Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0521U101204

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 19-05-2021

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Тимченко Михайло Євгенович
2. Tymchenko Mykhailo Yevhenovych

Кваліфікація: к. мед. н., 14.01.03

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор наук

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.01.03

Назва наукової спеціальності: Хірургія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 26-04-2021

Спеціальність за освітою: лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Державна установа "Інститут загальної та невідкладної хірургії ім. В. Т. Зайцева Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02012154

Місцезнаходження: в'їзд Балакірєва, буд. 1, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61103, Україна

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 64.609.01

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: Державна установа "Інститут загальної та невідкладної хірургії ім. В. Т. Зайцева Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02012154

Місцезнаходження: в'їзд Балакірєва, буд. 1, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61103, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.39

Тема дисертації:

1. Комплексне лікування неспроможності анастомозів в хірургії тонкої кишки.

2. Comprehensive treatment of anastomotic failure in small bowel surgery.

Реферат/анотація:

1. Дисертація на здобуття наукового ступеня доктора медичних наук зі спеціальності 14.01.03 – Хірургія (галузь знань 22 «Охорона здоров'я», спеціальність 222 «Медицина»). Харківська медична академія післядипломної освіти МОЗ України, Харків, 2021. Дисертаційна робота містить теоретичне обґрунтування і практичне розв'язання наукової проблеми – підвищення ефективності лікування хворих, які потребують резекції тонкої кишки на підставі розробки науково обґрунтованої програми діагностики, профілактики та лікування неспроможності тонкокишкових анастомозів. Експериментально обґрунтовано та клінічно доведено ефективність застосування методу визначення рівня кріоглобулінемії та електроопірних характеристик стінки в питанні доцільності та визначення обсягу резекції тонкої кишки та застосування факторів росту ендотелію судин у комбінації з низькоінтенсивним електромагнітним впливом світлового спектра з метою профілактики розвитку неспроможності тонкокишкового анастомозу. Клінічно обґрунтовано впровадження інструмента і техніки відтермінованих анастомозів під час оперативних

втручань у тяжких пацієнтів із необхідністю формування стом надалі дозволяє відмовитися від повторних великих оперативних втручань, виконуючи відновлення прохідності кишкової трубки із локальних доступів у ранні строки. Використання запропонованих методик лікування і профілактики розвитку неспроможності тонкокишкових анастомозів дозволило достовірно знизити кількість післяопераційних гнійно-запальних ускладнень з 52,8 % до 22,7 % (□2(Fisher)=22,09, p=0,0001), кількість летальних випадків унаслідок хірургічних ускладнень – з 5,6 % до 2,1 % (□2(Fisher)=0,0163, p=0,0332) й визначити тенденцію до зниження загальної летальності з 7,7 % до 3,5 % (□2(Fisher)=0,008, p=0,10). Ключові слова: тонка кишка, резекція, неспроможність анастомозу, ангіогенез, кріоглобулінемія, об'єктивізоване оцінювання життєздатності.

2. Dissertation for the degree of Doctor of Medical Sciences in the specialty 14.01.03 - Surgery (field of knowledge 22 "Health", specialty 222 "Medicine"). Specialized Academic Council D 64.609.01, The Ministry of Health of Ukraine; Kharkiv, 2021. The main challenge in bowel surgery, which is still far from being solved, has been the failure of intestinal anastomoses. One of the reasons for that is that all probable complications are not always taken into account and thus the surgeons do not pay due attention to the factors that cause the development of anastomotic failures. The dissertation is a completed research study which presents experimental and clinical justification of a new direction in solving the current problem of modern surgery - improving the effectiveness of treatment of patients in the need of resection of the small intestine on the background of intra-abdominal infection, based on developing a scientifically sound diagnostic program and prevention of failure of small intestinal anastomoses. The effectiveness of the method of determining the level of cryoglobulinemia and electrical resistance characteristics of the wall in terms of feasibility and determining the extent of resection of the small intestine and the use of vascular endothelial growth factors in combination with low-intensity electromagnetic influence of the light spectrum are experimentally substantiated and clinically proven. There was a stable negative correlation between cryoglobulin levels and indicators of plasma and platelet hemostasis (on the first day of observation - with APTT (r = -0.55, p = 0.01) and with platelet aggregation (r = 0.41, p = 0, 06), with increasing negative correlation of cryoglobulinemia on the fifth day of the postoperative period with APTT (r = -0.51; p = 0.007). It has been shown that in the case of objective assessment of the intestinal wall (influence group) the number of resections of the affected part of the intestine was 33.3%, which is almost twice less than in the study group without objective assessment of intestinal viability, where the rate is 70% (□2 = 7.43; p = 0.006); resection was completed by enterostomy in only 5.6% in the exposure group, compared with 32% in the study group (□2 = 0.07; p = 0.022); postoperative complications developed in the exposure group in 5.6% of cases, compared with 16% in the study group (□2 = 0.02; p = 0.247). It was determined that the use of temporary extracorporeal restoration of intestinal passage and delayed anastomosis using the original device allows to perform the primary anastomosis in 91.2% and reduce the recovery time of small bowel continuity to an average of 15 days in the early postoperative period. The use of the proposed methods of treatment along with the original technique of suturing skin wounds after extraperitoneal closure of small intestinal stoma reduced the length of the stay at hospital from 25.2 ± 4.3 to 16.1 ± 3.7 days (p < 0.05). The introduction of the instrument and technique of delayed anastomoses during surgical interventions in severe patients with the need to form a stoma is clinically justified, which further allows to avoid repeated major surgical interventions, restoring patency of the intestinal tube from local accesses at an early stage. The clinical efficacy of the proposed technique of extracorporeal intestinal prosthetics has been proved. The clinical effectiveness of the technique of suturing skin wounds after extraperitoneal closure of the small intestinal stoma was proposed and validated. The use of the proposed methods of diagnosis, prognosis and prevention of failure of small intestinal anastomoses as well as surgical treatment of patients requiring resection of the small intestine, significantly reduced the number of postoperative purulent-inflammatory complications from 52.8% to 22.7% (□2 (Fisher) = 22.09, p = 0.0001), mortality rate due to surgical complications from 5.6% to 2.1% (□2 (Fisher) = 0.0163, p = 0.0332) and identified a tendency to reduce overall mortality rate from 7, 7% to 3.5% (□2 (Fisher) = 0.008, p = 0.10). Key words: small intestine, resection, anastomotic leak, angiogenesis, cryoglobulinemia, objectified assessment of viability.

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. Бойко Валерій Володимирович
2. Bojko Valeriy

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.03

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. Бойко Валерій Володимирович
2. Bojko Valeriy

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.03

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. Польовий Віктор Павлович

2. Polyovyy Viktor

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.03

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. Велигоцький Микола Миколайович

2. Veligotskiy Mikola

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.03

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. Подпрятов Сергій Євгенійович

2. Podpryatov Sergii

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.03

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 — Вінник Юрій Олексійович

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні — Тамм Тамара Іванівна

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

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