Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0420U000094

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 13-07-2020

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Гержик Костянтин Павлович

2. Gerzhyk Kostyantyn Pavlovych

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: 09-07-2020

Спеціальність за освітою: 222

Місце роботи здобувача: Військово-медичний клінічний центр південного регіону

Код за ЄДРПОУ: 08199969

Місцезнаходження: 65044, м.Одеса, вул. Пироговська,2

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство оборони України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): Д 26.613.08

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: Українська військово-медична академія МО України

Код за ЄДРПОУ: 22998499

Місцезнаходження: 01015, м. Київ вулиця Московська 45/1

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство оборони України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.39

Тема дисертації:

1. Відеоторакоскопічні оперативні втручання при бойових пораненнях та травмах органів грудної клітки
2. Videothoracoscopic operative intervention in combat injuries and injuries of the chest organs

Реферат/анотація:

1. Проліковано 103 особи з бойовою травмою грудної клітки віком від 23 до 52 років (37±1,7), які отримали поранення у зоні проведення АТО та ООС на сході України з 2014 до 2019 року, та були доставлені з поля бою для лікування на II-III та в подальшому на IV рівнях надання медичної допомоги. Враховуючи особливості вогнепальних поранень грудної клітки, тяжкість перебігу ранової хвороби, нами розроблені показання і протипоказання до застосування відеоторакоскопічного лікування поранених з бойовою травмою грудної клітки. Розроблені показання до конверсії на відкриті торакотомні хірургічні втручання на етапі діагностично-лікувальних заходів із застосуванням відеоторакоскопії. Розглянуті питання особливостей анестезіологічного забезпечення проведення відеоторакоскопічних хірургічних втручань при бойових пораненнях грудної клітки. Запропоновані технічні рекомендації хірургічних прийомів при застосуванні відеоторакоскопії у поранених з бойовою травмою грудної клітки. Виходячи із результатів дослідження, нами показано високу ефективність застосування відеоторакоскопії у лікуванні 49 поранених з бойовою травмою грудної клітки. Диференційований підхід до виду та обсягу хірургічних втручань дозволив досягти

надійного гемостазу ран, аеростазу легень, видалення сторонніх тіл з органів грудної клітки, ретельної санації плевральної порожнини, запобігання розвитку ранніх та пізніх післяопераційних ускладнень.При проведенні порівняльного аналізу характеру ускладнень в групах дослідження у поранених з бойовою травмою грудної клітки встановлено, що менша травматичність відеоторакоскопічних хірургічних втручань, порівняно з класичними торакотомними операціями, має перевагу у вигляді вагомого зменшення післяопераційних ускладнень. Застосування відеоторакоскопії дозволило уникнути діагностичних та лікувальних торакотомій, що покращило результати лікування поранених в грудну клітку.

2. It has been treated with 103 men with chest trauma of 23 to 52 years (37±1.7) injured in the ATO and JFO zone in eastern Ukraine from 2014 to 2019, and were delivered from the battlefield for treatment at II-III and subsequently at IV levels of medical care. The comparison group comprised 54 wounded and injured, traditional diagnosis, and surgery was performed by drainage of the pleural cavity and various open thoracotomy surgery. The main group consisted of 49 wounded and injured, with diagnostic measures developed by the authors of the methodology, and surgical treatment was performed using videothoroscopy. The study developed and applied the treatment program for wounded with chest trauma, using videothoracoscopy, which is reflected in the main group. To determine the severity of the wounded main group at the II level of medical care, a pulse oximeter with the definition of perfusion index (PI) was used. Due to peculiarities of gunshot wounds of the chest, severity of wound disease, we have developed indications and contraindications to the use of videothoracoscopic treatment of the wounded with chest trauma. The indications for the conversion to the open thoracotomic surgical interventions at the stage of diagnostic and therapeutic measures with the use of videothoracoscopy are developed. The issues of the peculiarities of anesthesiological support of videothoracoscopic operative interventions in combat wounds of the thorax are considered. The technical recommendations of surgical receptions were proposed during the use of videothoracoscopy in the wounded with chest trauma. Based on the results of the study, we have shown a high efficiency of videothoracoscopy in the treatment of 49 wounded with chest trauma. A differentiated approach to the type and volume of operative interventions has allowed to achieve reliable hemostasis of wounds, aerostasis of the lungs, removal of foreign bodies from the organs of chest, thorough sanitation of the pleural cavity, prevention of early and late postoperative complications. The use of videothoracoscopy allowed to avoid diagnostic and therapeutic thoracotomy, which improved the results of treatment of the wounded in the thorax.

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. Хоменко Ігор Петрович

2. Khomenko I. P.

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. Калабуха Ігор Анатолійович
2. Калабуха Ігор Анатолійович

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. Висоцький Аркадій Григорович
2. Висоцький Аркадій Григорович

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