Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0419U001662

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 25-11-2019

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Троценко Сергій Миколайович
2. Trotsenko Serhii Mykolaiovych

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: 31-10-2019

Спеціальність за освітою: 7.12010001

Місце роботи здобувача: Комунальне некомерційне підприємство "Рубіжанська центральна міська лікарня"

Код за ЄДРПОУ: 01983683

Місцезнаходження: 93009, Луганська обл., місто Рубіжне, вул.Студентська, буд. 19

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 64.600.01

Повне найменування юридичної особи: Харківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження: Проспект Науки, 4, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61022, 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: ДЗ "Луганський державний медичний університет"

Код за ЄДРПОУ: 02010675

Місцезнаходження: 93012 м.Рубіжне, вул. Будівельників, 32

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. Профілактика резидуальних поліпів шлунку та методи їх лікування.

2. Prevention of residual gastric polyps and methods for their treatment.

Реферат/анотація:

1. Робота є комплексним дослідженням способів хірургічного лікування хворих з резидуальними поліпами шлунку. У роботі проведено дослідження порушень мікроциркуляції слизової болонки шлунка у хворих з поліпами шлунку, і розроблений комплексний метод профілактики рецидивування після ендоскопічній поліпектомії, за рахунок використання ендоскопічного НІЛВ й внутрішньовенного введення препарату, що є субстратом для синтезу NO та вмістить аргінін. Робота заснована на аналізі результатів ендоскопічної діагностики й лікування 1450 пацієнтів з поліпами шлунку. З них у 113 (7,8%) були діагностовані резидуальні поліпи. Гістологічно поліпи в основному мали гіперплазіогену будову (70,19%), розташовувалися переважно, в антральному відділі й ділянці кута шлунку (516 поліпів), що склало 62,62% від загальної кількості гіперплазіогених поліпів. При підтвердженні доброякісності процесу виконували опромінення поліпа і ділянки навколо поліпа гелій-неоновим лазером ЛГ -75 з потужністю випромінювання 20 мвт, довжиною хвилі 0,632 мкм і щільністю потужності 0,05-0,10 мвт/см2. Опромінення проводили протягом 3-х хвилин. Виконували поліпектомію за стандартною методикою. Курс опромінення гострої виразки після поліпектомії

й слизуватої навколо, проводили щодня протягом 5 днів. Третім етапом було внутрішньовенне краплинне введення лікарського препарату,що вмістить аргінін.. Добове дозування препарату становило 4,2 г. (100 мл). Курс лікування становив два тижні. Використання розробленого комплексного методу профілактики, дозволило в 1,7 рази поліпшити результати лікування у хворих з резидуальними поліпами шлунку основної групи, у порівнянні із контрольною групою і запобігти рецидивам захворювання. При динамічному спостереженні рецидиви поліпоутворення не відзначені.

2. The work is a comprehensive study of the methods of surgical treatment of patients with residual polyps of the stomach. In this work, the study of microcirculation of the gastric mucosal microcirculation in patients with gastric polyps has been performed, and a comprehensive method for preventing recurrence after endoscopic polypectomy has been developed, due to the use of endoscopic NILV and intravenous administration of L-arginine as a substrate for the synthesis of NO. The work is based on an analysis of the results of endoscopic diagnosis and treatment of 1450 patients with gastric polyps. Of these, residual polyps were diagnosed in 113 (7.8%). Residual polyps are found to be mainly localized in the anthral region and the angle of the stomach. The peculiarities of their appearance are the presence of a broad base, a small height and convergence of folds to the base. In patients with residual polyps of the stomach, the reduction of tissue blood flow in the mucous membrane of the stomach is most pronounced in comparison with patients without relapses. The maximum reduction in the parameters of microcirculation is observed in the region of the tip of the polyp. In the region of the top of the polyps, the critical numbers of tissue perfusion were recorded, and these figures did not depend on the clinical picture, the number of relapse, the number of polyps, and the age of the patients. Histologically, polyps were mostly hyperplasiogenic (70,19%), located predominantly in the antrum and stomach area (516 polyps), which was 62,62% of the total number of hyperplasiative polyps. In patients with gastric polyps, the state of anacidity was recorded in 82,71% of patients with predominant localization of polyps in the antral department. Hypoacidic and normatsidnom condition ? in 11,93% and 5,35% of patients respectively. There are no regularities between the number of polyps and acid production. The level of tissue perfusion in the mucous membrane of the stomach depends on the acid-forming function of the stomach ? with an increase in Rn of the gastric contents the level of microcirculation decreases. When confirming the quality of the process, the irradiation of the polyp and area around the polyp with a helium-neon laser LH-75 with a radiation power of 20 mW, a wavelength of 0,632 microns and a power density of 0,05-0,10 MW/cm2 was performed within 3 minutes. Performed polypectomy according to the standard method. The course of irradiation of acute ulcer after polypectomy and mucous around was performed daily for 5 days. All patients received a course of conservative therapy aimed at H. pylori eradication and substitution therapy (hydrochloric acid and gastric enzymes) was prescribed to patients with an anticidal type of secretion. The third stage was the intravenous administration of the dasg "Tivortin", at an initial rate of 10 drops/min-1, after 20 min-1. From the beginning of the injection speed was increased to 30 drops/min-1. The daily dosage of the drug was 4,2 g (100 ml). The course of treatment was two weeks. Mucosal defecation in 88,9% of patients in the main group ended on 3-4 weeks, scarring was more mild, without excessive formation of granulation tissue. While in the control group, complete epithelization in 76,5% of patients was completed at 4-5 weeks, the scar tissue was strongly expressed, so it was sometimes difficult to differentiate it from the onset of relapse. The use of the developed comprehensive method of prevention allowed to 1,7 times improve the results of treatment in patients with residual polyps of the stomach of the main group, in comparison with the control group and prevent recurrence of the disease. With dynamic observation, recurrence of polypeptide is not noted.

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. Ничитайло Михайло Юхимович
2. Nychytailo Mykhailo Yukhymovych

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. Сипливий Василь Олексійович
2. Сипливий Василь Олексійович

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. Тамм Тамара Іванівна

2. Тамм Тамара Іванівна

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 Щербина Микола Олександрович

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Щербина Микола Олександрович

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

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