Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0511U000196

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 17-03-2011

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Гончарук Оксана Миколаївна
2. Goncharuk Oksana Nikolaevna

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор наук

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.01.15

Назва наукової спеціальності: Нервові хвороби

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 02-03-2011

Спеціальність за освітою: 7.110101

Місце роботи здобувача: Національна медична академія післядипломної освіти ім. П.Л. Шупика

Код за ЄДРПОУ: 01896702

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

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 64.566.01

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Інститут неврології, психіатрії та наркології Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02012148

Місцезнаходження: вулиця Академіка Павлова, 46, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61068, 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: Національна медична академія післядипломної освіти ім. П.Л. Шупика

Код за ЄДРПОУ: 01896702

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

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.51

Тема дисертації:

1. Спонтанні крововиливи в задню черепну яму. Клініка, діагностика, прогноз

2. Spontaneous hemorrhages to the posterior cranial fossa. Clinic, diagnostics, prognosis

Реферат/анотація:

1. На основі результатів комплексного обстеження 312 хворих зі спонтанними крововиливами в задню черепну яму вивчено їх етіопатогенез, локалізацію, клінічні прояви та прогноз. Показано, що основними причинами крововиливів є артеріальна гіпертензія, артеріальні аневризми, кавернозні ангіоми та артеріовенозні мальформації. Крововиливи в задню черепну яму, незалежно від етіологічних факторів, частіше виникають у чоловіків (56,4±2,8%), ніж у жінок (43,6±2,8%). На тлі артеріальної гіпертензії зазвичай виникають крововиливи в паренхіматозні структури задньої черепної ями, в стовбурові відділи майже вдвічі частіше, ніж у мозочок (відповідно 59,4±3,8% і 36,5±3,8%); у 4,1±4,2% випадків діагностовані дифузні крововиливи в мозочок і стовбур мозку (P<0,05). Переважають крововиливи в глибинні відділи мозочка та стовбура мозку; тегменто-стовбурові крововиливи характеризуються тяжким клінічним перебігом.

Гіпертензивні крововиливи в стовбур мозку частіше, ніж крововиливи в мозочок, супроводжуються проривом крові в шлуночкову систему та субарахноїдальний простір. Субарахноїдальні крововиливи, які виникають внаслідок розриву артеріальних аневризм, часто (75,5±4,3%) мають неускладнений перебіг, без дислокаційного синдрому. Субарахноїдально-паренхіматозні крововиливи з дислокаційним синдромом, як і субарахноїдально-паренхіматозно-вентрикулярні, трапляються рідше (відповідно 9,2±2,9% і 8,2±2,8%). Субарахноїдально-вентрикулярний крововилив, що супроводжується розвитком гідроцефалії, виникає рідко (7,1±2,8%). Для артеріовенозних мальформацій задньої черепної ями характерним є поєднання субурахноїдального крововиливу та прориву крові в мозочок (87,5±8,2%), рідше (12,5±2,2%) - в стовбур мозку. Геморагії в паренхіму мозочка частіше є поверхневими. Для артеріовенозних мальформацій задньої черепної ями характерні рецидиви крововиливу. Обмежені субепендимарні гематоми в стовбурі мозку, які розсувають, а не руйнують тканини, найчастіше є наслідком кавернозних ангіом. Крововилив поглиблює наявну вогнищеву псевдотуморозну симптоматику. Масивні крововиливи в стовбур мозку спричиняють порушення ліквороциркуляції. Розроблений алгоритм діагностики крововиливів у задню черепну яму в залежності від їх локалізації, клінічних проявів та етіологічних факторів. Визначені основні прогностичні критерії при спонтанних крововиливах у задню черепну яму в залежності від їх локалізації, причин і клінічних проявів, що дозволяє обрати оптимальний алгоритм діагностики та лікування хворих. Ключові слова: задня черепна яма, мальформація, артеріальна гіпертензія, ангіографія, комп'ютерна томографія, діагностика, прогнозування.

2. On the base of complex examination of 312 patients with spontaneous hemorrhages in posterior cranial fossa (PCF) - their etiopathogenesis, localization and clinical signs have been studied. It was shown that hemorrhages main reasons were arterial hypertension, arterial aneurysm, arteriovenous malformation and cavernous angiomas. Hemorrhages in the PCF, regardless etiologic factors, are more likely in men (56.4±2.8%) than in women (43.6±2.8%). At arterial hypertension hemorrhages mainly occurred into PCF parenchymal structures, and almost twice as often into brain stem than cerebellum (respectively 59.4±3.8% and 36.5±3.8%); in 4.1% cases diffuse hemorrhages into cerebellum and brain stem were diagnosed ($P<0.05$). Hemorrhages into deep structures of cerebellum and brain stem dominated, stem hemorrhages were characterized by severe clinical flow. Hypertensive hemorrhages into brain stem more frequently than in cerebellum complicated by and subarachnoid and intraventricular blood breakthrough. Subarachnoid hemorrhages caused by arterial aneurysms' rupture often (73.5±4.3%) have uncomplicated flow, without dislocation syndrome. Subarachnoid-parenchymal as subarachnoid-parenchymal-intraventricular hemorrhages with dislocation syndrome occurred rarely (respectively 9.2±2.9% and 8.2±2.8%). Subarachnoid-intraventricular hemorrhage, complicated by hydrocephaly development, was rare (7.1±2.8%). At PCF arteriovenous malformations subarachnoid hemorrhages and blood breakthrough into brain stem were less often (12.5±2.2%) than in cerebellum (87.5±8.2%). Hemorrhages into cerebellum parenchyma often were superficial. PCF arteriovenous malformations are characterized by recurrent hemorrhages. Delimited subependimal hematomas in brain stem that move apart tissues without destroying them, more often are caused by cavernous angiomas. The hemorrhage deepens present local tumor-like symptoms. Massive hemorrhages into brain stem causes disorders of liquor circulation. The algorithm for diagnostics of PCF hemorrhages depending on their localization, clinical signs and etiologic factors was worked out. Main prognostic criteria of PCF hemorrhages depending on their location, causes and clinical signs were identified that allow to select optimal algorithm for diagnostics and patients' treatment. Key words: posterior cranial fossa, malformation, arterial hypertension, angiography, computer tomography, diagnostics, prognosis.

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. Міщенко Тамара Сергіївна
2. Mishenko Tamara Sergeevna

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.15

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. Волошина Наталія Петрівна
2. Волошина Наталія Петрівна

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.15

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. Дубенко Євген Григорович

2. Дубенко Євген Григорович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.15

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. Шевага Володимир Миколайович

2. Шевага Володимир Миколайович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.15

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 Волошин Петро Власович

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Волошин Петро Власович

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності



Юрченко Т.А.