

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0421U101308

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 05-05-2021

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Мінаєв Олексій Олександрович

2. Minaiev Oleksii O.

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.01.19

Назва наукової спеціальності: Оториноларингологія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 27-04-2021

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Донецький національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010698

Місцезнаходження: вул. Привокзальна, буд. 27, с. Лиман, Добропільський р-н., Донецька обл., 84404, 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 26.611.01

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Інститут отоларингології ім. проф. О. С. Коломійченка Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02011870

Місцезнаходження: вул. Зоологічна, буд. 3, м. Київ, Київська обл., 03680, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

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

Повне найменування юридичної особи: Донецький національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010698

Місцезнаходження: вул. Привокзальна, буд. 27, с. Лиман, Добропільський р-н., Донецька обл., 84404, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.54

Тема дисертації:

1. Підвищення ефективності ендоназального хірургічного лікування хворих з непрохідністю слъзовідвідних шляхів при хронічному гнійному дакриоциститі
2. Improved treatment efficacy in endonasal surgery of patients with obstruction of the nasolacrimal ducts in chronic purulent dacryocystitis

Реферат:

1. Дисертація присвячена проблемі підвищення ефективності лікування хворих із хронічним дакриоциститом шляхом удосконалення методів діагностики та ендоназального ендоскопічного хірургічного лікування. Дисертація базується на комплексному клініко-інструментальному дослідженні стану слъзовідвідних шляхів, порожнини носа та навколоносових пазух, функції слъзовідведення, слизової оболонки порожнини носа у ділянці дакриориностоми та якості життя пацієнтів з хронічним дакриоциститом до та після різних модифікацій ендоназальної ендоскопічної дакриоцисториностомії (ЕЕДЦРС). Хворим досліджуваної групи (45 осіб) ЕЕДЦРС була здійснена за розробленою методикою, пацієнтам групи порівняння (36 осіб) – за розробленою методикою та з встановленням в зону дакриориностоми провідника з полівінілхлориду (ПВХ),

хворим контрольної групи (28 осіб, архівний матеріал) ЕЕДЦРС виконувалась за традиційною методикою: зі збереженням і пластичним укладанням викроєних клаптів слизової оболонки порожнини носа і слізного мішка та з установленням ПВХ-провідника. Розроблено спосіб визначення топографо-анатомічних взаємозв'язків слізного мішка з оточуючими структурами, який дозволив ефективно планувати спрямованість й обсяг хірургічного втручання, в «оптимальній» локації формувати «кісткове вікно», швидко ідентифікувати слізний мішок, що призводить до меншої травматизації та кровоточивості оточуючих тканин і кращої інтраопераційної візуалізації хірургічного поля. Розроблено ощадний спосіб ендоназального ендоскопічного хірургічного лікування хронічного гнійного дакриїциститу, який дозволяє уникати застою й нагноєнню сльози, здійснювати її пасаж рівномірним і безперешкодним, сприяючи мінімізації процесу рубцювання на ділянці дакриїриностоми. Встановлено, що застосування розробленої методики хірургічного лікування хронічного дакриїциститу сприяло достовірному зменшенню (більше ніж у 2 рази) ступеню набряклості слизової оболонки і утворення кірок, а також кількості пацієнтів зі слизовими виділеннями в ділянці дакриїриностоми на 7-у добу після операції порівняно з контрольною групою ($p < 0,05$). Встановлено, що використання розробленої методики ендоназальної ендоскопічної дакриїцисториностоми дозволяє досягнути стійкої ремісії у 97,8 % пацієнтів з хронічним дакриїциститом, що на 12,1 % вище порівняно з контрольною групою ($p < 0,05$). Поєднане застосування розроблених методик діагностики і лікування хронічного дакриїциститу (ХД) дозволяє уникнути місцевих ускладнень з боку порожнини носа та очного яблука ($p < 0,05$). Ощадний доступ до слізного мішка та швидке й стійке відновлення сльозовідведення сприяло статистично значущому підвищенню якості життя пацієнтів (за опитувальником SNOT-20) протягом усього післяопераційного періоду спостереження ($p < 0,05$).

2. The dissertation is dedicated to the problem of increasing the efficiency of treatment of patients with chronic dacryocystitis by improving methods of diagnosis and endonasal endoscopic surgical treatment. The thesis is based on the complex clinical and instrumental study of the nasolacrimal passages, nasal cavity and paranasal sinuses, lacrimal drainage function, nasal mucosa in the dacryorhinostoma' area and life quality of patients with chronic dacryocystitis before and after various modifications of endonasal endoscopic dacryocystorhinostomy (DCR). Patients of the investigated group (45 patients) underwent DCR according to the developed technique; patients of the control group (36 patients) underwent DCR according to the developed technique with placing of PVC-conductor into dacryorhinostoma' zone; patients of the control group (28 patients, archival material) underwent DCR according to the traditional technique: with preservation and plastic conclusion of the excised mucosal flaps of the nasal cavity and lacrimal sac and with installation of a PVC-conductor. A method for determining the topographic and anatomical relationship of the lacrimal sac with the surrounding structures has been developed, making it possible to effectively plan the direction and volume of surgical intervention, form a "bone window" in the "optimal" location, quickly identify the lacrimal sac, resulting in less trauma and hemorrhaging of the surrounding tissues and better intraoperative visualization of the surgical field. The saving method of endonasal endoscopic surgical treatment of chronic purulent dacryocystitis has been developed, which allows to avoid stagnation and suppuration of tears, to carry out its passage evenly and unobstructed, contributing to minimize the scarring process on the dacryorhinostoma. It is established that application of the developed method of surgical treatment of chronic dacryocystitis contributed to significant decrease (more than 2 times) of mucous membrane edema and crusts formation as well as the number of patients with mucous discharge in the dacryorhinostoma' area on the seventh day after operation in comparison with the control group ($p < 0,05$). The use of the developed technique of endonasal endoscopic dacryocystorhinostomy has been found to achieve stable remission in 97,8% of patients with chronic dacryocystitis that is 12,1% higher in comparison with the control group ($p < 0,05$). Combined application of the developed techniques of diagnostics and treatment of chronic dacryocystitis avoids local complications of the nasal cavity and the eye ball ($p < 0,05$). The saving access to the lacrimal sac and fast and stable restoration of the lacrimal passage contributed to the statistically significant improvement of patients' quality of life (according to the SNOT-20 questionnaire) during the whole postoperative follow-up period ($p < 0,05$).

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 ОПВ:

Впровадження результатів дисертації:

Зв'язок з науковими темами:

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Заболотний Дмитро Ілліч

2. Zabolotnyi Dmytro I.

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.19

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. Безшапочний Сергій Борисович

2. Bezshapochnyi Serhii B.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.19

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. Кіщук Василь Васильович

2. Kishchuk Vasyl V.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.19

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. Деева Юлія Валеріївна

2. Dieieva Yuliia V.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.19

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**

Заболотний Дмитро Ілліч

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

Самбур Марина Борисівна

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Реєстратор

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



Юрченко Т.А.