Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0420U101039

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 24-07-2020

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Юрченко Ольга Миколаївна
2. Yurchenko Olga M.

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.01.30

Назва наукової спеціальності: Анестезіологія та інтенсивна терапія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 01-07-2020

Спеціальність за освітою: лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Державна установа "Інститут медичної радіології та онкології ім. С.П. Григор'єва Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02012177

Місцезнаходження: вул. Пушкінська, 82, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61024, 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 64.609.04

Повне найменування юридичної особи: Харківська медична академія післядипломної освіти МОЗ України

Код за ЄДРПОУ: 01896872

Місцезнаходження: вулиця Амосова, 58, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61176, 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: Харківська медична академія післядипломної освіти МОЗ України

Код за ЄДРПОУ: 01896872

Місцезнаходження: вулиця Амосова, 58, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61176, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.44

Тема дисертації:

1. Вибір методу превентивної інтраопераційної анестезії при вишкрібанні порожнини матки

2. The selection of the method of preventive intraoperative anesthesia for curettage of the uterine cavity

Реферат/анотація:

1. Дисертація присвячена одному з важливих науково-практичних завдань сучасної анестезіології — визначенню ефективного та безпечного методу превентивного інтраопераційного знеболення ВПМ. У роботі наведено результати дослідження інтенсивності ПБС після ВПМ із різними методами анестезіологічного забезпечення. Вивчено вплив різних методів анестезії ВПМ на динаміку сироваткових рівнів глюкози, кортизолу, інсуліну, К/І, досліджені зміни рівні ПБС та ЯЖ пацієнток та розрахована фармакоекономічна ефективність досліджуваних методів анестезіологічного забезпечення ВПМ. Доведено, що вплив інтраопераційної аплікаційної обробки раньової поверхні порожнини матки 5,0 мл 0,25% розчином бупівакаїну має не тільки значний превентивний аналгетичний ефект та скорочує час розвитку больового синдрому максимум до однієї години, а й надає позитивний психоемоційний та соціальний ефект для пацієнток відділень гінекології одного дня. Науково обґрунтований вибір методу анестезії ВПМ з

використанням інтраопераційної аплікаційної анестезії на підставі вивчення змін гемодинамічних, часових, економічних, соціо-психологічних характеристик, а також стресової реакції хворих у ранньому ПП після ВПМ при різних методах знеболення.

2. In the dissertation the effective and safe method of preventive intraoperative anesthesia of small endouteral surgical interventions is determined on the example of curettage of the uterine cavity (CUC) on the basis of the study of hemodynamic, temporal, economic, socio-psychological changes, as well as stress response of patients in early postoperative period. Using "blind envelopes" method, women were divided into 4 groups of 32 patients each, depending on the method of general anesthesia. Difference between the groups was the difference in drug combinations and dosages of anesthetic management. Group I — anesthesia was performed by the combination of propofol (2 mg/kg), fentanyl 0.2 (μg/kg) and ketamine (0.2 mg/kg). Difference of group II is using of dexketoprofen at the dose of 50 mg, of group III – reduction in the dosage of ketamine to 0.1 μg/kg and fentanyl to 0.1 μg/kg. Group IV was different for intraoperative preventive anesthesia, the application treatment of the wound surface was performed, which caused the removal of the endometrium from the uterine cavity by 5.0 ml of 0.25% bupivacaine solution. The general analysis of dynamic changes in the parameters of vital functions confirmed the development of postoperative PS within 5 hours after the end of the CUC. The obtained data indicate the lack of development of postoperative PS with the use of bupivacaine as the preventive intraoperative anesthetic. Serum glucose, cortisol, insulin and calculation of cortisol-insulin index were selected for research as the stress marker that confirms the significant difference in pain levels in patients of group IV and group I, II, III for 5 hours in favor of group IV. The significant improvement of their indicators is possible by preventive anesthesia of the postoperative period by application treatment of the wound surface, which was formed after removal of the endometrium, with bupivacaine solution. For the comprehensive study of the problem of pain in the postoperative period in patients of the gynecological hospital after the CUC, they are surveyed at the same control points where vital signs and biochemical parameters were studied. The results of the subjective evaluation of pain were obtained by questioning patients on the visual-analog scale (VAS) in points. The results of VAS testing at the 3rd control point in groups I-III indicate the presence of pain requiring medication correction, namely 4 points or more on the VAS scale. Such indicator was never recorded in group IV in patients who underwent preventive intraoperative application anesthesia, that is, the development of PS in the postoperative period was prevented. The analysis of the obtained results of the assessment of the quality of life (QL) was also carried out on the sum of points on the concretizing questions of the questionnaire EQ-5D, which in the complex reflected all spheres of life of patients. So, the psycho-emotional state of most patients of groups I-III was defined as depressed, in contrast to patients of group IV, who gave the impression of vigorous and active women, eagerly made contact, took a lively part in conversations with relatives and medical staff. Active behavior of patients of group IV is associated with the absence of PS. Assessment of QL in the early postoperative period on the basis of the second questionnaire, namely, “QL Questionnaire for One Day Surgical Hospital Patients in the Early Postoperative Period”, also proved the advantage of the analgesia technique using intraoperative preventive anesthesia with 5.0 ml of 0.25% bupivacaine solution. We evaluated and calculated the pharmacoeconomic effectiveness of the studied combinations of anesthetic management of the CUC at all stages of the procedure of CUC, namely premedication, surgical intervention and postoperative period. By recalculation of total cost of the anesthesiology of CUC, the minimum savings (against the cost of anesthesia in groups I and IV) on the scale of the state may reach 11 914 413.3 UAH per year with a help of using method of intraoperative application anesthesia. In the dissertation the selection of preventive intraoperative anesthesia of the CUC on the basis of interrelations of changes in hemodynamic, temporal, economic, socio-psychological characteristics, and stress response of patients in the early postoperative period, which is based on the concept of effective anesthesia, short rehabilitation period, high level of QL, which proved its medical, social and economic feasibility.

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. Георгіянц Маріне Акопівна

2. Georgiyants Marina Akopivna

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.30

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. Дубров Сергій Олександрович

2. Dubrov Sergey Alexandrovich

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.30

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. Лісний Іван Іванович

2. Lisnyi Ivan Ivanovich

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.30

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 — Георгіянц Маріне Акопівна

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні — Лисенко Віктор Йосипович

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

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