Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Image not found or type unknow

Державний обліковий номер: 0416U004833

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 05-12-2016

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Агаєв Аріф Наріман огли

2. Aghayev Arif Nariman ogly

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: 30-11-2016

Спеціальність за освітою: 8.12010001

Місце роботи здобувача:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): Д 26.613.08

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: Київська медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: Україна, 00412, м. Київ, вул. Дорогожицька, 9

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.39

Тема дисертації:

1. Діагностика та хірургічне лікування дивертикулів стравоходу

2. Diagnosis and surgical treatment esophageal diverticulum

Реферат/анотація:

1. Робота основана на результатах діагностики та лікування 90 хворих на дивертикули стравоходу різних локалізацій, у тому числі ДЦ - 56 (62,2 %), ЕФД - 25 (27,8 %), БД - 9 (10,0 %). Встановлено, що частота основних клінічних симптомів у хворих на ДЦ та ЕФД збільшувалася та достовірно корелювала з тривалістю анамнезу. Також з тривалістю анамнезу захворювання достовірно позитивно корелювали виразність запальних змін слизової оболонки ДЦ та розміри ДЦ і ЕФД, що свідчить на користь більш раннього оперативного лікування. Розроблений спосіб ушивання кукси дивертикулу з використанням додаткового обвивного шва слизової оболонки над лінією апаратного шва дозволяє знизити частоту неспроможності швів кукси дивертикулу в ранньому післяопераційному періоді з 9,1 % до 0 % (p=0,033), у тому числі при його наддіафрагмальній локалізації з 22,2 % до 0,0 % (p=0,049). Додаткова міотомія крикофаренгіального м'яза при відкритій дивертикулектомії у хворих з ДЦ забезпечує достовірно кращі кумулятивні результати в дворічному проспективному спостереженні: 92,9 % хороших і 7,1 % задовільних за відсутності поганих результатів проти

70,6 %, 25,2 % і 4,2 % відповідно в пацієнтів, яким міотомія не виконувалася (p=0,032). Впровадження вдосконаленого підходу до періопераційного ведення хворих, використання розроблених способів операцій, виконання крикофаренгіальної міотомії (при дивертикулі Ценкера), одноетапне усунення ускладнень дивертикулу та симультанних захворювань поліпшили післяопераційний перебіг і дозволили в цілому досягти хороших (90,7 %) і задовільних (9,3 %) результатів у віддаленому дворічному післяопераційному періоді.

2. The scientific work is based on the results of diagnostics and treatment of 90 patients with esophageal diverticulum different locations, including Zenker's diverticulum - 56 (62.2 %), Epiphrenic diverticulum - 25 (27.8 %), Bifurcation diverticulum - 9 (10.0 %). Disease duration ranged over a wide range - from 2 months to 40 years, an average of 3,7 ± 0,2 years. Leading clinical symptom was dysphagia - 72 (80 %) patients. Evaluation of the main clinical symptoms in patients with Zenker's diverticulum had showed that their frequency increased and significantly correlated with the duration of history of disease: dysphagia III-IVst. - r = 0,68; the asymmetry of the neck - r = 0,56; burp - r = 0,55; loss of body weight - r = 0,51; with epiphrenic diverticulum - with dysphagia (r = 0,57) and heartburn (r = 0,54). Also, with the duration of disease history significantly positively correlated the severity of inflammatory changes of the mucosa of Zenker's diverticulum (r = 0,46, p = 0.001), and according to the analysis of the dispersion - with the length of Zenker's diverticulum (R2 = 0,458) and epiphrenic diverticulum's length (R2 = 0,530), what the evidence in favor of the earlier surgery. The developed method of suturing the stump of diverticulum with an additional encircling stitch of mucosa over the line of staples seam had helped to reduce the incidence of insolvency seams stump of diverticulum in the early postoperative period, from 9.1 % to 0 %, p = 0.033, including its epiphrenic localization 22 2 % to 0.0 %, p = 0.049. Cricopharyngeus muscle myotomy with open diverticulectomy in patients with Zenker's diverticulum provides significantly better results in the cumulative two-year prospective study: 92.9 % good, 7.1 % satisfactory in the absence of bad results against respectively 70.6 %, 25.2 %, and 4, 2 % in patients who have not been performed myotomy, p = 0.032. The introduction of an improved approach for perioperative management of patients, the use of techniques developed operations, performance cricopharyngeus muscle myotomy (with Zenker's diverticulum), one-step removal of diverticular disease complications and simultaneous improved postoperative course and possible to achieve good (90.7 %) and satisfactory (9.3 %), results.

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. Багіров Мамед Мансурович

2. Bagirov M. M.

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. Кривченя Данило Юліанович
2. Кривченя Данило Юліанович

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. Тодуров Іван Михайлович
2. Тодуров Іван Михайлович

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