Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0410U000974

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 19-04-2010

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Любенко Дмитро Леонідович
2. Lyubenko Dmytro

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат 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: 01-04-2010

Спеціальність за освітою: 7.110101

Місце роботи здобувача: Національний медичний університет імені О.О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: 01004, Україна, м. Київ, бульвар Шевченка, 13

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): Д 26.003.03

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: Національний медичний університет імені О.О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: 01004, Україна, м. Київ, бульвар Шевченка, 13

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.39.15

Тема дисертації:

1. Прогнозування, профілактика та лікування гострого післяопераційного панкреатиту після рентгенендоскопічних втручань.

2. Prediction, prevention and treatment of an acute postoperative pancreatitis after rentgenendoscopic interventions.

Реферат:

1. Дисертаційна робота присвячена розробці прогностичного алгоритму розвитку та удосконаленню існуючих схем профілактики та лікування гострого післяопераційного панкреатиту (ГПП) після рентгенендоскопічних втручань (РЕВ). На 50 щурах з використанням каналікулярно-гіпертензійної моделі гострого панкреатиту доведено, що профілактичне введення комбінації блокатора Н2-гістамінових рецепторів фамотидину та синтетичного аналогу соматостатину октреотиду в 2 рази збільшує тривалість життя щурів. Морфологічні дослідження підшлункової залози у щурів підтвердили ефективність застосування комбінації фамотидину та октреотиду у профілактиці розвитку панкреатиту. Клінічними дослідженнями на 636 хворих показано, що лабораторні показники в передопераційному періоді не можуть слугувати прогностичними маркерами ризику гострого післяопераційного панкреатиту після

рентгенендоскопічних втручань. Методом покрокового дискримінантного аналізу виділено основні фактори ризику розвитку гострого післяопераційного панкреатиту після рентгенендоскопічних втручань: молодий вік (21-35 років) у хворих жіночої статі; багаторазові спроби катетеризації великого дуоденального сосочка; механічна літотрипсія та літоекстракція, яка супроводжується багаторазовою ревізією; супутня патологія - гіпертонічна хвороба III; гострий панкреатит в анамнезі. За допомогою методу канонічного аналізу оцінені фактори ризику ГПП та отримано коефіцієнти для побудови канонічної функції у вигляді рівняння лінійних дискримінантних функцій, що дозволяє проаналізувати кожного пацієнта та виділити групу ризику. Чутливість розробленого прогностичного алгоритму розвитку гострого післяопераційного панкреатиту після рентгенендоскопічних втручань складає 85,3%. Вдосконаленням профілактично-лікувальних заходів є використання наряду з комплексним традиційним лікуванням комбінації препаратів Н2-блокаторів та агоністу соматостатинових рецепторів. Застосування розробленого методу прогнозування та запропонованого комплексу профілактично-лікувальних заходів знизило частоту ГПП у хворих після РЕВ вдвічі, а післяопераційну летальність - на 28%.

2. The thesis is devoted to the development of prognostic algorithm for creating and improvement of existing schemes of prevention and treatment of acute postoperative pancreatitis (APP) after rentgenendoscopic interventions (REI). In 50 rats using canaliculus-hipertension model of acute pancreatitis is proved that the prophylactic administration of famotidine - H2-blocker of histamine receptors, combinated with octreotyde-synthetic analogue of somatostatin was resulted in increased the life expectancy of rats by twice. Morphological study of pancreas in rats confirmed the effectiveness of the use of a combination of famotidine and octreotyde for prevention the development of pancreatitis. Clinical studies on 636 patients showed that laboratory indices in the preoperative period can not serve as a prognostic marker of risk of APP after REI. Step by step method of discriminant analysis determined major risk factors for APP after REI: young age (21-35 years) in female patients, multiple attempts of catheterization of large duodenal papilla, mechanical lithotripsy and litoextraction accompanied by multiple revisions; essential hypertension; acute pancreatitis in history. The method of canonical analysis assessed risk factors of APP and obtained coefficients for constructing a canonical function in the form of linear discriminant function equation that allows analysis of each patient and to assign a risk group. The sensitivity of the developed predictive algorithm of APP after REI is 85.3%. Improving preventive therapeutic measures are used along with a complex of traditional treatment in combination with H2-blockers and somatostatin receptor agonists. Application of the developed prediction method and the proposed set of preventive therapeutic measures reduced the frequency of APP in patients after REI in half, and postoperative mortality for 28%.

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. Дронов Олексій Іванович

2. Dronov O.I.

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. Огородник Петро Васильович

2. Огородник Петро Васильович

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. Скиба Володимир Вікторович

2. Скиба Володимир Вікторович

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 Венцківський Борис Михайлович

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Венцківський Борис Михайлович

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

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