Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0821U102989

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 28-12-2021

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Мигаль Іван Іванович
2. Myhal Ivan Ivanovich

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор філософії

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 222

Назва наукової спеціальності: Медицина

Галузь / галузі знань:

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 21-12-2021

Спеціальність за освітою: лікувальна справа

Місце роботи здобувача: ПП "Медичний центр "Інтерсоно"

Код за ЄДРПОУ: 31589486

Місцезнаходження: вул. Антоновича, 102, м. Львів, Львівська обл., 79057, 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): ДФ 35.600.031

Повне найменування юридичної особи: Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького

Код за ЄДРПОУ: 02010793

Місцезнаходження: вул. Пекарська, буд. 69, м. Львів, Львівська обл., 79010, 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: Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького

Код за ЄДРПОУ: 02010793

Місцезнаходження: вул. Пекарська, буд. 69, м. Львів, Львівська обл., 79010, 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. Оптимізація реґіонарних методів периопераційного знеболювання при корекції лійкоподібної деформації грудної клітки у дітей

2. Optimization of regional methods of perioperative analgesia in children undergone pectus excavatum repair

Реферат:

1. Об’єкти – три варіанти регіонарного знеболювання в періопераційному періоді при корекції лійкоподібної деформації грудної клітки за Nuss; мета – покращення якості периопераційного знеболення дітей при корекції лійкоподібної деформації грудної клітки за Nuss в умовах комбінації загальної анестезії з різними реґіонарними блокадами; методи – загально-клінічні – оцінка фізичного статусу пацієнтів; комп’ютерно-томографічні – визначення тяжкості деформації за індексом Haller; метод електро-хемілюмінесценції – визначення рівня кортизолу сироватки крові; глюкозо-оксидазний метод – визначення рівня глюкози сироватки; інструментальні – вимірювання параметрів гемодинаміки, вентиляції, аналіз артеріальної пульсової хвилі для визначення показників кардіальної функції; альгезіометричні – оцінка інтенсивності болю за візуально-аналоговою шкалою, Numeric rating scale (NRS), опитування на предмет хронічного болю,

виявлення нейропатичного компонента хронічного післяопераційного болю за допомогою модифікованого опитувальника PainDETECT; статистичні – аналіз результатів дослідження; результати – У дисертаційній роботі на підставі порівняльного аналізу доведений адекватний антиноцицептивний захист від трьох варіантів регіонарного знеболювання при корекції лійкоподібної деформації грудної клітки за Nuss: стандартна епідуральна анестезія на рівні максимальної деформації, висока епідуральна анестезія на рівні Th2-Th3 та білатеральна паравертебральна анестезія на рівні максимальної деформації. Науково доведено перевагу високої епідуральної анестезії у вигляді більш стабільної гемодинаміки та кардіальної функції в інтраопераційному періоді, порівняно зі стандартною епідуральною анестезією та паравертебральною блокадою. В роботі вперше показано, що однолегенева вентиляція крізь двопросвітну лівобічну трубку та вентиляція крізь однопросвітну трубку забезпечують адекватні параметри вентиляції та оксигенації при корекції лійкоподібної деформації грудної клітки за Nuss. Доведено, що роздільна вентиляція крізь двопросвітну лівобічну трубку забезпечує кращу візуалізацію операційного поля порівняно з вентиляцією крізь однопросвітну трубку з капнотораксом. В роботі показано, що хронічний біль після корекції лійкоподібної деформації грудної клітки за Nuss виникає у 32% пацієнтів та має ознаки нейропатичного болю. Визначені фактори ризику розвитку хронічного болю: тяжкість деформації, інтенсивність гострого післяопераційного болю та повторні операції. В роботі вперше доведений опіоїд-зберегаючий ефект білатеральної паравертебральної анестезії порівняно з загальною анестезією та системним знеболенням при видаленні корегуючої пластини після корекції лійкоподібної деформації грудної клітки за Nuss; галузь – охорона здоров'я.

2. The objects – three variants of perioperative regional anesthesia for pectus excavatum repair by Nuss; the purpose – the improvement of perioperative analgesia in children undergone pectus excavatum repair by Nuss under the combination of general anaesthesia with different regional blocks; methods – clinical assessment – evaluation of patients` physical status; computer-tomography – assessment of pectus excavatum severity by Haller index; electric-chemiluminescent method – detecting the serum cortisol level; glucose-oxidative method – detection of serum glucose level; instrumental methods – measurement of hemodynamic parameters, ventilation parameters, analysis of arterial pulse wave for estimating cardiac function; algesiometric – detecting the pain intensity with visual analoqual scale, Numeric rating scale (NRS), questionaire for identification of chronic pain, neuropatic component of chronic postoperative pain using the modified questionare PainDETECT; statistics – analyzing the results of the study; results – The study results based on the comparative analysis established adequate antinociceptive protection supplied with three variants of regional anesthesia for pectus excavatum repair by Nuss: standart epidural anaesthesia in the dermatome of maximal deformity, high epidural anaesthesia in Th2-Th3 level and bilateral paravertebral anaesthesia in the dermatome of maximal deformity. The advantage of high epidural anaesthesia as more stable hemodynamics and cardiac function intraoperatively, compared to standart epidural anaesthesia and paravertebral blockage, has been scientifically proven; The study shows for the first time that both isolated lung ventilation through the double-lumen left-side tube and ventilation through the single lumen tube provide adequate parameters of ventilation and oxygenation during pectus excavatum repair by Nuss. It is proved that isolated ventilation through a left-side double-lumen tube provides better visualization of the operating field compared to ventilation through a single-lumen tube with capnothorax; It has been shown for the first time that chronic pain after pectus excavatum repair by Nuss occurs in 32% of patients and has signs of neuropathic pain. Risk factors for the development of chronic pain have been identified: severity of deformity, intensity of acute postoperative pain and repeated surgery; The opioid-preserving effect of bilateral paravertebral anesthesia was proved for the first time in comparison with the general anesthesia and systemic analgesia for bar removal after pectus excavatum repair by Nuss; branch – Health care.

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. Фесенко Улболган Абдулхамітівна
2. Fesenko Ulbolhan Abdulkhamitivna

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. Шкурупій Дмитро Анатолійович
2. Shkurupii Dmytro Anatoliiovych

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. Коломаченко Віталій Іванович
2. Kolomachenko Vitalii Ivanovych

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

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Трутяк Ігор Романович
2. Trutiak Ihor Romanovych

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. Гарбар Мирослава Орестівна
2. Harbar Myroslava Orestivna

Кваліфікація: к. мед. н., 14.01.11

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради	Личковська Олена Львівна
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Личковська Олена Львівна
Відповідальний за підготовку облікових документів	
Реєстратор	

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності

Юрченко Т.А.