Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0511U000615

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 12-07-2011

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Нестеренко Олексій Миколайович
2. Nesterenko Okeksiy Mikolayovich

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор наук

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.01.30

Назва наукової спеціальності: Анестезіологія та інтенсивна терапія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 24-06-2011

Спеціальність за освітою: 7.110101

Місце роботи здобувача: Донецький національний медичний університет ім. М. Горького

Код за ЄДРПОУ: 02010698

Місцезнаходження: вул. Привокзальна, 27, м. Лиман, Донецька область, Україна, 84404

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 11.600.04

Повне найменування юридичної особи: Донецький національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010698

Місцезнаходження: вул. Привокзальна, 27, с. Лиман, Добропільський р-н., Донецька обл., 84404, 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: Донецький національний медичний університет ім. М. Горького

Код за ЄДРПОУ: 02010698

Місцезнаходження: вул. Привокзальна, 27, м. Лиман, Донецька область, Україна, 84404

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. Принципи діагностики та інтенсивної терапії хірургічного сепсису.

2. Principles of diagnosis and intensive care of surgical sepsis.

Реферат/анотація:

1. На основі аналізу лікування 241 хворого на хірургічний сепсис теоретично обґрунтовано і запропоновано нове рішення актуальної науково-практичної проблеми підвищення ефективності діагностики та інтенсивної терапії хірургічного сепсису. Одержані нові дані про етіологію, стан антибіотикорезистентності госпітальних збудників хірургічного сепсису, про ключову роль імунного дистресу та роль мікроциркуляторно-мітохондріального, метаболічного дистресів в механізмах патогенезу, танатогенезу, формування органних дисфункцій при хірургічному сепсисі. Встановлені предиктори розвитку органних дисфункцій, визначені клініко-патоморфологічні критерії діагностики фаз перебігу хірургічного сепсису, доведена їх прогностична і діагностична значущість. Одержані факти, що підтверджують клінічний патоморфоз сепсису. Уточнені критерії вибору препаратів і методу протимікробної терапії, зокрема у пацієнтів з тяжкою анемією при сепсисі. Клініко-патоморфологічно обґрунтована патогенетична доцільність ранньої замісної імунокорекції. Розроблено та впроваджено алгоритм екстреної цілеспрямованої органопротективної терапії хірургічного

сепсису, що включає: екстрену діагностику, ранню етіотропну, ранню інфузійно-трансфузійну, ранню патогенетично орієнтовану органопротективну терапію; ранню хірургічну санацію осередку інфекції; ранню замісну імунокорекцію і своєчасне протезування життєво важливих функцій. Це дозволило запобігти трансформації патогенезу сепсису в танатогенез. Таким чином, у пацієнтів з тяжким хірургічним сепсисом зниження абсолютного ризику летального результату становило 15,74% [95% ДІ: 2-28,7%], p=0,038; у пацієнтів, які знаходилися в стані септичного шоку, зниження абсолютного ризику летального результату становило 36,43% [95% ДІ: 6-58,9%], p=0,046.

2. A new approach to solve an actual scientific and practical problem of diagnosis and intensive therapy of surgical sepsis had been theoretically justified and proposed based on analysis of treatment of 241 patients with surgical sepsis. The new data on the etiology, the state of antimicrobial resistance of nosocomial pathogens of surgical sepsis received. The key role of immune distress, the role of microcirculatory and mitochondrial, metabolic distress syndromes in the mechanisms of pathogenesis, thanatogenesis, in formation of organ dysfunction in surgical sepsis had been received. Predictors of organ dysfunction had been established. Clinical and pathomorphological diagnosis criteria of the phases of the surgical sepsis had been defined. Predictive value of these predictors and diagnostic significance of these criteria had been proved. The fact of the clinical pathomorphosis of sepsis received it confirmation. The criteria for selection of drugs and method of antimicrobial therapy, including in patients with severe anemia in sepsis had been clarified. The clinical and pathomorphological substantiation of pathogenetically expediency of an early substitutive immunocorrection in patients with surgical sepsis had been done. The algorithm of emergency organ protective targeted therapy had been developed and implemented. It includes: emergency diagnosis, early etiological, early infusional and transfusional, early pathogenetically oriented organ protective therapy; early surgical sanation of the focus of infection, an early substitutive immune correction and timely prosthesis of vital functions allowed to prevent the transformation of the pathogenesis of sepsis to it thanatogenesis. So, in patients with severe surgical sepsis the absolute risk reduction (ARR) of death was 15,74% [95% CI: 2-28,7%], p = 0,038; in patients with septic shock the ARR of death was 36,43% [95% CI: 6-58,9%], p = 0,046.

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. Черній Володимир Ілліч

2. Cherniy Volodimir Illich

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

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Шлапак Ігор Порфирійович
2. Шлапак Ігор Порфирійович

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. Мальцева Людмила Олексіївна
2. Мальцева Людмила Олексіївна

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. Гриценко Сергій Миколайович
2. Гриценко Сергій Миколайович

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

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради Черній Володимир Ілліч

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Черній Володимир Ілліч

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

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