

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0416U005465

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 01-11-2016

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Сапронова Олена Вікторівна

2. Sapronova Olena Viktorivna

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.01.19

Назва наукової спеціальності: Оториноларингологія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 20-10-2016

Спеціальність за освітою: 7.110101

Місце роботи здобувача: КЗ "Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І.І. Мечникова"

Код за ЄДРПОУ: 01985423

Місцезнаходження: 39100, м. Дніпро, пл. Соборна, 14

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 26.611.01

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Інститут отоларингології ім. проф. О. С. Коломійченка НАМН України"

Код за ЄДРПОУ: 02011870

Місцезнаходження: Вул. Зоологічна, 3, м. Київ, Київська обл., 03680, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

IV. Відомості про підприємство, установу, організацію, в якій було виконано дисертацію

Повне найменування юридичної особи: ДЗ "Дніпропетровська медична академія"

Код за ЄДРПОУ: 02010681

Місцезнаходження: 49044, м. Дніпро, вул. Дзуржинського, 9

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.54

Тема дисертації:

1. Ендоназальна модифікована мікрохірургія у реабілітації хворих з патологією в клиноподібній пазусі
2. Endonasal modified microsurgery in rehabilitation of the sick with pathology in sphenoid sinus

Реферат:

1. У роботі розглядалися результати хірургічного лікування хворих з патологією області клиноподібної пазухи. Досліджувалися стан співустья клиновидних пазух, функціональний стан слизової оболонки й порожнини носа до та після запропонованих варіантів лікування, клінічний стан хворих. Досліджувалися результати удосконалених нами методів хірургічного лікування при трансептальному (I група) і трансназальному (II група) доступах у 145 хворих з ізольованим ураженням клиновидних пазух. Пацієнти кожної групи були розбиті на дві підгрупи: основну (А), в якій проводилося оперативне втручання за розробленою в клініці методикою, і групу порівняння (Б), представлену пацієнтами, прооперованими загальноприйнятими методами. I група складалася з 64 пацієнтів з хронічним запальним процесом у клиновидних пазухах. У підгрупі 1А - 31 особа, при трансназальному втручанні на клиновидних пазухах була виконана пластика співустья за вдосконаленою методикою. У підгрупі 1Б - 33 пацієнти, співустья клиновидних пазух створювалося за загальноприйнятою методикою. У II групі 81 хворому виконувався трансептальний

доступ до клиноподібної пазухи, як етап нейрохірургічної операції, з приводу пухлин селярної локалізації. Основна підгрупа 2А представлена 31 пацієнтом, яким доступ здійснювався за вдосконаленою щадною методикою. У цій підгрупі у всіх пацієнтів пухлинна тканина проростала в порожнину пазухи. Підгрупу порівняння 2Б - становили 50 пацієнтів, яким операція проводилася за традиційною методикою. Проведено аналіз ефективності розроблених методів лікування в ранньому і віддаленому післяопераційному періоді. Удосконалено хірургічне лікування хворих з ізольованим сфеноїдитом за рахунок модифікованої трансназальної сфенотомії, що дозволило отримати позитивний результат, підтверджений ендоскопічними дослідженнями, у 96,8% пацієнтів і зменшити рубцювання новоствореного співустя у віддаленому післяопераційному періоді в 4,8 разу. Науково обґрунтовано нормальне функціонування порожнини носа у 93,6% пацієнтів після трансептального доступу до клиноподібної пазухи, за рахунок модифікованого трансептального доступу до клиноподібної пазухи, і виявлено зменшення кількості перфорацій носової перегородки у віддаленому післяопераційному періоді в 5,6 разу.

2. In the thesis the results of surgery of the sick with pathology in sphenoid sinus are under consideration. The state of sphenoid sinus anastomosis is under estimation, as well as functional state of mucous membrane and nasal cavity before and after variants of curing which have been proposed, clinical condition of the sick was also examined. We researched the results of methods of surgery, improved by us, with transseptal (group 1) and transnasal (group 2) access of 145 sick people with isolated sphenoid sinuses affection. The patients of each group had been splitted into two groups: the main one (A) who were cured according to the developed methods of surgery in clinic; the group of comparison (B) consisting of those who were operated according to the standard procedure. In group 1 there were 64 patients with chronic inflammatory process in sphenoid sinuses. In subgroup 1A there were 31 people; while transnasal surgery on sphenoid sinus we operated anastomosis according to the improved methods. In subgroup 2 there were 33 people and the same operation was done according to the standard methods. Group 2 consisted of 81 patients and these people underwent transseptal access to sphenoid sinuses, as the stage of neuro-surgery of sellar localization tumour . Main subgroup 2A included 31patient, to whom improved sparing method was applied. All patients of this group suffered from tumour which ingrew in sinus cavity. The subgroup of comparison 2B consisted of 50 people, who underwent a standard surgery. The analyses of effectiveness of the developed curing methods during early and late afterwards stages was carried out. Surgery of patients with isolated sphenoid was improved by means of modified nasal sphenotomia, which gave us a possibility to get 96.8% of patients with positive results, which were confirmed by endoscopic research, and it helped to reduce scarring of newly-created anastomosis in late afterwards period in 4.8 times. Normal functioning of nasal cavity of 93.6% patients after transseptal access to sphenoid sinus by means of modified transseptal access to sphenoid sinuses was scientifically grounded, 5.6 times reduce in quantity of nasal septum perforation in late after-surgery period was brought out.

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 ОПВ:

Впровадження результатів дисертації:

Зв'язок з науковими темами:

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Березнюк Володимир Васильовичович
2. Berezniuk Volodymyr Vasylovych

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.19

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. Безшапочний Сергій Борисович
2. Безшапочний Сергій Борисович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.19

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. Пухлік Сергій Михайлович
2. Пухлік Сергій Михайлович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.19

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**

Заболотний Дмитро Ілліч

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові
головуючого на засіданні**

Заболотний Дмитро Ілліч

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Реєстратор

**Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є
відповідальним за реєстрацію наукової
діяльності**



Юрченко Т.А.