Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0419U003765

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 19-09-2019

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Мигур Михайло Юрійович
2. Myhur Mykhailo Yuriiovych

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.01.09

Назва наукової спеціальності: Дитяча хірургія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 11-09-2019

Спеціальність за освітою: педіатрія

Місце роботи здобувача: Державна установа "Інститут педіатрії, акушерства і гінекології ім. академіка О.М.Лук'янової НАМН України"

Код за ЄДРПОУ: 02012022

Місцезнаходження: вул.П.Майбороди, 8, м. Київ, Київ, 04050, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук 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: Державна установа "Інститут педіатрії, акушерства і гінекології ім. академіка О.М.Лук'янової НАМН України"

Код за ЄДРПОУ: 02012022

Місцезнаходження: вул.П.Майбороди, 8, м. Київ, Київ, 04050, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.39.19

Тема дисертації:

1. Оптимізація хірургічного лікування природженої обструкції тонкої кишки у новонароджених дітей
2. Optimization of congenital intestinal obstruction surgical treatment in newborns

Реферат/анотація:

1. Об’єкт – природжена обструкція тонкої кишки у плодів і новонароджених дітей; мета – оптимізувати хірургічне лікування природженої обструкції тонкої кишки у новонароджених дітей шляхом розробки тактики надання пренатальної консультативної та постнатальної хірургічної допомоги в умовах перинатального центру, на основі вивчення факторів ризику, анатомічних та гістологічних особливостей вад тонкої кишки та їх впливу на застосування відповідних способів оперативної корекції; методи – клінічний, рентгенологічні, ультразвукові, ендоскопічний, морфологічний, статистичний; результати – вперше доведено ефективність пренатальної ультразвукової діагностики в диференціації рівнів обструкції тонкої кишки у плода, а саме відсутності збільшення максимального поздовжнього та поперечного розмірів шлунка при атрезії здухвинної кишки II-IV типів, порівняно з атрезією дванадцятипалої кишки I-III типу; доповнено наукові дані про те, що у дітей з природженою обструкцією здухвинної кишки, на відміну від атрезії

дванадцятипалої та голодної кишок, при зондуванні шлунка, одразу після народження, спостерігається виділення достовірно меншої кількості стазу та достовірно рідше зустрічається розширення шлунка на оглядових рентгенограмах, що має важливе значення для визначення рівня обструкції тонкої кишки; уточнено наукові дані про те, що трансдуоденальне проведення ентеральних зондів в початкові відділи голодної кишки, за лінію створеного анастомозу, після проведення пластики дванадцятипалої кишки, достовірно призводить до зростання тривалості гастростазу, подовження терміну до початку годування дитини через шлунок та досягнення повного ентерального харчування; доповнено наукові знання про те, що застосування методу ентеростомії при природженій атрезії голодної та здухвинної кишок призводить до достовірного збільшення зустрічаємості сепсису, тривалості проведення парентерального харчування, часу до досягнення повного ентерального харчування та тривалості госпіталізації, у порівнянні з первинним анастомозуванням тонкої кишки; вперше розроблено спосіб патофізіологічно обгрунтованого визначення рівня резекції тонкої кишки для накладання тонкокишкового анастомозу при низькій обструкції тонкої кишки; розширено наукові знання про те, що найбільш розповсюдженими патогістологічними змінами атрезованих відділів тонкої кишки є міодисплазія та дизгангліонарні порушення, які супроводжуються запальними змінами, гіперемією та набряком кишкової стінки і розповсюджуються за межі її резекції, у проксимальному напрямку; галузь – медицина.

2. Object – congenital obstruction of the small intestine in fetuses and newborns; goal – to optimize the surgical treatment of congenital small bowel obstruction in newborns by developing tactics for the provision of prenatal consultative and postnatal surgical care in a perinatal center, based on the study of risk factors, anatomical and histological features of small bowel defects and their impact on the use of appropriate surgical correction methods; methods – clinical, radiological, ultrasound, endoscopic, morphological, statistical; results – for the first time, the effectiveness of prenatal ultrasound diagnostics in differentiating the levels of obstruction of the small intestine in the fetus was proved, namely the absence of an increase in the maximum longitudinal and transverse dimensions of the stomach with atresia of the ileum of type II-IV compared with atresia of the duodenum of type I-III; scientific data have been supplemented that in children with congenital obstruction of the ileum, in contrast to atresia of the duodenum and hunger, when probing the stomach, immediately after birth, a significantly smaller amount of stasis is observed and stomach expansion is significantly less common on survey radiographs, which has important for determining the level of small bowel obstruction; scientific data were clarified that transduodenal administration of enteric probes into the initial sections of the bowel, the line of the created anastomosis, after plastic surgery of the duodenum, significantly leads to an increase in the duration of gastrostasis, prolongation of the period before feeding the child through the stomach and complete enteral nutrition; scientific knowledge was added that the use of the enterostomy method for congenital atresia of the hunger and ileum leads to a significant increase in the incidence of sepsis, the duration of parenteral nutrition, the time to complete enteral nutrition and the duration of hospitalization, compared with the primary anastomosis of the small intestine; for the first time, a method was developed for the pathophysiologically substantiated determination of the level of resection of the small intestine for application of the small intestine anastomosis with low obstruction of the small intestine; scientific knowledge has been expanded that the most common pathological changes in the atresized sections of the small intestine are myodysplasia and dysganglionic disorders, accompanied by inflammatory changes, hyperemia and edema of the intestinal wall and extend beyond its resection, in the proximal direction; 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. Слепов Олексій Костянтинович
2. Slepov Oleksii K.

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.09

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. Притула Василь Петрович
2. Prytula Vasyl P.

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.09

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. Пащенко Юрій Володимирович
2. Pazshenko Yurii V.

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.09

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. Конопліцький Віктор Сергійович
2. Konoplitskyi Viktor Serhiiovych

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.09

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.