Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0418U005260

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 19-12-2018

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Волошин Сергій Петрович
2. Voloshyn Serhii Petrovych

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 14.01.07

Назва наукової спеціальності: Онкологія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 04-12-2018

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: КЛПУ «Міський міжрайонний онкологічний диспансер м. Маріуполь»

Код за ЄДРПОУ: 01990708

Місцезнаходження: проспект Миру, 80, м. Маріуполь, Донецька обл., 87500, 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 11.600.04

Повне найменування юридичної особи: Донецький національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010698

Місцезнаходження: вул. Привокзальна, 27, с. Лиман, Добропільський р-н., Донецька обл., 84404, 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: Донецький національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010698

Місцезнаходження: вул. Привокзальна, 27, с. Лиман, Добропільський р-н., Донецька обл., 84404, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.49

Тема дисертації:

1. Профілактика та лікування некрозу зведеної кишки після сфінктерозберігаючих операцій у хворих на колоректальний рак

2. Prophylaxis and treatment of the necrosis of the lowered intestine after sphincter-saving operations in patients with colorectal cancer

Реферат/анотація:

1. Об'єкт дослідження – хворі на рак прямої кишки, у яких у післяопераційний період розвинувся некроз зведеної кишки (НЗК); мета – підвищити ефективність лікування хворих на колоректальний рак шляхом профілактики розвитку НЗК та оптимізації тактики корекції цього ускладнення; методи – клінічні, інструментальні (ендоскопічні, рентгенологічні, ультразвукові), лабораторні, статистичні; новизна – вперше вивчено вплив факту збереження внутрішньостінкового артеріального кровопостачання товстої кишки від рівня перетину її брижі в дистальному напрямку на 20-40 мм і можливість достовірної оцінки достатності кровопостачання товстокишкового трансплантата за наявності пульсуючого струменя артеріальної крові з основ відсічених жирових підвісок, розташованих на одній осі на відстані в 10-20 мм один від одного; вперше вивчено вплив факту можливості розвитку НЗК унаслідок стискання й перегинання надлишку зведеної кишки на промежині; вперше доведена можливість повторного зведення трансплантата з боку промежини,

установлені чинники розвитку повторного стенозу колоанального сполучення, а саме: недостатня площа шкіри, що видаляється, розвиток ішемічних змін у шкірних шматках під час різноманітних видів пластики, які передбачають розрізи шкіри з гострими кутами; доведено, що одним із чинників, які погіршують якість життя хворих із НЗК, є використання стандартного калоприймача; виявлено, що однією з причин погіршення якості життя хворих із НЗК після операції є розвиток великих післяопераційних вентральних гриж і пов'язана з цим необхідність виконання повторного оперативного втручання та обмеження фізичної активності; результати – розроблений комплекс заходів, що дозволяє зменшити частоту НЗК; оптимізована тактика лікування НЗК залежно від часу й рівня виникнення некрозу; застосування розробленої тактики дозволило знизити ($p<0,05$) ризик розвитку післяопераційних ускладнень у цієї категорії хворих у порівнянні з методикою, яка використовувалася раніше (період з 1990 по 1999 рр.), зменшити післяопераційну летальність у 2 рази – з 12,5±2,5 % до 6,2±2,5 %; застосування 3-етапної профілактики НЗК з використанням розробленого комплексу профілактичних заходів дозволило знизити ризик його розвитку в 3,7 рази, при цьому встановлено, що відмінна, гарна, задовільна й відносно задовільна якість життя хворих на рак прямої кишки з НЗК під час лікування з використанням розробленої методики була виявлена у 80,9 ± 4,2 % хворих (у групі контролю –59,1 ± 4,0 % хворих) ($p<0,001$); впроваджено – в практику КЛПУ «Міський міжрайонний онкологічний диспансер м. Маріуполь», КЛПУ «Міський онкологічний диспансер м. Краматорськ», а також у педагогічний процес Донецького національного медичного університету; галузь використання – лікувально-діагностичний процес онкологічних відділень, науковий і педагогічний процеси кафедр онкології медичних навчальних закладів.

2. The object of the investigation is patients, suffering from colorectal cancer (CC), who have acquired necrosis of reduced intestine (NRI) during the post-operational period. The objective of the investigation is to improve the efficiency of treatment of patients with CC by means of prevention of NRI development and optimization of the tactics of correction of that complication, the prescribed methods include clinical methods, tool methods (endoscopic, X-ray application, ultrasonic), laboratory, and statistical methods; the novelty of investigation and its results lie in the fact that for the first time the influence of the fact of preservation of inner-wall arterial blood provision of the large intestine (LI) upon the level of crossing jejunoileal intestine in the distal direction by 20-40mm was investigated and it gave an opportunity of making reliable evaluation of sufficient blood provision to the LI transplant in case of presence of a pulsing flow of arterial blood from the foundations of ablated fat suspenders, located on one axis at the distance of 10-20mm from each other. For the first time the fact of possibility NRI development due to pressing and bending of the remains of RI from the side of the perineum was investigated. Proved for the first time was a possibility of reinsertion of a transplant from the perineum, and factors, affecting development of repeated stenosis of coloanal joint, particularly, not sufficient area of skin to be removed, development of ischemic changes inside pieces of skin during various kinds of plastic operations that presume skin cutting at sharp angles. It was proved that one of the factors worsening the lives of patients with NRI was application of a standard model of fecal receiving box. It was also revealed that that one of the major reasons that deteriorate the quality of lives of patients with NRI after operations was development of big post-operational ventral hernias, it leading to a necessity of application of repeated operational invasion and limitation of physical activity. A set of measures has been developed to reduce the rate of NRI. The tactic of treatment of NRI is optimized depending on the time it appeared and on the level of necrosis. The use of the developed tactics allowed reducing ($p<0,05$) the risk of postoperative complications of this category of patients in comparison with the previously used technique (the period from 1990 till 1999). Thanks to the use of the developed treatment tactics, there was twice decrease in postoperative mortality – from 12.5 ± 2.5 % to 6.2 ± 2.5 %. The use of 3-step prophylaxis of NRI with the simultaneous use of the worked out complex of preventive measures allowed reducing the risk of the necrosis development of the lowered intestine by 3.7 times. It was found that an excellent, good, satisfactory and relatively satisfactory of life quality of patients with rectal cancer with NRI while treatment with the worked out technique was noticed on 80.9 ± 4.2 % of patients (in the control group – 59.1 ± 4.0 % patients) ($p<0.001$). The results were implemented into practical work of Mariupol City Inter-district Dispensary CTPI, City Oncologic Dispensary of Kramatorsk; it was also implemented into the process of tuition of Donetsk National

Medical University. The application branch is the process of treating and diagnosing at oncologic departments, tuition and pedagogical processes of departments of oncology of educational institutions.

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. Думанський Юрій Васильович
2. Dumanskyi Yurii Vasylovych

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.07

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. Литвиненко Олександр Олександрович
2. Lytvynenko Oleksandr Oleksandrovych

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. Білянський Леонід Семенович
2. Bilianskyi Leonid Semenovych

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. Сорокін Богдан Вікторович
2. Sorokin Bohdan Viktorovych

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.07

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