Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0821U102662

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 26-11-2021

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Коробко Еліна Юріївна
2. Korobko Elina Yu.

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор філософії

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 222

Назва наукової спеціальності: Медицина

Галузь / галузі знань:

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 22-11-2021

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Комунальне некомерційне підприємство Харківської обласної ради «Обласна клінічна травматологічна лікарня»

Код за ЄДРПОУ: 02010184

Місцезнаходження: вул. Салтівське шосе, б.266, корпус В, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61176, 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): ДФ 64.609.028

Повне найменування юридичної особи: Харківська медична академія післядипломної освіти

Код за ЄДРПОУ: 01896872

Місцезнаходження: вул. Амосова, буд. 58, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61176, 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: Харківська медична академія післядипломної освіти

Код за ЄДРПОУ: 01896872

Місцезнаходження: вул. Амосова, буд. 58, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61176, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.44

Тема дисертації:

1. Вибір анестезіологічного забезпечення оперативних втручань на нижніх кінцівках у пацієнтів травматологічного профілю

2. The choice of anesthesiological support of surgical interventions on the lower extremities in patients of traumatological profile

Реферат/анотація:

1. У дисертації визначено ефективний метод анестезіологічного забезпечення при оперативних втручаннях у пацієнтів з приводу травм нижніх кінцівок на підставі змін показників гемодинаміки, рівня маркерів стресу, показників варіабельності серцевого ритму, інтенсивності болю, психоемоційного стану у періопераційному періоді. Відповідно до поставленої мети застосовували методи: анамнестичні, інструментальні, лабораторні, шкальні, психологічні, математичні і статистичні, що дало змогу отримати досить повну інформацію для оцінки об'єкта дослідження. Клінічною базою дослідження стало відділення анестезіології та інтенсивної терапії та відділення травматології КНП ХОР «Обласна клінічна травматологічна лікарня». Для досягнення поставленої мети було обстежено 125 пацієнтів з травмами нижніх кінцівок, яким було показано проведення операцій металоостеосинтезу . Середній вік пацієнтів склав 43,72 ± 1,02 роки. Усіх пацієнтів було розподілено на групи залежно від методу анестезії. Дослідження стрес відповіді проводилося завдяки визначенню рівнів

маркерів стресу (глюкоза, кортизол, інсулін,). Рівень глюкози – глюкозо-оксидазним методом за допомогою тест-систем «Глюкоза СпЛ 100» виробництва ТОВ «СпайнЛаб» (Україна). Рівень кортизолу в сироватці крові визначали імуноферментним методом за допомогою набору реагентів «Вектор-Бест-Україна». Рівень інсуліну – імуноферментним методом за допомогою набору реагентів «Вектор-Бест-Україна». Дослідження психоемоційного стану оцінювалась за допомогою анкетування за шкалою Спілбергера-Ханіна. У дисертації уточнено дані щодо змін психоемоційного стану пацієнтів в періопераційному періоді при оперативних втручаннях на нижніх кінцівках в умовах різних видів анестезіологічного забезпечення. Встановлено, що більшість пацієнтів усіх груп мали високий рівень тривожності: понад 45 балів – ситуативна тривожність 88 (70%) пацієнтів, особистісна тривожність □ 80 (64%). Під час анкетування на 3 етапі дослідження у пацієнтів всіх груп рівень тривожності достовірно знижувався в порівнянні з 1 етапом дослідження ($p < 0,05$). Але у пацієнтів II та IV груп ці зміни були більш виразними. Кількість пацієнтів залежно від рівня тривожності протягом дослідження достовірно знижувалася у порівнянні з 1 етапом ($p < 0,05$). Уточнено дані щодо змін показників гемодинаміки, лабораторних маркерів стресу, показника інтенсивності болю, варіабельності серцевого ритму на різних етапах дослідження при оперативних втручаннях на нижніх кінцівках в умовах різних видів анестезіологічного забезпечення. Аналіз динаміки основних показників виявив більш виражені зміни у пацієнтів II та IV груп на 2 та 3 етапах дослідження. Ці зміни були обумовлені додатковою седацією пропофолом. Доповнено уявлення про взаємозв'язок ситуативної та особистісної тривожності до операції та після оперативного втручання між показниками гемодинаміки, лабораторними маркерами стресу, показником інтенсивності болю та варіабельністю серцевого ритму при оперативних втручаннях на нижніх кінцівках у пацієнтів травматологічного профілю. У пацієнтів групи I встановлено значний кореляційний зв'язок СТ д/о □ кортизол д/о ($r = 0,623$; $p = 0,001$) та ОТ д/о □ кортизол д/о ($r = 0,594$; $p = 0,001$). У пацієнтів групи II також встановлені кореляційні зв'язки СТ д/о □ ВАШ д/о ($r = 0,370$; $p = 0,041$), СТ д/о □ кортизол д/о ($r = 0,475$; $p = 0,007$), ОТ д/о □ кортизол д/о ($r = 0,882$; $p = 0.001$). У пацієнтів групи III був виявлений кореляційний зв'язок СТ д/о □ ВАШ д/о ($r = 0,478$; $p = 0,007$) та ОТ д/о □ ВАШ д/о ($r = 0,418$; $p = 0,019$) У пацієнтів групи IV суттєвих ознак впливу показників стресової реакції не було лише ОТ п/о □ СТ п/о ($r = 0,907$; $p = 0,001$). Наявність великої кількості кореляційних зв'язків між показниками тривожності та лабораторними маркерами стресу на 1 етапі дослідження може свідчити про наявність стресової реакції перед оперативним втручанням. Спираючись на результати дослідження, було розроблено алгоритми щодо метода вибору анестезіологічного забезпечення оперативних втручань на гомілці та стегні.

