

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0421U101181

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 28-04-2021

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Бабинкіна Ірина Борисівна

2. Babynkina Iryna

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: 29-03-2021

Спеціальність за освітою: лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Державна установа "Інститут загальної та невідкладної хірургії ім. В. Т. Зайцева Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02012154

Місцезнаходження: в'їзд Балакірева, буд. 1, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61103, 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 64.609.01

Повне найменування юридичної особи: Харківська медична академія післядипломної освіти

Код за ЄДРПОУ: 01896872

Місцезнаходження: вул. Амосова, буд. 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: Державна установа "Інститут загальної та невідкладної хірургії ім. В. Т. Зайцева Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02012154

Місцезнаходження: в'їзд Балакірева, буд. 1, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61103, 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

Тема дисертації:

1. Хірургічне лікування декомпенсованих форм хронічної венозної недостатності нижніх кінцівок з урахуванням корекції показників флебогемодинаміки
2. Surgical treatment of decompensated forms of chronic venous insufficiency of the lower extremities, taking into account the correction of phlebohodynamic parameters

Реферат:

1. Дисертація на здобуття наукового ступеня кандидата медичних наук за спеціальністю 14.01.03 «Хірургія» (222 – Медицина). – Харківська медична академія післядипломної освіти МОЗ України, Харків, 2021. До основи роботи покладено вивчення результатів хірургічного лікування 102 раніше неоперованих хворих із посттромбофлебітичною хворобою нижніх кінцівок у декомпенсованій стадії ХВН (С4-6 класів по СЕАР) із недостатністю перфорантних вен гомілки. Залежно від методу усунення низького горизонтального вено-венозного скидання пацієнтів було розподілено на дві групи: основну групу склали 52 (51%) пацієнта, яким було виконано субфасціальну дисекцію неспроможних перфорантних вен з мінідоступу; до групи порівняння увійшли 50 (49%) пацієнтів, яким була виконана ендоскопічна дисекція неспроможних перфорантних вен. Найбільш часто неспроможні перфорантні вени знаходили в зоні Cockett (у 75,5-85,4%

пацієнтів) і в середній третині гомілки по задньо-внутрішній поверхні (у 30,5%). Одноетапну індивідуалізовану хірургічну тактику з передбачуваним втручанням на МПВ; субфасціальною дисекцією перфорантних вен з мінідоступу в поєднанні з різними варіантами усунення вертикального рефлюксу, з інтраопераційною склеротерапією й паратібіальною фасціотомією виконували пацієнтам з мультиперфорантною недостатністю всіх фасціальних футлярів з діаметром перфорантних вен 5-6 мм і більше, особам з лімфедемою 1 ступеня та страждаючим на рецидивуюче бешихове запалення, а також пацієнтам з тунельним (турнікетним) синдромом і склерозом субфасціального простору. Розроблена методика дозволяє досягти регресу трофічних порушень, знизити кількість нагноєнь ран з 4,0% до 1,9%, уникнути розвитку гематом і лімфатичних ускладнень і в комбінації з методами пластичного закриття ран домогтися прискорення епітелізації ран. Застосування розробленої хірургічної тактики лікування хворих з ПТФХ дозволило скоротити терміни перебування в стаціонарі з $(8,3 \pm 2,87)$ до $(6,29 \pm 0,3)$ діб ($p < 0,01$), знизити кількість післяопераційних ускладнень в ранньому післяопераційному періоді з 14% до 3,8% ($p < 0,01$), досягти хороших і задовільних результатів у 82,6% пацієнтів у віддаленому періоді та уникнути рецидивів трофічних виразок. Ключові слова: хронічна венозна недостатність, трофічні виразки, посттромбофлебітична, варикозна хвороба.

2. Dissertation for the degree of candidate of medical sciences in the specialty 14.01.03 "Surgery" (222 - Medicine). - Kharkov Medical Academy of Postgraduate Education, Ministry of Health of Ukraine, Kharkov, 2021. The study is based on the study of the results of surgical treatment of 102 previously operated patients with post-thrombophlebotic disease of the lower extremities in the decompensated stage of CVI (C4-6 classes according to CEAP) with insufficiency of the leg perforating veins. Depending on the method of eliminating low horizontal veno-venous shunt, the patients were divided into two groups: the main group consisted of 52 (51%) patients who underwent subfascial dissection of incompetent perforating veins from a mini-access; the comparison group included 50 (49%) patients who underwent endoscopic dissection of incompetent perforating veins. Most often, perforating veins were localized in the Cockett zone (in 75.5-85.4% of patients) and in the middle third of the lower leg along the posterior-inner surface (in 30.5%). One-stage, individualized surgical tactics with the proposed intervention on the SSV; subfascial dissection of perforating veins from a mini-access in combination with various options for eliminating vertical reflux, with intraoperative sclerotherapy and paratibial fasciotomy was performed in patients with multiperforating insufficiency of all fascial sheaths and a diameter of perforating veins of 5-6 mm or more, for persons with recurrent lymphedema of 1 degree and suffering from , as well as patients with tunnel (tourniquet) syndrome and sclerosis of subfascial spaces. The developed technique allows to achieve regression of trophic disorders, to reduce the number of wound suppuration from 4.0% to 1.9%, to avoid the development of hematomas and lymphatic complications and, in combination with methods of plastic wound closure, to accelerate the epithelialization of wounds. The use of the developed surgical tactics for the treatment of patients with PTFB made it possible to reduce the length of hospital stay from (8.3 ± 2.87) to (6.29 ± 0.3) days ($p < 0.01$), reduce the number of postoperative complications in the early postoperative period from 14% to 3.8% ($p < 0.01$), achieve good and satisfactory results in 82.6% of patients in the long-term period, and avoid recurrence of trophic ulcers. Key words: chronic venous insufficiency, trophic ulcers, post-thrombophlebotic, varicose veins.

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. Бойко Валерій Володимирович

2. Boyko Valeriy

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. Діденко Сергій Миколайович

2. Didenko Sergii

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:

