

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0418U002988

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 10-10-2018

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Зубаль Володимир Іванович

2. Zubal Volodymyr Ivanovych

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: 08-10-2018

Спеціальність за освітою: 222

Місце роботи здобувача: Київська міська лікарня N8

Код за ЄДРПОУ: 05497146

Місцезнаходження: 04201 м.Київ, вул.Кондратюка, 8

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 26.613.08

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: Національна медична академія післядипломної освіти імені П. Л. Шупика МОЗ України

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: 04112, м. Київ, вул. Дорогожицька, 9

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, 76.29.39

Тема дисертації:

1. Профілактика та лікування ускладнень лапароскопічної холецистектомії при хронічному калькульозному холециститі
2. Prevention and treatment of complications of laparoscopic cholecystectomy in patients with chronic calculous cholecystitis

Реферат:

1. У дисертації висвітлено проблемні питання застосування лапароскопічного методу при хронічному калькульозному холециститі та запропоновано способи попередження розвитку передбачуваних ускладнень у періопераційному періоді. Проаналізовано динаміку біохімічних показників крові при використанні карбоксиперитонеуму з різними рівнями тиску та лапароліфтингу для створення робочого простору. Обґрунтовано можливість обробки міхурової протоки за допомогою електрохірургічного інструменту методом зварювання. Узагальнено фактори, що спричиняють негативні ефекти при виконанні лапароскопічної холецистектомії, та визначено оптимальні шляхи усунення їх впливу.
2. In dissertation, the results of clinical and laboratory study of 140 patients electively operated for chronic calculous cholecystitis are presented. Patients were randomized into control (n = 66) and main group (n = 74). In

the control group, a standard four-port LCE was performed with clipper under endotracheal anesthesia and ALV. The working space was created by insufflation of the carboxyperitoneum at a pressure of 10–12 mm Hg. In the postoperative period, patients were administered with analgesics on request with various non-steroidal anti-inflammatory drugs. The patients in the main group underwent 3-port LCE, in 58, carboxyperitoneum with a pressure of 6–8 mm Hg was created, and in 16, a device for laparolifting was used. The transection of the cystic duct was carried out by the method of electrowelding, the prophylaxis of trocar hernias was applied. Analgesia in the perioperative period provided by the use of Dexalgin and Infulgan. General surgical parameters, parameters of hemodynamics, blood oxygen saturation and pH, as well as stress markers in the perioperative period were compared in groups. In addition, the pain syndrome and the required amount of analgesics were assessed, as well as the quality of life in the long-time period. The average duration of surgical intervention by modified method was significantly lower due to a shorter time for the installation of the ports and the absence of the need for clipping of the vesicle duct and artery (52.23 ± 6.17 minutes in the main group and 65.15 ± 5.37 minutes in the control group; $p < 0.05$). The average length of hospital stay in the group where the standard laparoscopic cholecystectomy was performed comprised 7.52 ± 0.36 days, in the main group - 3.26 ± 0.27 days; $p < 0.05$. No conversions or reoperation for complications were performed. The total rate of intraoperative complications in the main group was 4 (5.4 %), in the control group - 6 (9.09 %) cases. Comparison of the indicators for each complication between the groups did not show a statistically significant difference ($p > 0.05$). The use of the standard-pressure carboxyperitoneum method (10–12 mm Hg) has a pronounced stress and traumatic effect on the patient's body, as evidenced by the increase in perioperative parameters of SBP and HR, mainly after the insufflation of CO₂, the expressed variability of the reaction of the cardiovascular system for insufflation of carbon dioxide - a sharp increase or decrease in SBP, heart rate. In addition, in the control group, there were significantly higher, compared to preoperative, mean values of plasma cortisol, IL-6, and a significant decrease in the levels of SpO₂ and pH was observed. When comparing the pain scores by VAS scale on day 1 after surgery, it was found that the mean values in the control group were significantly higher than in the main group (3.8 ± 0.24 and 3.3 ± 0.18 $p < 0.001$). The total dose of NSAIDs that was administered for analgesia in the early postoperative period, frequency and duration of administration were significantly lower in the main group. In 35 (53.03 %) patients of the control group, there were signs of shoulder syndrome due to the stretching the diaphragm with carboxyperitoneum and irritation of the diaphragmatic nerve. In the main group, this complication was determined only in 10 patients (13.5 %) ($p < 0.001$). After 1 year, the results of the control examination of patients revealed the development of trocar hernias in 6 (9.09 %) patients in the control group, among which in 5 (7.58 %), the hernia appeared in the infraumbilical area, and in 1 (1,52 %) - at the point where the subxyphoidal port had been installed. At the same time, in the main group, this phenomenon was observed only in 2 (2.7 %) patients, which was significantly lower than in the control group ($p < 0.001$). The results of inquiry by SF-36 questionnaire regarding the long-term quality of life (after 6 months) after surgery showed differences in certain health aspects with higher values in the main group. Thus, the results of the study confirm the rationality of performing minimally invasive surgical interventions in patients with gallstone disease complicated by chronic calculous cholecystitis using the modified method described above, taking into account both safety and ergonomics.

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. Саволук Сергій Іванович

2. Savoliuk S. 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

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Саволук Сергій Іванович

2. Savoliuk S. 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. Скумс Анатолій Васильович

2. Скумс Анатолій Васильович

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. Скумс Анатолій Васильович

2. Скумс Анатолій Васильович

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. Петрушенко Вікторія Вікторівна

2. Петрушенко Вікторія Вікторівна

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. Петрушенко Вікторія Вікторівна
2. Петрушенко Вікторія Вікторівна

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.