Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0505U000567

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 18-11-2005

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Русин Андрій Васильович
2. Rusyn Andrij Vasyl'ovych

Кваліфікація:

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: 27-10-2005

Спеціальність за освітою: 7.110.101

Місце роботи здобувача:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): Д 64.600.02

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

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

Повне найменування юридичної особи: Ужгородський національний університет

Код за ЄДРПОУ: 02070832

Місцезнаходження: 88000, м. Ужгород, вул. Університетська, 14

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство освіти і науки України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.39

Тема дисертації:

1. Комплексне етапне лікування портальної гіпертензії, ускладненої асцитичним синдромом.

2. Complex staging treatment of portal hypertension, complicated by an ascitic syndromeis

Реферат:

1. Об'єкт дослідження: портальна гіпертензія на грунті цирозу печінки. Мета дослідження: покращання результатів лікування хворих із портальною гіпертензією, ускладненою асцитичним синдромом, шляхом розпрацювання та впровадження у клінічну практику методів комплексного етапного лікування ціп категорії хворих . Методи дослідження: загальноклішчні, клішко-лабораторні, біохімічні, імунологічні Апаратно-інструментальні методи (електрокардіографія, електроенцефалографія, кардюсумісна допплєрографія портопечінкової гемодинаміки, ультразвукове обстеження, радіоізотопне скенування, ангіографія, фіброезофагогастродуоденоскопія, ретроградна цистометрія, спірографія), статистичні методи. Практичне значення отриманих результатів: Впроваджено в клінічну практику малоінвазивний ендоваскулярний метод емболізації лівої шлункової вени разом лівою шлунковою артерією при кровотечах із варикознорозширених стравоходу та шлунка .Впроваджений оптимальний операційний доступ до грудної лімфатичної протоки на шиїполегшив виконаннялімфовенозного анастомозу та дуктолізу .Впроваджено метод діаліз-сорбції асцитичної рідини з реінфузією попередньо замороженого п ультрафільтрату та метод альбумінового

перитонеального діалізу. Вивчено клінічні можливості ендоваскулярної корекції порушень гемо- та лімфодинаміки при цирозі печінки, ускладненому асцитичним синдромом . Рорзроблено критерії етапності хірургічних втручань, заснованих на черговості малоінвазивних, синергічних операційних втручань. Наукова новизна отриманих результатів: Суттєво доповнено та розширено наукову концепцію розвитку полісиндромності у хворих на цироз печінки, ускладнений асцитом .Вперше встановлено, що зростання величини внуррішньочеревного тиску призводить до погіршення кровопостачання печінки внаслідок зменшення об'ємної перфузії не тільки портопечінкових судин, але і нижньої порожнистої вени та ниркових вен печінки. Мета дослідження: покращання результатів лікування хворих із портальною гіпертензією, ускладненою асцитичним синдромом, шляхом розпрацювання та впровадженняу клінічну практику методів комплексного етапного лікування цієї категорії хворих . Методи дослідження: загальноклінічні, клініко-лабораторні, біохімічні, імунологічні .Апаратно-інструментальні методи (електрокардіографія, електроенцефалографія, кардюсумісна допплєрографія портопечінкової гемодинаміки, ультразвукове обстеження, радіоізотопне скенування, ангіографія, фіброезофагогастродуоденоскопія, ретроградна цистометрія, спірографія), статистичні методи. Практичне значення отриманих результатів: Впроваджено в клінічну практику малоінвазивний ендоваскулярний метод емболізацп лівої шлункової вени разом лівою шлунковою артерією при кровотечах із варикознорозширених стравоходу та шлунка.Впроваджений оптимальний операційний доступ до грудної лімфатичної протоки на шиї полегшив виконання лімфовенозного анастомозу та дуктолізу .Впроваджено метод діаліз-сорбції асцитичної рідини з реінфузією попередньо замороженого п ультрафільтрату та метод альбумінового перитонеального діалізу .Вивчено клінічні можливості ендоваскулярної корекції порушень гемо- та лімфодинаміки при цирозі печінки, ускладненому асцитичним синдромом. Рорзроблено критерії етапності хірургічних втручань, заснованих на черговості малоінвазивних, синергічних операційних втручань .Наукова новизна отриманих результатів: Суттєво доповнено та розширено наукову концепцію розвитку полісиндромності у хворих на цироз печінки, ускладнений асцитом .Вперше встановлено, що зростання величини внуррішньочеревного тиску призводить до погіршення кровопостачання печінки внаслідок зменшення об'ємної перфузп не тільки портопечінкових судин, але і нижньої порожнистої вени та ниркових вен Вперше запропоновано впровадження комплексного етапного лікування хворих на цироз печінки, ускладнений асцитом, що дозволяє патогенетичне обгрунтовано корегувати домінуючий синдром на кожному етапі перебігу захворювання Запропонована оригінальна методика альбумінового перитонеального діалізу. Доведено перевагу решфузп попередньо замороженого ультрафільтрату асцитичної рідини після й діаліз-сорбції Експериментальне розроблена нова техніка виділення грудної лімфатичної протоки з шийного доступу та встановлено анатомічні варіанти розміщення лівої шлункової вени . Ступінь впровадження: Результати дисертаційного дослідження використовуються у хірургічних клініках Обласної клінічної лікарні м. Ужгорода, Центральної міської клінічної лікарні м Ужгорода, у навчальному процесі на медичному факультеті та факультеті післядипломної освіти Ужгородського національного університету . Сфера використання медицина, хірургія

