

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0521U101003

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 04-05-2021

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Лутковський Руслан Анатолійович

2. Lutkovskiy Ruslan A.

Кваліфікація: к. мед. н., 14.01.03

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор 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: 29-04-2021

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Вінницький національний медичний університет імені М. І. Пирогова

Код за ЄДРПОУ: 02010669

Місцезнаходження: вул. Пирогова, буд. 56, м. Вінниця, Вінницький р-н., Вінницька обл., 21018, 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): Д 26.613.08

Повне найменування юридичної особи: Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: вул. Дорогожицька, буд. 9, м. Київ, 04112, 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: Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: вул. Дорогожицька, буд. 9, м. Київ, 04112, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.39

Тема дисертації:

1. Обґрунтування розробки та використання наномодифікованих сітчастих імплантатів для відкритої та лапароскопічної алопластики гриж живота (експериментально-клінічне дослідження)
2. Rationale for the development and use of nanomodified mesh implants for open and laparoscopic alloplasty of abdominal hernias (experimental and clinical research)

Реферат:

1. Дисертація присвячена розробленню наномодифікованої поліпропіленової сітки з полімерним антисептиком групи бігуанідинів полігексаметиленгуанідину хлоридом, експериментальному обґрунтуванню та вивченню морфологічних, морфометричних та антимікробних властивостей розробленої наномодифікованої поліпропіленової сітки та вивченню клінічної ефективності в порівнянні з класичною поліпропіленовою сіткою для профілактики ускладнень в ранньому та віддаленому післяопераційному періодах. Вивчення реакції тканин на імплантацію розробленого сітчастого імплантату було проведено в двох серіях дослідів на 140 лабораторних щурах (по 70 тварин в кожній групі). В першій групі дослідів – 70 тваринам проведено імплантацію класичних поліпропіленових сітчастих імплантатів. В другій групі – 70

тваринам проведено імплантацію розроблених наномодифікованих поліпропіленових сітчастих імплантатів. В клінічній частині роботи проведено аналіз хірургічного лікування 1340 хворих з грижами живота різних видів з використанням розробленої наномодифікованої поліпропіленової сітки та класичної поліпропіленової сітки. Хворі були розподілені на 2 групи: 1 група (основна) 676 хворих, яким хірургічні втручання виконувалися з використанням розробленої наномодифікованої поліпропіленової сітки; 2 група (порівняння) 664 хворих, яким хірургічні втручання виконувалися з використанням класичної поліпропіленової сітки. Доведена ефективність використання у експериментальних тварин розробленої наномодифікованої поліпропіленової сітки, що показало суттєве зменшення ускладнень у тварин основної групи: у 3(4,3 %) тварин виникла серома та у 2(2,9 %) виникло гнійне запалення рани на відміну від групи порівняння де серома виникла у 30(42,9%) тварин та гнійне запалення рани виникло у 25(35,7 %). Клінічно доведена ефективність використання розробленої наномодифікованої поліпропіленової сітки при хірургічному лікуванні гриж живота за рахунок виражених сорбційних, антимікробних та протизапальних властивостей в порівнянні з використанням класичної поліпропіленової сітки, що показало значне зменшення післяопераційних ускладнень: серома зменшилася з 32,4 % до 7,4 %; гнійне запалення рани з 12,7 % до 1,4 %; частота запального інфільтрату зменшилася з 12,7 % до 2,9 %; спостерігалось зменшення хронічного болю з 7,9 % до 3,2 % та рецидиву грижі з 9,5 % хворих групи порівняння до 3,1 % хворих основної групи; лігатурні нориці передньої черевної стінки спостерігалися в 6,3 % хворих групи порівняння на відміну від основної групи хворих де таких ускладнень не відмічалось.

2. The dissertation is devoted to the development of nanomodified polypropylene mesh with polymeric antiseptic of the biguanidine group of polyhexamethyleneguanidine chloride, experimental substantiation of the use of nanomodified polypropylene mesh with antiseptic and study of clinical efficiency of modified polypropylene mesh. The study of tissue response to implantation of the developed mesh implant was performed in two series of experiments on 140 laboratory rats (70 animals in each group). In the first group of experiments – 70 animals were implanted with classic polypropylene mesh implants. In the second group – 70 animals were implanted with developed nanomodified polypropylene mesh implants. In the clinical part of the work the analysis of surgical treatment is carried out 1340 patients with abdominal hernias of different types using the developed nanomodified polypropylene mesh and classic polypropylene mesh. Patients were divided into 2 groups: 1 group (main) 676 patients who underwent surgery using the developed nanomodified polypropylene mesh; Group 2 (comparison) 664 patients who underwent surgery using a classic polypropylene mesh. The effectiveness of the use of experimental nanomodified polypropylene mesh in experimental animals was shown, which showed a significant reduction in complications in animals of the main group: 3 (4.3 %) animals developed seroma and 2 (2.9 %) developed purulent wound inflammation in contrast to the comparison group. where seroma occurred in 30 (42.9 %) animals and purulent wound inflammation occurred in 25 (35.7 %). In the surgical treatment of primary hernias of the anterior abdominal wall (inguinal hernia, umbilical hernia, femoral hernia, hernia of the white line of the abdomen) using the developed nanomodified polypropylene mesh there is a significant reduction in postoperative complications due to the pronounced sorption, antimicrobial and anti-inflammatory properties in comparison with the use of classical polypropylene mesh: there was a decrease in seroma from 11.3 % to 2.6 %; purulent inflammation of the wound from 4.1 % to 0.3 %; the frequency of inflammatory infiltration decreased from 6.2 % to 1.5 %; there was a decrease in chronic pain from 5.2 % to 1.8 % and recurrence of hernia from 5.9 % of patients in the comparison group to 1.7 % of patients in the main group; ligature fistulas of the anterior abdominal wall were observed in 3.2 % of patients in the comparison group in contrast to the main group of patients where such complications were not observed. It should also be noted that when using the developed nanomodified polypropylene mesh in the surgical treatment of postoperative ventral abdominal hernias due to the pronounced sorption, antimicrobial and anti-inflammatory properties in comparison with the use of classical polypropylene mesh there is a significant reduction in postoperative complications: a decrease in the frequency of seroma was observed from 32.4 % to 7.4 %; purulent inflammation of the wound from 12.7 % to 1.4 %; the frequency of inflammatory infiltration decreased from 12.7 % to 2.9 %; there was a decrease in chronic pain from 7.9 % to 3.2 % and recurrence of hernia from 9.5 % of patients in the comparison group to 3.1 % of patients in the main group;

ligature fistulas of the anterior abdominal wall were observed in 6.3 % of patients in the comparison group in contrast to the main group of patients where such complications were not observed.

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. Фелештинський Ярослав Петрович
2. Feleshtynskyi Yaroslav Petrovych

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. Фелештинський Ярослав Петрович
2. Feleshtynskyi Yaroslav Petrovych

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. Грубнік Володимир Володимирович

2. Hrubnik Volodimir Volodomirovich

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. Заруцький Ярослав Леонідович

2. Zarutskyi Yaroslav Leonidovych

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. Іоффе Олександр Юлійович

2. Ioffe Oleksandr Yuliiiovych

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

Рецензенти

VIII. Заключні відомості

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові
голови ради**

Козинець Георгій Павлович

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

Козинець Георгій Павлович

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Реєстратор

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



Юрченко Т.А.