

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0408U000549

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 14-02-2008

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Гуцуляк Андрій Іванович
2. Gutsulyak Andrij Ivanovych

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат 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: 27-12-2007

Спеціальність за освітою: 7.110.101

Місце роботи здобувача: Івано-Франківський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010758

Місцезнаходження: 76000, м.Івано-Франківськ, вул.Галицька, 2

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 64.600.02

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: Івано-Франківський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010758

Місцезнаходження: 76000, м.Івано-Франківськ, вул.Галицька, 2

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.39

Тема дисертації:

1. Тактика хірургічного лікування хворих на перфоративну виразку шлунка і дванадцятипалої кишки
2. TSurgical method of the perforative gastric and duodenal ulcer treatment

Реферат:

1. Об'єкт Об'єкт дослідження: Виразкова хвороба шлунка та дванадцятипалої кишки, що ускладнена перфорацією. Мета дослідження: Вивчити причини виникнення параульцерозних інфільтратів і їх роль у механізмах перфорації гастродуоденальних виразок та на основі отриманих даних удосконалити комплексне хірургічне лікування. Методи дослідження: клінічні, лабораторні, інструментальні (фіброгастродуоденоскопія, ультразвукове дослідження, рентгенографія), морфогістологічні та статистичні методи. Практичне значення отриманих результатів: Запропоновано методіку висічення перфоративної виразки не тільки в межах макроскопічно видимого інфільтрату, але й з урахуванням зони поширення мікроскопічних змін, що були встановлені під час проведення гістоморфологічних досліджень. З урахуванням порушень, що виникли, удосконалена та клінічно впроваджена методіка комплексного лікування, яка включає проведення у хворих на перфоративну виразку в до- та післяопераційному періоді дезінтоксикаційної та протизапальної терапії з використанням антибіотиків широкого спектра дії, антацидних середників, гепатопротекторів, дезагрегантів і раннього ентерального харчування та сприяє

відновленню мікроциркуляції й репарації раневого дефекту, дозволяє покращити функціональний стан печінки й значно зменшити післяопераційні ускладнення. Наукова новизна отриманих результатів: Уточнені та детально обгрунтовані причини, що сприяють появі параульцерозних інфільтратів й перфорації виразки шлунка та дванадцятипалої кишки. Уперше визначена роль нейроендокриноцитів APUD-системи й кабельних нервових провідників у розвитку недостатності мікроциркуляції, гіпоксії та некрозу тканин у ділянці дна виразки й навколовиразкового інфільтрату з запальними змінами в навколишніх лімфатичних фолікулах, що в кінцевому етапі призводить до перфорації виразки. Уперше на основі морфогістологічних досліджень тканин параульцерозного інфільтрату, на різній відстані від перфоративного отвору, встановлено розміри обсягу необхідного видалення тканин навколовиразкової зони. Вивчено порушення стану білковосинтезуючої функції печінки, окремих гострофазних білків та ферментів цитолізу гепатоцитів, переокисного окислення ліпідів та системи антиоксидантного захисту й вмісту окремих мікроелементів, які виникають на фоні розлитого перитоніту, унаслідок перфорації виразки й згубно впливають на клінічний перебіг захворювання. Ступінь впровадження: Основні положення дисертації впроваджені в роботу хірургічних відділень обласної клінічної лікарні, центральної міської клінічної лікарні та міської клінічної лікарні №1 м. Івано-Франківська, Тлумацької й Богородчанської центральних районних лікарень та використовуються в навчальному процесі хірургічних кафедр Івано-Франківського державного медичного університету. Сфера використання: медицина, хірургія.

2. Subject of the study: Perforative ulcer gastric and duodenal. Purpose of the study: Study the reasons of paraulcerative infiltrates formation and their role in mechanisms of gastroduodenal ulcers perforation and on the basis of received data to improve the complex surgical treatment. Methods of research: clinical, laboratory, instrumental (fibrogastroduodenoscopy, ultrasound investigation, rentgenography), morphohistological and static methods. Practical significance of the obtained results: The methods of excision of the perforative ulcer, not only in limits of macroscopically visible infiltrate, but taking into consideration the area of microscopic changes expansion, which were defined during histomorphologic investigation, were offered. Taking into account the violations, which appear, the methods of complex treatment was improved and clinical tested. These methods of comprise the performance of disintoxication and antiinflammatory therapy with the use of antibiotics of the wide spectrum of action, antacids, hepatoprotectors, disaggregants and early enteral nutrition, and assists in restoration of wound defect, helps to improve the functional state of the liver and considerably decrease the postoperative complications in patients with perforative ulcer during pre- and postoperative periods. Scientific novelty: TSpecified and the reasons, based in detail, which assist in paraulcerative infiltrates and perforation of stomach and duodenal ulcer. For the first time, the role neuroendocrynocytes of APUD-system and cable nerve conductors in the development of the lack of microcirculation, hypoxia and tissue necrosis in the area of ulcer bottom and paraulcerative infiltrate with inflammatory changes in surround a lymphatic follicle that ultimately brings to ulcer perforation, was defined. For the first time, on the basis of morphohistologic investigations of paraulcerative infiltrate tissues, in different distance from perforative orifice, the amount of necessary tissue removal of paraulcerative area was defined. The violations of proteinsynthesized function of the liver, certain proteins and enzymes of hepatocytes cytolysis, peroxidation of lipids and systems of antioxidant defence and content of certain microelements, which appear on the phone of general peritonitis, as a result of ulcer perforation and perniciously influence the clinical course of the disease, were studied. Degree of introduction: ThThe main items of dissertation are introduced into the work of the surgical departments of the district clinical hospital, central municipal clinical hospital and municipal clinical hospital №1 in Ivano-Frankivsk; Tlumach and Bohorodchany central regional hospitals, and are used in educational process of surgical chairs of Ivano-Frankivsk state Medical University.

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 ОПВ:

Впровадження результатів дисертації:

Зв'язок з науковими темами:

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. . Василюк Михайло Дмитрович

2. Vasylyuk M.

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. Мамчич Володимир Іванович

2. Мамчич Володимир Іванович

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. Бойко Валерій Володимирович

2. Бойко Валерій Володимирович

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.