2. The dissertation identifies an effective method of anesthesia in surgical interventions in patients with injuries of the lower extremities on the basis of changes in hemodynamics, stress markers, heart rate variability, pain intensity, psychoemotional state in the perioperative period. According to the goal, methods were used: anamnestic, instrumental, laboratory, scale, psychological, mathematical and statistical, which allowed to obtain sufficiently complete information to assess the object of study. The clinical base of the study was the Department of Anesthesiology and Intensive Care and the Department of Traumatology of the Regional Clinical Traumatology Hospital. To achieve this goal, 125 patients with injuries of the lower extremities were examined, who were shown to perform metal osteosynthesis operations. The mean age of patients was 43,72 ± 1,02 years. All patients were divided into groups depending on the method of anesthesia. Group I (n = 33) - patients operated under conduction anesthesia; nerve blockade was performed with 1% lidocaine solution at a dose of 800 mg with the addition of epinephrine solution adjuvant (1: 200000). Group II (n = 31) - patients operated under conduction anesthesia with sedation with 1% propofol solution at a dose at a rate of 1,0 to 4,0 mg / kg / h; nerve blockade was performed with 1% lidocaine solution, 800 mg dose with the addition of epinephrine solution adjuvant (1: 200000). It was found that most patients of all groups had a high level of anxiety: more than 45 points - situational anxiety 88 (70%) patients, personal anxiety □ 80 (64%). During the questionnaire at stage 3 of the study in patients of all groups, the level of anxiety was significantly reduced compared with stage 1 of the study ($p < 0,05$). But in patients of groups II and IV these changes were more pronounced. The number of patients depending on the level of anxiety during the study was significantly reduced compared to stage 1 ($p < 0,05$). Significant differences were observed in patients of groups II and IV ($p < 0,05$). Most patients had a moderate level of anxiety □ 31 - 44 points. In patients of group II

moderate level of situational anxiety was in 16 (51,6%) patients, the level of personal anxiety was in 17 (54,8%) patients. Patients in group IV had similar indicators, a moderate level of situational anxiety was in 16 (53,3%) patients, personal anxiety □ in 14 (46,7%) patients. Data on changes in hemodynamic parameters, laboratory markers of stress, pain intensity, heart rate variability at different stages of the study during surgery on the lower extremities under different types of anesthesia. Analysis of the dynamics of the main indicators revealed more pronounced changes in patients of groups II and IV at 2 and 3 stages of the study. These changes were due to additional sedation with propofol. When planning conduction anesthesia for anesthesiological support of metal osteosynthesis operations for injuries of the lower extremities in the tibia, the results of the study established the most significant criteria, based on which an algorithm for selecting anesthesia support was developed, namely conduction anesthesia with sedation and sedation. During the examination of patients before surgery, a list of criteria was determined, on the basis of which one or another method of anesthesia is chosen: 1 - anamnestic data; 2 - clinical data; 3 - scale data; 4 - psychological data. Anamnestic criterion: the presence of injury to the lower extremities, which requires metal osteosynthesis. Clinical criterion: BMI < 25,0 kg / m2; Scale criterion: VAS ≤ 5 points; Psychological criterion: assessment of anxiety on the Spielberger-Khanin scale (PA < 45 points and SA <45 points). When planning spinal anesthesia for anesthesiological support of metal osteosynthesis operations for injuries of the lower extremities in the area, the results of the study established the most important criteria on the basis of which the algorithm for selecting anesthesia was developed, namely spinal anesthesia without sedation and spina bifida. During the examination of patients before surgery, a list of criteria was determined, on the basis of which one or another method of anesthesia is chosen: 1 - anamnestic data; 2 - clinical data 3 - instrumental data; 3 - scale data, 4 - psychological data. Anamnestic criterion: the presence of injury to the lower extremities in the thigh, which will be performed metal osteosynthesis. Clinical criterion: BMI < 25,0 kg / m2; Instrumental criterion: MAP 80-90 mm Hg; Scale criterion: VAS ≤ 5 points; Psychological criterion: assessment of anxiety on the Spielberger-Khanin scale (PA <45 points and SA <45 points).

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. Опарін Анатолій Георгійович

2. Oparin Anatolii H.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.02

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. Лизогуб Микола Віталійович
2. Lyzohub Mykola V.

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.30

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. Коломаченко Віталій Іванович
2. Kolomachenko Vitalii I.

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.30

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Бабалян Володимир Олександрович

2. Babalian Volodymyr O.

Кваліфікація: к. мед. н., 14.01.21

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. Курсов Сергій Володимирович

2. Kursov Serhii V.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.30

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради Попсуйшапка Олексій Корнілієвич

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Попсуйшапка Олексій Корнілієвич

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності



Юрченко Т.А.