Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0402U000894

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 25-04-2001

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. БАССОВ Олег Іренархович

2. BASSOV Oleg Irenarkhovych

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.01.04

Назва наукової спеціальності: Серцево-судинна хірургія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 12-03-2002

Спеціальність за освітою: 7.110101

Місце роботи здобувача: Інститут невідкладної і відновної хірургії ім. В.К. Гусака АМН України

Код за ЄДРПОУ: 25672427

Місцезнаходження: 83045,Донецьк,пр.Ленінський,47

Форма власності:

Сфера управління: Академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): Д 26.555.01

Повне найменування юридичної особи: ДУ "Національний інститут серцево-судинної хірургії ім. М.М. Амосова НАМНУ"

Код за ЄДРПОУ: 05493562

Місцезнаходження: вул. Амосова, 6, м. Київ, Київська обл., 03038, 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: Інститут невідкладної і відновної хірургії ім. В.К. Гусака АМН України

Код за ЄДРПОУ: 25672427

Місцезнаходження: 83045,Донецьк,пр.Ленінський,47

Форма власності:

Сфера управління: Академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.39

Тема дисертації:

1. Хірургічна корекція порушень серцевого ритму і провідності та профілактика тромбоемболічних ускладнень у хворих на синдром брадикардії-тахікардії.

2. Surgery for heart rhythm and conductivity disorders thromboembolic complications prophylactic in patients with bradycardia-tachycardia syndrome.

Реферат/анотація:

1. Хірургічна корекція порушень серцевого ритму і провідності виконана 681 хворому на синдром брадикардії-тахікардії. Постійна електростимуляція (ЕС) серця, як основний метод лікування, застосований у 432 хворих. Ендокардіальна стимуляція була застосована в 429 хворих, міокарді-альна - у 3. ААІ режим ЕС серця був застосований у 164 хворих при передсердно-шлуночкової провідності 110 імп/хв і вище, VVI - у 223 хворих і DDD - у 45. Необхідність зміни режиму ЕС виникла в 19 хворих із передсердної ЕС і в 1 хворого зі шлуночковою стимуляцією. Розвиток ПШБ і постійної форми ФП - були основними причинами зміни режиму ЕС серця в строки від 1 тижд. до 41 міс. Тромбоемболічні (ТЕ) ускладнення виникли в 11,6 % хворих з ААІ ЕС серця й у 22,3 % з VVI. Найбільша смертність в строки від 1 міс. до 15 років була в групі хворих з VVI

режимом ЕС і склала 60,1 %, а в групі хворих з ААІ режимом ЕС смертність була в 1,7 разу менше і склала 37,8 %. 249 хворим була створена штучна ПШБ з імплантацією ЕКС. У цій групі хворих ТЕ ускладнення виникли в 26 (10,4 %) хворих. У строки від 1 міс. до 13 років померло 97 хворих. Ризик смерті в цій групі хворих склав 7,0 ± 3,5 % на рік. Розроблено засіб хірургічної профілактики тромбоемболічних ускладнень у хворих на СБТ шляхом торакоскопічної перев'язки вушка лівого передсердя. Визначено ефективність хірургічних методів лікування СБТ за результатами диспансерного спостереження. Встановлено, що передсердний режим ЕС серця є оптимальнім у хворих на СБТ, а ізольований шлуночковий режим ЕС не може бути застосований у цих хворих; створення штучної ПШБ призводить до заміни одної патології іншою, сприяє розвитку СН, синдрому кардіостимулятора.

2. 681 patients with bradycardia-tachycardia syndrome has been operated on. Permanent pacing as the main method applied in 432 patients with endocardial lead in 429 and myocardial in 3. AAI mode was performed for only atrioventricular conductivity 110 imp per min and higher in 164 patients, VVI mode in 223 and DDD mode in 45 patients. The necessity of pacing mode change has arisen in 19 patients with AAI in 1 patient with VVI. Atrioventricular block or atrial fibrillation was the basic reasons of mode changing during 1 week up to 41 months. Thromboembolic events have taken place in 11,6 % patients with AAI and in 22,3 % with VVI. 15 years mortality was greatest in VVI group and has made 60,1 %, in AAI group it has been 37,8 %. Artificial atrioventricular block and pacemaker implantations were made for 249 patients. Thromboembolic events have taken place in 26 (10,4 %) patients in these groups. 97 patients has been died from 1 month up to 13 years after operation. Mortality risk has made 7,0 ± 3,5 % per year in the group. The new way for surgery prophylactic of thromboembolic event in-patients with bradycardia-tachycardia syndrome has been developed. The way is banding of left atrial appendage with thoracoscopic technique. The efficiency of surgical treatment for bradycardia-tachycardia syndrome according to dispancer supervision results is determined. It is established that VVI mode can not be applied for patients with bradycardia-tachycardia syndrome. The creation of artificial atrioventricular block results for changing one pathology to another only and promotes development of heart failure and pacemaker syndrome.

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. Гусак Володимир Корнійович

2. Gusak Volodymyr Kornijovych

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.04

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. Стичинський Олександр Сергійович
2. Стичинський Олександр Сергійович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.04

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. Ніконенко Олександр Семенович
2. Ніконенко Олександр Семенович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.04

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	Амосов Микола Михайлович
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Амосов Микола Михайлович
Відповідальний за підготовку облікових документів	
Реєстратор	
Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності	Юрченко Т.А.