2. Object of the research: Portal hypertension m cirrhosis of the liver Purpose of the research: To improve the results of treatment in patients with portal hypertension complicated with ascitic syndrome by means of developing and introduction to clinical practice of the methods of complex staged treatment of this category of patients Methods of the research General clinical, clinical laboratory, biochemical, immunological Instrumental methods (electrocardiography, electroencephalography, cardiosynchromzed Doppler study of porto-hepatic circulation, ultrasound study, radioisotope scanning, angiogra-phy, fibrogastroscopy, retrograde cystometry, spirography), statistical methods Practical significance of the obtained findings: A minimal invasive endovascular method of embolization of the left gastric vein together with the left gastnc artery was introduced to the clinical practice Optimum surgical approach to the thoracic lymphatic duct on the neck was introduced This promotes lymphovenous anastomosis and ductolysis A method of dialysis-sorption of ascites fluid with remfu-sion of preliminary frozen ultrafiltrate and a method of albumin peritoneal dialysis were introduced Clinical capabilities of endovascular correction of disturbances of hemo- and lymphodynamics in cirrhosis of the liver complicated with ascites were investigated Novelty: The scientific concept of poly-syndrome development m patients with cirrhosis

of the liver complicated by ascites was expanded For the first time, it was established that elevation of the mtraabdominal pressure results m worse blood supply to the liver due to reduction of volume perfusion of not only portohepatic vessels but also inferior vena cava and renal veins For the first time, complex staged treatment of the patients with cirrhosis of the liver complicated by ascites was suggested, which allowed to correct the dominating syndrome at each stage of the disease An original technique of albumin peritoneal dialysis was suggested The advantages of remfusion of preliminary frozen ultrafiltrate of ascetic fluid after its dialysis-sorption were proven A new technique of approach to the thoracic lymph duct from the cervical approach was worked out in the experiment Anatomical variants of the left gastnc vein location were established Degree of introduction: The findings of the research are used in surgery department of Regional Clinical Hospital, Central City Hospital (Uzhgorod), m the teaching process at medical faculty of Uzhgorod National University Sphere of application: Medicine, surgery

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. Калита Микола Якович
2. Kalyta Mykola Yakovych

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. Павловський Михайло Петрович
2. Павловський Михайло Петрович

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. Фомін Петро Дмитрович
2. Фомін Петро Дмитрович

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. Берєснєв Олександр Васильович
2. Берєснєв Олександр Васильович

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