Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0519U001230

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 19-12-2019

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Кучерявченко Валерій Вікторович
2. Kucheriavchenko Valerii Viktorovich

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: 26-11-2019

Спеціальність за освітою: 7.12010001

Місце роботи здобувача: Харківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження: 61022, Харків, проспект Науки, 4

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: Харківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження: 61022, Харків, проспект Науки, 4

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. Механізми розвитку та інтенсивна терапія ускладнень травматичної хвороби у хворих з підвищеним індексом маси тіла.

2. Mechanisms of development and intensive therapy of complications of traumatic disease in patients with increased body mass index.

Реферат/анотація:

1. У дисертації наведено теоретичне узагальнення і нове вирішення актуальної наукової проблеми, що пов'язана з уточненням механізмів формування порушень кровообігу, обмінних процесів, гемостазу, імунної та ендокринної систем у хворих з політравмою на фоні зумовленої під впливом підвищеного індексу маси тіла специфічної відповіді на травму. В основі даного дослідження лежить аналіз результатів комплексного клініко-інструментального і лабораторного динамічного вивчення гемодинамічних, біохімічних, ендокринних, гемостатичних, імунних показників, а також маркерів СЗВ у 268 хворих з ПІМТ з політравмою терміном від 1-ї доби до 1 року з моменту отримання травми. Вперше на підставі комплексного проспективного клініко-лабораторного дослідження і сучасного методологічного підхода - математичного моделювання - систематизовані типи порушень гомеостазу, що виникають у хворих з ПІМТ з політравмою при ТХ. У відповідності з ними запропоновані диференціально-діагностичні програми-алгоритми, що

дозволяють прогнозувати перебіг захворювання, можливість виникнення гемодинамічних, інфекційних, тромбогеморагічних ускладнень ТХ, що адаптовані до її строків і складаються із оптимального набору діагностичних тестів. Була проведена оцінка ефективності запропонованих способів лікування в процесі когортного проспективного рандомізованого првтого відкритого клінічного дослідження у 120 хворих з травматичною хворобою з ПІМТ 30,0 - 39,9 (ожиріння II-III ступеня). На підставі отриманих даних стосовно механізмів розвитку ускладнень травматичної хвороби у хворих з ПІМТ був розроблений алгоритм інтенсивної терапії як додаток до стандартного протоколу лікуваня пацієнтів з політравмою. Його застосування сприяло зменшенню загального відсотку гемодинамічних ускладнень в 3,4 рази, тромбогеморагічних - в 4 рази, імуно-запальних - в 3,5 рази.

2. The dissertation presents a theoretical generalization and a new solution of the actual scientific problem, which is related to the clarification of the mechanisms of formation of blood circulation disorders, metabolic processes, hemostasis, immune and endocrine systems in patients with polytrauma on the background of an increased body mass index specific response to injury. The basis of this study is the analysis of the results of a comprehensive clinical and instrumental and laboratory dynamic study of hemodynamic, biochemical, endocrine, hemostatic, immune parameters, as well as markers of SIR in 268 patients with IBMI with polytrauma for the period from 1 day to 1 year from the moment of injury. An evaluation of the effectiveness of the proposed methods of treatment in the process of cohort prospective randomized simple open clinical study in 120 patients with traumatic diseases with IBMI 30.0 - 39.9 (Obesity II-III degree) was evaluated. A total of 268 patients were examined, but 23 of them were excluded due to the refusal of outpatient visits, and 21 - at a lethal end during the year from the moment of injury. The control group consisted of 60 volunteers who were initially divided into 3 groups: with BMI up to 29.9, with BMI 30.0 - 39.9 and with BMI > 40.0. Patients who were selected to study the clinical and pathogenetic aspects of the traumatic illness were of the same severity at the time of their arrival on the AHACHE II scale of 10-15 points and were divided into 3 stratified clinical groups, depending on the starting figures of anthropometric indicators and BMI. Thus, in group I, 88 patients (54 men, 34 women) with BMI at the time of receipt reached 29,9 (26,1 ± 3,1), in the II group - 84 patients (48 men, 36 women) with BMI at the time Income to 30.0 - 39.9 (35.2 ± 3.8), in the III group - 52 patients (32 men, 20 women) with BMI at the time of receipt up to> 40.0 (46.2 ± 5.8). For the implementation of a prospective, randomized, simple open clinical study and the study of the effect of an elongated medical complex on the consequences of traumatic disease in patients with IBMI, the level of disability and mortality, 82 patients were evaluated in addition to the assessment on the APACHE II scale 10-15 points, with BMI 30,0-39.9, which were divided into 2 groups. Thus, in the clinical study, 3 groups of patients participated: group 1 is a group II, 84 patients (48 men, 36 women) with an assessment on the scale of the APACHE II at the time of receipt of 13,7 ± 5,1 points, with the BMI at the time of receipt to 30,0 - 39,9 (35.2 ± 3.8); group 2 - 36 people (24 men, 12 women), with an assessment on the APACHE II scale at the time of receipt of 14,8 ± 6,3 points, with BMI at the time of receipt up to 30,0 - 39,9 (36, 2 ± 3,2), which was assigned an additional treatment complex; group 3 - 34 persons (20 men, 14 women), with the BMI at the time of receipt up to 30.0 - 39.9 (35.8 ± 3.8) with an assessment on the scale of APACHE II at the time of receipt of 13.9 ± 6,1 points, which was assigned an additional medical complex 2. In this way, 294 victims were traumatized with polytrauma with IBMI. The study was conducted on 1, 3, 7, 14, 30, 90 and 360 days from the moment of injury. For the first time on the basis of a comprehensive prospective clinical and laboratory research and modern methodological approach - mathematical modeling - The classification of clinical forms of pathogenic disorders occurring in patients with polytrauma IBMI in traumatic disease. In accordance with its proposed differential-diagnostic program algorithms to predict the disease, the potential cardiac, infectious, immunopathological, trombohemorahichnyh complications and consequences of traumatic disease that are adapted to its terms and consist of an optimal set of diagnostic tests. Based on the received data on the mechanisms of development of complications of traumatic illness in patients with IBMI therapeutic complexes were developed as an addition to the protocol for the treatment of patients with polytrauma. Its use helped to reduce the overall percentage of hemodynamic complications by 3.4 times, thrombohemorrhagic - by 4 times, immuno-inflammatory - by 3.5 times.

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. Волкова Юлія Вікторівна
2. Volkova Yuliya Viktorovna

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. 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

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Тарабрін Олег Олександрович

2. Тарабрін Олег Олександрович

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. Крутько Євген Миколайович

2. Крутько Євген 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	Назарян Розана Степанівна
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Назарян Розана Степанівна
Відповідальний за підготовку облікових документів	
Реєстратор	
Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності	Юрченко Т.А.