Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0504U000472

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 21-09-2004

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Міщенко Микола Васильович
2. Mischenko N.V.

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: 24-06-2004

Спеціальність за освітою: 7.110.101

Місце роботи здобувача: Одеський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010801

Місцезнаходження: 65082, Україна, м. Одеса, пров. Валіховський, 2

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я

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: Одеський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010801

Місцезнаходження: 65082, Україна, м. Одеса, пров. Валіховський, 2

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.39

Тема дисертації:

1. Обґрунтування ролі та місця лапароскопії в діагностиці і лікуванні гострих хірургічних за-хворювань та травм живота.

2. Substantiation of the role and place of laparoscopy in diagnosis and treatment of acute surgical diseases and traumas of the abdomen.

Реферат/анотація:

1. Об'єкт дослідження: хворі з гострими хірургічними захво-рюваннями та травмами живота, яким виконано діагностичну лапароскопію та лапароскопічні операції з приводу гострого холециститу, гострого панкреатиту, гострого апендициту, спай-кової кишкової непрохідності та спайкової хвороби черевної порожнини Мета дослідження: поліпшити результати діагностики й ліку-вання гострих хірургічних захворювань і пошкоджень живота, розробивши алгоритм застосування діагностичної та лікуваль-ної лапароскопії у невідкладній хірургії. Методи дослідження: клінічні, лабораторні та променеві ме-тоди. Гнучка ендоскопія (езофагогастродуоденоскопія, коло-носкопія). Об'єктивну оцінку діагностичної лапароскопії ви-значали за критеріями чутливості та ефективності. Контроль-но-динамічну та лікувальну лапароскопію фіксували та оціню-вали за допомогою відеозаписів. Статистичні методи. Практичне значення отриманих результатів: доведена мо-жливість виконання діагностичної та лікувальної лапароскопії під

місцевим знеболюванням розширює коло установ, здатних застосовувати метод у практичній роботі. Висока інформатив-ність лапароскопії в хворих із сполученою травмою живота і голови у діагностиці першого етапу двомоментного розриву селезінки, внутрішньочеревних ушкоджень при проникаючих пораненнях живота розширюють показання до застосування діагностичної лапароскопії при травмах. Запропонована гільза для динамічної лапароскопії дозволяє здійснювати повторні лапароскопії та внутрішньочеревні введення лікарських пре-паратів без повторних проколів, розрізів і троакарних лапаро-центезів. Розроблені способи обробки кукси червоподібного відростка при проведенні лапароскопічної апендектомії та спосіб діагностики запальних захворювань підшлункової зало-зи, запропоновані пристрої для виконання лапароскопії і на-кладення швів на рани після введення лапароскопічних ін-струментів розширюють можливості діагностики та поліпшу-ють результати лікування хворих з гострою хірургічною пато-логією і травмами живота. Розроблений алгоритм допоможе орієнтуватися в послідовності застосування традиційних діаг-ностичних методик, місці та ролі діагностичної і лікувальної лапароскопії та лапаротомії в діагностиці та лікуванні гострих хірургічних захворювань і ушкоджень живота. Наукова новизна отриманих результатів: вперше, на відміну від синдромологічної класифікації, що визначає ком-плекс ознак, які характеризують захворювання, розроблено семіотичну класифікацію, що визначає можливі захворювання або травми живота за лапароскопічною ознакою. Вперше про-ведено об'єктивну порівняльну оцінку чутливості й ефектив-ності традиційних методів діагностики та лапароскопії у хво-рих з гострими хірургічними захворюваннями та травмами живота. Вперше, за результатами лапароскопічних холеци-стектомій, переглянутий канонізований у традиційній "відкритій" хірургії 72-годинний обмежувальний оптимальний термін виконання невідкладної операції. Вперше запропоно-вано класифікацію варіантів переходу від лапароскопії до ла-паротомії з обмежувальним тлумаченням конверсії. Вперше запропоновано алгоритм, що визначає роль і місце лапароскопії в послідовності діагностичних і лікувальних за-ходів у хворих з гострою хірургічною патологією живота. Ступінь впровадження: результати дослідження впровадже-ні в роботу хірургічних відділень Одеських міських клінічних лікарень №№1, 11, 411-го Центрального клінічного військово-го госпіталю Південного оперативного командування. Основні положення роботи використовуються у навчальному процесі на кафедрі госпітальної хірургії та хірургії стоматологічного факультету Одеського державного медичного університету. Сфера (галузь) використання: медицина, хірургія.

