Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0419U002191

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 23-04-2019

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Воровський Олег Олегович
2. Vorovskyi Oleh O.

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.01.03

Назва наукової спеціальності: Хірургія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 09-04-2019

Спеціальність за освітою: лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Вінницький обласний клінічний госпиталь ветеранів війни

Код за ЄДРПОУ: 05484439

Місцезнаходження: вул. Пирогова, 109а, м. Вінниця, Вінницький р-н., Вінницька обл., 21005, Україна

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 05.600.01

Повне найменування юридичної особи: Вінницький національний медичний університет імені М. І. Пирогова

Код за ЄДРПОУ: 02010669

Місцезнаходження: вул. Пирогова, 56, м. Вінниця, Вінницький р-н., Вінницька обл., 21018, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

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

Повне найменування юридичної особи: Вінницький національний медичний університет імені М. І. Пирогова

Код за ЄДРПОУ: 02010669

Місцезнаходження: вул. Пирогова, 56, м. Вінниця, Вінницький р-н., Вінницька обл., 21018, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.39

Тема дисертації:

1. Прогнозування розвитку, лікування та профілактика дефектів стінки у хворих похилого та старечого віку (експериментально-клінічне дослідження)

2. Forecasting development, treatment and prevention of abdominal wall defects in elderly and senile patients (experimental and clinical study)

Реферат/анотація:

1. Об’єкт – дефекти черевної стінки у хворих похилого та старечого віку; результати покращення результатів хірургічного лікування дефектів черевної стінки у хворих похилого та старечого віку, що розвинулись як при інволюційних процесах, так і внаслідок хірургічних захворювань черевної стінки та органів черевної порожнини на підставі вивчення у них вікових топографо-анатомічних і патологічних змін і розробки оптимальних методів їх корекції; методи – загальноклінічні, лабораторні, інструментальні, морфологічні, статистичні; результати – уперше встановлено закономірності топографо-анатомічних змін черевної стінки у хворих похилого та старечого віку у вигляді їх перебудови; уперше досліджено динаміку збільшення кількості мутаційних процесів при ґенезі еластичної структури сполучної тканини з віком; розширені наукові

дані при патомофологічному дослідженні вікових змін м’язів черевної стінки у хворих похилого та старечого віку; доведено, що вікові дегенеративні зміни м’язів та апоневрозу прогностично може призводити до виникнення дефектів черевної стінки та є однією з причин рецидиву після хірургічного втручання; уперше експериментально доведено, що поліпропіленова сітка з однобічним антиадгезивним гелевим покриттям (оксицелюлоза) при імплантації у черевну порожнину створює міцні зв'язки сітки з жировою тканиною великого чепця при відсутності альтеративних змін у самому імплантаті, а гелеве покриття вільної поверхні імплантанту запобігає утворенню спайок з навколишніми органами черевної порожнини, але зберігає “запальну готовність” не менше трьох місяців; уперше розроблений метод застосовування в якості імплантату ксеношкіри для тимчасового закриття черевної порожнини при евентраціях та при защемлених вентральних грижах в умовах гнійного перитоніту; уперше доведено, що з віком статеві особливості пахвинної ділянки нівелюються, що дає змогу спрогнозувати розвиток грижі в обох статях однаково; уперше при пахвинних грижах з великим дефектом задньої пахвинної стінки у хворих похилого та старечого віку обґрунтовано виконання алопластики пахвинного каналу за допомогою поліпропіленового імплантату у поєднанні з апоневрозом, що в сукупності надає більшої міцності та зменшує вірогідність рецидиву; уперше розроблений алгоритм прогнозування післяопераційних локально запальних ускладнень в ділянці післяопераційної рани при герніопластиці, який ґрунтується на таких предикторах моделі: патологія, вік, стать, ожиріння, розміри дефекту черевної стінки, спосіб алопластики, тривалість операції, вид дренування; доведена ефективність використання розробленого зонда для дренування та ентерального харчування в ранньому післяопераційному періоді при защемлених післяопераційних грижах, що дало можливість скоротити післяопераційний період за рахунок ранньої реабілітації хворих, а також зменшити частоту післяопераційних ускладнень; галузь – медицина.

2. Object – defects of the abdominal wall in elderly and senile patients; goal – improvement of the results of surgical treatment of abdominal wall defects in elderly and senile patients who developed both during involutionary processes and as a result of surgical diseases of the abdominal wall and abdominal organs based on their study of topographic, anatomical and pathological changes and the development of optimal methods for their corrections; methods – general clinical, laboratory, instrumental, morphological, statistical; results – for the first time, regularities of topographic and anatomical changes of the abdominal wall in elderly and senile patients were established in the form of their restructuring; for the first time, the dynamics of increasing the number of mutation processes during the genesis of the elastic structure of the connective tissue with age; expanded scientific data in the pathological study of age-related changes in the muscles of the abdominal wall in elderly and senile patients; it has been proven that age-related degenerative changes in muscles and aponeurosis can predictively lead to the appearance of abdominal wall defects and is one of the causes of relapse after surgical intervention; for the first time, it has been experimentally proved that a polypropylene mesh with a one-sided anti-adhesive gel coating (oxycellulose) when implanted into the abdominal cavity creates strong bonds with the fatty tissue of the greater omentum in the absence of alternative changes in the implant itself, and the gel coating of the free surface of the implant prevents adhesions from surrounding abdominal organs cavity, but retains "inflammatory readiness" for at least three months; for the first time a method of using xenocide as an implant for the temporary closure of the abdominal cavity during eventration and strangulated ventral hernias in conditions of purulent peritonitis was developed; for the first time it was proved that with age, the sexual characteristics of the inguinal area are leveled, which allows to predict the development of a hernia in both articles equally; for the first time with inguinal hernias with a large defect in the posterior inguinal wall in elderly and senile patients, it is reasonable to perform an inguinal canal aloplasty using a polypropylene implant in combination with an aponeurosis, which together gives more strength and reduces the likelihood of relapse; for the first time, developed an algorithm for predicting postoperative locally inflammatory complications in the area of postoperative wounds in hernioplasty, based on such model predictors: pathology, age, gender, obesity, abdominal wall defect sizes, aloplasty method, duration of operation, type of drainage; proved the effectiveness of using the developed probe for drainage and enteral nutrition in the early postoperative period with strangulated postoperative hernia, which reduced the postoperative period due to early rehabilitation of patients, as well as reduce the frequency of postoperative

complications; branch – medicine.

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. Шапринський Володимир Олександрович
2. Shaprinskiy Volodimyr O.

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. Півторак Володимир Ізяславович
2. Pivtorak Volodymyr I.

Кваліфікація: д. мед. н., 14.03.01

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. Міщенко Василь Васильович
2. Mishchenko Vasyl V.

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. Фелештинський Ярослав Петрович
2. Feleshtinskiy Yaroslav P.

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. Дзюбановський Ігор Якович

2. Dziubanovskyi Ihor Ya.

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 Погорілий Василь Васильович

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Погорілий Василь Васильович

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності Юрченко Т.А.