної медицини. 2023;4(74):59-67.
- Komisarenko I, Banyra O, Nikitin O, Klymenko Y, Chaplia M, Borzhievskyy A. Efficacy of combination therapy tadalafil plus tamsulosin in ureteral stents- related symptoms relief. Cent European J Urol. 2024; 77: 111-116.

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: 02010698; 0116U004057; 0116U008235

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Нікітін Олег Дмитрович
2. Oleh D. Nikitin

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.06

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. Сагалевич Андрій Ігорович

2. Andrij I. Sagalevych

Кваліфікація: д.мед.н., доц., 14.01.06

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-5273-6907

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. Черненко Дмитро Васильович

2. Dmitro V. Chernenko

Кваліфікація: д.мед.н., ст. наук .співр., 14.01.06

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-8589-7600

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Інститут урології імені академіка О. Ф. Возіанова Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02011918

Місцезнаходження: вул. В. Винниченка, буд. 9-а, Київ, 04053, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Нішкумай Ольга Іванівна

2. Olga I. Nishkumay

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.02

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-9958-0858

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Державний заклад "Луганський державний медичний університет"

Код за ЄДРПОУ: 02010675

Місцезнаходження: вул.16 Липня, буд. 36, Рівне, Рівненський р-н., 33028, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Самчук Павло Олександрович

2. Pavlo O. Samchuk

Кваліфікація: к.мед.н., 14.01.06

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-6164-8634

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**

Головко Сергій Вікторович

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові
головуючого на засіданні**

Головко Сергій Вікторович

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Паливода Роман

Реєстратор

УкрІНТЕІ

**Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є
відповідальним за реєстрацію наукової
діяльності**



Юрченко Тетяна Анатоліївна