Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0410U004415

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 15-10-2010

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Муризіна Ольга Юріївна
2. Muryzina Olga Yurievna

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат 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: 17-09-2010

Спеціальність за освітою: 7.110101

Місце роботи здобувача: Міська клінічна лікарня №7

Код за ЄДРПОУ: 01984553

Місцезнаходження: 49006, Україна, м.Дніпро, вул. Філософська, 62

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 08.601.01

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: Дніпропетровська державна медична академія

Код за ЄДРПОУ: 02010681

Місцезнаходження: 49044, м.Дніпро, вул. Дзержинського 9

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.44.05

Тема дисертації:

1. Вплив аналгезії на перебіг післятравматичного періоду при тяжкій сполученій торакальній травмі
2. Influence of analgesia on course of posttraumatic period under severe combined chest trauma

Реферат:

1. На підставі поглибленого вивчення порушень обміну О2, легеневої вентиляції і біомеханіки дихання у 108 постраждалих із тяжкою сполученою торакальною травмою, доведена недостатність системної аналгезії в гострому і на початку раннього періодів ТХ для забезпечення відновлення резервів легеневої вентиляції. Системна аналгезія морфіном (72 год) та метамізолом ступенево знижувала біль, упродовж двох перших діб після травми не впливала на тяжкість гіпоксемії, зменшення якої починалося із 3 доби. Ступеневе зменшення стеновентиляторного ПД починалося із 5 доби та збігалося із поліпшенням бронхіальної прохідності. Збільшення резервів вентиляції починалося із 7 доби, проте вентиляторний функціональний резерв не відновлювався повністю до 18-21 доби спостереження. Скорочення тривалості застосування морфіну до 24 годин та заміна його на НПЗЗ або трамадол суттєво не впливало на динаміку післятравматичного періоду. Використання системної аналгезії ускладнювало перебіг післятравматичного періоду пневмонією (у 27-38 %) та плевритом (у 33-55 %), що у 16% призводило до летального кінця хвороби та збільшувало терміни лікування у стаціонарі до 21 ліжко-дня. Встановлено вплив торакальної

паравертебральної блокади (ТПБ) на прискорене відновлювання обміну O2, поліпшення газообміну через легеневу мембрану і зменшення шунтування. ТПБ поліпшувала як стан вентиляції у цілому, так і бронхіальну прохідність, збільшувала функціональні резерви дихання та спроможність дрібних бронхів до санації. Нестабільність регуляторних систем із зниженням потужності спектру в усіх частотних доменах при всіх варіантах системної аналгезії тривала до 14 доби після травми. ТПБ забезпечувала зміцнення вегетативної регуляції із збереженням симпатовагального балансу, зменшувала до 3,5% летальність, запобігала післятравматичним пневмонії (до 3,5%) та плевриту (до 24 %), скорочуючи терміни лікування у стаціонарі до 18 ліжко-днів.

2. On the basis of profound study of O2 exchange disorders, pulmonary ventilation and breathing biomechanics in 108 patients with severe combined chest trauma, insufficiency of systemic analgesia in acute and at the beginning of early periods of traumatic disease for providing of pulmonary ventilation reserves restoration were proven. Morphinum (to 72 hours) and Methamizolum systemic analgesia decrased pain step by step, and during first 2 days after a trauma did not influence on severety of hypoxemia, that began to decrease after 3 days of trauma. Deminishing of the stenoventilatory pattern of breathing began after 5 day and correlated with the improvement of bronchial passage. The considerable increase of reserves of pulmonary ventilation began after 7 days after trauma, however ventilator functional reserve didn't restore fully till 18-21 days of trauma. Shortage of duration of Morphinum administration till 24 hours or replacement it for NSAID or Tramadolum didn't influence on the dynamics of posttraumatic period. The use of system analgesia complicated of posttraumatic period with pneumonia (in 27-38 %) and with pleurisy (in 33-55 %), that in 16% accompanied with a fatal outcome, and also increased the terms of treatment in department up to 21 bad-days. There were shown influence of thoracic paravertebral blockade (TPVB) on speed-up O2 exchange renewal, improvement of gases exchange through pulmonary membrane and shunt decreasing. TPVB improved both ventilation in general and bronchial passage, increased functional breathing reserves and ventilating of small bronchiole tubes. Instability of the regulator systems with the decreaasing of spectrum power in all frequency domens at all variants of system analgesia lasted up to 14 days after trauma. TPVB provided strengthening of the vegetative regulation with maintenance of sympatho-vagal balance, dicreasing mortality rate till 3,5%, prevented posttraumatic pneumonia (till 3,5%) and pleuritis (till 24%), decreasing the terms till 18 bad-days.

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. Клигуненко Олена Миколаївна

2. Klygunenko Olena Mycolaivna

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. Курапов Євген Петрович
2. Курапов Євген Петрович

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. Глумчер Фелікс Семенович
2. Глумчер Фелікс Семенович

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