Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0521U000018

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 02-04-2021

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Демченко Владислав Миколайович
2. Demchenko Vladyislav Mykolayovych

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор наук

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.01.06

Назва наукової спеціальності: Урологія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 11-02-2021

Спеціальність за освітою: 7.12010001

Місце роботи здобувача: Комунальний заклад охорони здоров'я "Обласний клінічний центр урології та нефрології ім. В.І. Шаповала"

Код за ЄДРПОУ: 31437719

Місцезнаходження: 61037, Харків, проспект Московський, 195

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 64.600.01

Повне найменування юридичної особи: Харківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження: Проспект Науки, 4, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61022, 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: Харківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження: 61022, Харків, проспект Науки, 4

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.43

Тема дисертації:

1. Обґрунтування стратегії хірургічної реконструкції сечоводу уротелійвмісними аутологічними тканинами.

2. Substantiation of the strategy of surgical reconstruction of the ureter by urothelium-containing autologous tissues.

Реферат/анотація:

1. Дисертаційна робота присвячена актуальному питанню сучасної урології, а саме підвищенню якості лікування хворих на патологію сечоводу шляхом розробки оптимальної тактики хірургічної реконструкції й формування ефективних алгоритмів. Автором розроблені оригінальні модифікації різних хірургічних методик реконструкції верхніх сечових шляхів за рахунок уротелійвмісних тканин, зокрема уретерокалікоанастомозу, тубуляризованих клаптів сечового міхура та ниркової миски. На підставі аналізу зображень, отриманих при мультидетекторній комп'ютерної томографії, дисертантом розроблена нова класифікація анатомічної будови нижніх ниркових чашок стосовно проблем уретерокалікоанастомоза. Представлений алгоритм вибору виду резекції нирки у пацієнтів, яким планується виконання уретерокалікоанастомоза. За допомогою дискримінантного аналізу продемонстровані фактори прогнозу ускладнень уретерокалікоанастомоза, а саме - вторинний характер операції, наявність сечового запливу до реконструктивного втручання і час операції понад 170 хвилин. Підтверджено, що головним негативним

параметром прогнозу віддалених результатів цієї операції є товщина ниркової паренхіми менше 10 мм. Вперше проаналізована частота кутової деформації уретерокалікоанастомоза і представлена її залежність від виду резекції нирки. На великому клінічному матеріалі доведено ефективність реконструкції верхньої третини сечоводу тубуляризованим мисковим клаптем у пацієнтів з протяжними уретеральними стриктурами і з гідронефрозом, обумовленим уретеровазальним конфліктом, а також вивчені фактори прогнозу ускладнень і віддалених результатів. При цьому показано, що основними негативними прогностичними факторами є протяжні стриктури верхньої третини сечоводу і тривалість операції більше 120 хвилин. На сучасному рівні проведено порівняльний аналіз результатів тубулопластики миски і антевазального пієлоуретерального анастомозу у хворих з гідронефрозом, обумовленим додатковими судинами до нижнього полюсу нирки, який продемонстрував пріоритети тубуляризованого мискового клаптя у цій категорії пацієнтів. Грунтуючись на статистично підтверджених результатах продемонстрована ефективність реконструкції сечоводу тубуляризованим клаптем сечового міхура і представлені негативні фактори прогнозу ускладнень і віддалених результатів, а саме - наявність сечовідно-вагінального свища і об?єм сечового міхура менше 350 мл. Уточнено дані про результати використання міхурових клаптів різної довжини, а також про функцію сечового міхура після виконання його тубулярної пластики. Вивчені результати використання тубуляризованих клаптів сечового міхура при подвоєнні сечоводів, при відновленні дефектів обох сечоводів і при повторній реконструкції після невдалих операцій Boari. Доведено, що двоетапні операції мають пріоритети перед синхронною двобічною реконструкцією через більш високий рівень позитивних віддалених результатів.

2. The dissertation work is devoted to the actual question of modern urology, namely to increase of quality of treatment of patients with pathology of an ureter by development of optimum tactics of surgical reconstruction and formation of effective algorithms.The author has developed original modifications of existing surgical techniques for the reconstruction of the upper urinary tract due to urothelial tissues, including ureterocalicoanastomosis, tubularized flaps of the bladder and renal pelvis.Based on the analysis of images obtained by multispiral computed tomography, a new classification of the anatomical structure of the lower renal calyxes in relation to the problems of ureterocalicoanastomosis has been developed. An algorithm for selecting the type of kidney resection in patients who are scheduled for ureterocalicoanastomosis is presented.Using discriminant analysis, the factors predicting the complications of ureterocalicoanastomosis were demonstrated, namely, the secondary nature of the operation, the presence of urinoma before reconstructive intervention and the operation time of more than 170 minutes. It is confirmed that the main negative parameter of the prognosis of long-term results of this operation is the thickness of the renal parenchyma less than 10 mm. We analyzed the frequency of angular deformation of the ureterocalicoanastomosis and presented its dependence on the type of kidney resection.The effectiveness of reconstruction of the upper third of the ureter with a tubularized pelvic flap in patients with prolonged ureteral strictures and hydronephrosis due to ureterovascular conflict was proved on a large clinical material. We also determined the factors predicting complications and long-term results. The obtained results showed that the main negative prognostic factors were prolonged strictures of the upper third of the ureter and the duration of the operation more than 120 minutes.We conducted a comparative analysis of the results of pelvic tubuloplasty and antevasal pyeloureteral anastomosis in patients with hydronephrosis caused by additional vessels to the lower pole of the kidney. The analysis demonstrated the priorities of the tubular pelvis in this category of patients.Based on statistically confirmed results, the effectiveness of ureteral reconstruction with a tubularized bladder flap was demonstrated and negative factors for the prognosis of complications and long-term results were presented, namely the presence of uretero-vaginal fistula and bladder volume less than 350 ml. The research results allowed clarifying the data on the results of using bladder flaps of different lengths, and on the bladder functioning after performing its tubular plasticity. We studied the results of using tubularized bladder flaps in doubling of the ureters, in the restoration of defects of both ureters and in the reconstruction after unsuccessful Boari surgeries. It is proved that two-stage operations have priorities over synchronous bilateral reconstruction due to a higher level of positive long-term results.

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. Лісовий Володимир Миколайович
2. Lesovoy Volodimir Mykolayovych

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.06

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. Федорук Олександр Степанович
2. Федорук Олександр Степанович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.06

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. Саричев Леонід Петрович
2. Саричев Леонід Петрович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.06

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. Молчанов Роберт Миколайович
2. Молчанов Роберт Миколайович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.06

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