Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0412U006650

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 24-12-2012

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Душик Людмила Миколаївна
2. Dushik LM

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 14.01.03

Назва наукової спеціальності: Хірургія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 13-12-2012

Спеціальність за освітою: 7.110.101

Місце роботи здобувача: Харківський національний університет імені В.Н. Каразіна

Код за ЄДРПОУ: 02071205

Місцезнаходження: Україна, 61022, м. Харків, майдан Свободи,4

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство освіти і науки України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): Д 64.600.02

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

IV. Відомості про підприємство, установу, організацію, в якій було виконано дисертацію

Повне найменування юридичної особи: Харківський національний університет імені В.Н. Каразіна

Код за ЄДРПОУ: 02071205

Місцезнаходження: Україна, 61022, м. Харків, майдан Свободи,4

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство освіти і науки України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.39

Тема дисертації:

1. Спленектомія у гематологічних хворих з використанням фізичних методів дисекції та коагуляції (експериментально-клінічне дослідження).

2. Splenectomy in hematologic patients using physical methods of dissection and coagulation (experimental clinical research).

Реферат:

1. Дисертація присвячена проблемі зниження ризику інтра і післяопераційних ускладнень, а так само забезпечення гемостазу при виконанні спленектомії у гематологічних хворих з застосуванням УЗС. Мета дослідження - покращити результати хірургічного лікування хворих з патологією системи крові на підставі комплексного вивчення особливостей електрохірургічного і ультразвукового впливу на тканини при виконанні спленектомії з метою дисекції та коагуляції. Проведене дослідження включало експериментальну й клінічну частини. Експериментальна частина роботи включала гострі та хронічні досліди на 168 лабораторних статевозрілих щурах - самцях лінії Вістер, масою 200-250 гр. В I - (основну) групу включені тварини, яким спленектомія і резекція селезінки виконувалися ультразвуковим скальпелем (УЗС), II - (контрольну) групу включені тварини, у яких як інтраопераційний дисектор використовувалася електрокоагуляція (ЕК). У гострих дослідах оцінювали якість дисекції, наявність гемостазу по лінії

розсічення, коагулююча здатність апаратів, протяжність зони деструкції. У хронічних дослідах вивчали динаміку репаративних процесів. Клінічна частина роботи виконана на підставі комплексного клініко-лабораторного та інструментального обстеження 97 хворих з різними захворюваннями системи крові, які потребували спленектомії. В залежності від інтраопераційного дисектора для мобілізації селезінки при спленектомії, хворі були розділені на 2 групи по тому ж принципу, що і в експерименті. Зона латерального некрозу після ультразвукової дисекції в 2,5 - 4 рази менша, ніж після застосування високочастотних електрогенераторів. Дисекція і коагуляція з допомогою ультразвукової енергії характеризується суто локальним ефектом і надійним гемостазом. Порівнюючи тривалість оперативних втручань при виконанні спленектомії було виявлено зменшення витрат часу на 30-40 хв у групі хворих, де використовувався УЗС. Було відмічено зменшення інтраопераційної крововтрати в групі хворих, де використовувався УЗС на 100-120мл та зниження післяопераційних ускладнень з 8,8% до 2,5%. Спленектомія сприяє відновленню нормальної імунореактивності, яка найбільш виражена після ЛСЕ. Дослідження якості життя у віддаленому післяопераційному періоді показали, що 88,2 % пацієнтів після ЛСЕ оцінювали стан свого здоров'я як відміннийчи добрий, лише 11,8 % як задовільний, а в групі пацієнтів після перенесеної традиційної спленектомії 76,7 % пацієнтів оцінювали стан свого здоров'я як відміннийчи добрий, 23,3 % - як задовільний.

2. The dissertation focuses on reducing the risk of intra and postoperative complications, as well as providing hemostasis when performing splenectomy in hematological patients using USS. The aim - to improve the results of surgical treatment of patients with disorders of the blood system based on a comprehensive study of the characteristics of electrosurgical and ultrasonic effects on tissues for dissection and coagulation. The study consisted of experimental and clinical parts. Experimental work included acute and chronic experiments on 168 laboratory mature rats - males Vister line, weighing 200-250g. In I - (primary) group included animals that splenectomy and spleen resection performed ultrasonic scalpel (USS), II - (control) group included animals in which as intraoperative dissector used electrocoagulation (EC). In acute experiments evaluated the quality of the dissection, the presence of hemostasis through dissection, coagulating ability of devices, the length of the zone of destruction. In chronic experiments studied the dynamics of reparative processes. The clinical part of the work performed on the basis of complex clinical laboratory and instrumental examination of 97 patients with various diseases of the blood system, which required splenectomy. Depending on the intraoperative dissector to mobilize the spleen with splenectomy, patients were divided into 2 groups on the same principle as in the experiment. Zone of lateral necrosis after ultrasound dissection of 2.5 - 4 times lower than after the application of high-frequency alternators. Dissection and coagulation using ultrasonic energy is characterized by a purely local effect and reliable hemostasis. Comparing the duration of surgery in the performance of splenectomy revealed reduction of spent time to 30-40 minutes in patients where used LSE. It has been observed reduction in intraoperative blood loss in patients where used LSE for 100-120ml and reduce postoperative complications from 8.8% to 2.5%. Splenectomy helps restore normal immune reactivity, which is most pronounced after LSE. Investigation of quality of life in the remote postoperative period showed that 88.2% of patients after LSE assessed their health as good or excellent, only 11.8% as satisfactory, and in patients after undergoing traditional splenectomy 76.7% of patients evaluated condition their health as good or excellent, 23.3% - as satisfactory.

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. Хворостов Євген Дмитрович
2. Krivoruchko I.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.03

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. Бойко Валерій Володимирович
2. Бойко Валерій Володимирович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.03

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. Грубнік Володимир Володимирович

2. Грубнік Володимир Володимирович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.03

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	Лупальцев Володимир Іванович
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Лупальцев Володимир Іванович
Відповідальний за підготовку облікових документів	
Реєстратор	
Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності	Юрченко Т.А.