2. Object of the study: .Patients with acute surgical diseases and injuries of the abdomen who were performed diagnostic laparoscopy and laparoscopic surgery for acute appendicitis, acute cholecystitis, acute pancreatitis, intestinal ileus and adhesions. Purpose of the study: To improve the results of diagnosis and treatment of acute surgical abdominal diseases and injuries by working out an algorithm of diagnostic and therapeutic laparoscopy in urgent surgery. Methods of the study: Clinical, laboratory and radiation methods. Flexible endoscopy (esophagogastroduodenoscopy, colonoscopy). Objective evaluation of diagnostic laparoscopy was done according to sensitivity and efficacy parameters. Control-dynamic and therapeutic laparoscopy was recorded and evaluated with the use of videorecording. Statistical methods. Practical significance of the obtained results: The possibility to perform diagnostic and therapeutic laparoscopy under local anesthesia was proved, which expands the number of hospitals which canuse the method in their practical work. High informativity of laparoscopy in patients with combined abdominal and head injury in diagnosis of the first stage of two-stage spleen rupture, intraabdominal injuries in penetrating traumas expand the indications to diagnostic laparoscopy in case of trauma. The sug-gested cartridge for dynamic laparoscopy allows to perform repeated laparoscopy and intraabdominal injections of the drugs without repeated punctures, cuts, troachar laparocentesis. The worked out methods of treatment of the appendix ыегьз in laparoscopic appendectomy and the method of diagnosis of inflammatory diseases of the pancreas as well as the suggested devices for laparoscopy and suturing the wounds after introduction of the laparoscopic instruments expand the capabilities of diagnosis and improve the results of treatment in patients with acute surgical diseases and injuries of the abdomen. The developed algorithm can help to define the sequence of the traditional diagnostic techniques, the placeand role of diagnostic and therapeutic laparoscopy and laparotomy in diagnosis and treatment of acute surgical diseases and injuries of the abdomen. Novelty of the obtained results: For the first time, in contrast to syndrome-based classification, which determines a complex of

signs characterizing the disease, semiotic classification, which allows to determine possible diseases and traumas basing on laparoscopic signs, was worked out. For the first time, objective comparative evaluation of sensitivity and efficacy of traditional methods of diagnosis and treatment laparoscopy in patients with acute surgical diseases and injuries of the abdomen was done. For the first time, the results of laparoscopic cholecystectomy allowed to revise the generally accepted in "open" surgery 72-hour limit of urgent surgery. For the first time, classification of variants of transition from laparoscopy to laparotomy was suggested with limited interpretation of conversion. For the first time, an algorithm which determines the roleand place of laparoscopy in the sequence of diagnostic and therapeutic measures in patients with acute abdominal diseases was suggested. Degree of introduction: The finding of the research are used in the work of surgery department of Odessa City Clinical Hospitals No. 1 and 11, Central Clinical Military Hospital of Southern Operative Command No. 411. Main ideas of the work are used in the teaching process at the department of surgery of Odessa State Medical University. Area 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. Гешелин Сергей Александрович
2. Geshelin Sergey A.

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. Криворучко Ігор Андрійович

2. Криворучко Ігор Андрійович

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. Березницький Яків Соломонович

2. Березницький Яків Соломонович

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. Хворостов Євген Дмитрович

2. Хворостов Євген 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. Тищенко Олександр Михайлович

2. Тищенко Олександр Михайлович

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 В.І.

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Лупальцев В.І.

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності Юрченко Т.А.