Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0414U002881

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 18-07-2014

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Законь Костянтин Миколайович

2. Zakon Konstantyn

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.01.37

Назва наукової спеціальності: Нефрологія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 26-06-2014

Спеціальність за освітою: 7.110101

Місце роботи здобувача: ДУ"Інститут нефрології НАМН України"

Код за ЄДРПОУ: 26168139

Місцезнаходження: 04050, м. Київ, вул. Дегтярівська, 17в

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): Д 26.565.01

Повне найменування юридичної особи: Державна установа"Інститут нефрології Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 26168139

Місцезнаходження: вул. Дегтярівська 17-В, м. Київ, Київ, 04050, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

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

Повне найменування юридичної особи: ДУ"Інститут нефрології НАМН України"

Код за ЄДРПОУ: 26168139

Місцезнаходження: 04050, м. Київ, вул. Дегтярівська, 17в

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.36

Тема дисертації:

1. Диференційоване застосування гемодіалізу або гемофільтрації в комплексному лікуванні кардіохірургічних пацієнтів з гострим пошкодженням нирок.

2. Differential approach of hemodialysis or hemofiltration usage in treatment of cardiac surgery patients with acute kidney injury

Реферат/анотація:

1. У роботі вивчались показання та ефективність диференційованого застосування методів діалізної ниркової замісної терапії у комплексному лікуванні пацієнтів кардіохірургічного профілю з гострим пошкодженням нирок.Встановлено, що диференційоване застосування методів ДНЗТ у комплексному лікуванні кардіохірургічних пацієнтів призводить до зменшення госпітальної летальності. Застосування ТВВГФ знижує госпітальну летальність кардіохірургічних пацієнтів, як з олігоуричним, так і з неолігоуричним ГПН та з ГПН у складі СПОН порівняно з такою, що прогнозується за шкалою APACHE II, а застосування ГД - пацієнтів з ГПН без СПОН. Застосування тривалих методів ДНЗТ достовірно знижує госпітальну смертність кардіохірургічних пацієнтів з ГПН у складі СПОН порівняно з хворими, які лікувались інтермітуючою ДНЗТ. Наявність ХХН-III ст. і призводить до достовірного зростання відносного ризику госпітальної смерті

кардіохірургічних пацієнтів з ГПН, які потребували лікування ДНЗТ у 3,5 рази, а пацієнтів з ГПН, як складової СПОН - у 8,1 раза.

2. This study was dedicated to evaluate efficiency and indications for differential approach of different renal replacement therapy (RRT) modalities usage in treatment of cardiac surgery patients with acute kidney injury.Differential approach of different RRT modalities usage reduces hospital mortality of cardiac surgery patients with AKI. Continuous veno-venous hemofiltration (CVVH) reduces hospital mortality of cardiac surgery patients with oliguric, non-oliguric AKI and with AKI as a component of multiorgan failure (MOF) in comparison with predicted mortality by APACHE II scoring system, but hemodialysis reduces hospital mortality patients with AKI and without MOF. Continuous RRT modalities (CRRT) cause statistical significant reduction of hospital mortality of cardiac surgery patients with AKI as a component of MOF in comparison with intermittent RRT. CKD-III causes significant augmentation of hospital death risk in cardiac surgery patients with AKI by 3,5 times and by 8,1 times in cardiac surgery patients with AKI as a component of MOF.

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. Колесник Микола Олексійович

2. Kolesnyk Mykola

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.37

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. Лапчинська Інна Ігорівна

2. Лапчинська Інна Ігорівна

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.37

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. Крикунов Олексій Антонович

2. Крикунов Олексій Антонович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.04

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 Колесник Микола Олексійович

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Колесник Микола Олексійович

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності



Юрченко Т.А.