Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0415U000035

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 12-01-2015

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Попівняк Христина Ігорівна

2. Popivnyak Khristina Igorevna

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: 19-12-2014

Спеціальність за освітою: 7.110.101

Місце роботи здобувача: Обласний клінічний онкодиспансер

Код за ЄДРПОУ: 13648033

Місцезнаходження: 76018, м. Івано-Франківськ, вул. Медична, 17

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 26.613.02

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: Державний вищий навчальний заклад "Івано-Франківський національний медичний університет"

Код за ЄДРПОУ: 02010758

Місцезнаходження: вул.Галицька, 2, м.Івано-Франківськ. 76018

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. Оптимізація анестезіологічного забезпечення хірургічного лікування раку прямої кишки.

2. Optimisation of anesthesiological management of the surgeries on rectal cancer.

Реферат/анотація:

1. Наукова робота присвячена проблемі підвищення ефективності та безпечності анестезіологічного забезпечення оперативних втручань при раку прямої кишки завдяки розробці і втіленню комбінованої нейроаксіальної на тлі загальної анестезії та пролонгованого епідурального знеболення в ранньому післяопераційному періоді. Показано, що зменшення медикаментозного навантаження у разі застосування регіональних методик знеболення, при хірургічному лікуванні хворих з раком прямої кишки мінімізує можливі несприятливі ефекти і реакції та забезпечує суттєвий фармако-економічний ефект при кращих значеннях комплаєнтності пацієнтів. Обґрунтовано застосування нейроаксіальних методів знеболення і зокрема - епідуральної аналгезії, яка покращує якість життя хворих і окрім надійного знечулення, створює сприятливе тло для оптимальної перфузії крові в спланхнічному басейні, кращого загоєння анастомозів та операційних ран, раннього відновлення перистальтики кишківника з можливістю раннього відновлення ентерального харчування, профілактики легеневих та інших ускладнень. Загальноприйняте загальне

знеболення, при виконанні таких високотравматичних оперативних втручань як черевно-анальна резекція або екстирпація прямої кишки чи передня резекція прямої кишки, не достатньо адекватно забезпечує захист організму від негативного впливу операційного стресу, що викликає періопераційну "стресову" гіперглікемію. Більш значне зниження рівня кортизолу на момент завершення оперативного втручання свідчить про стресо-протективну дію застосованого методу інтраопераційного знеболення. Встановлено, що використання комбінованої спінально-епідуральної анестезії на тлі поверхневої загальної анестезії з ШВЛ при оперативних втручаннях з приводу раку прямої кишки дозволяє забезпечити оптимальний анестезіологічний захист організму хворих від операційної агресії, зменшити частоту та кількість інтра- та післяопераційних ускладнень, скоротити тривалість перебування хворих в палатах інтенсивної терапії та в стаціонарі взагалі і тим самим досягнути поряд з медичним, економічного ефекту. Регіонарна анестезія (одномоментна спінальна) на тлі загальної анестезії, з огляду на динаміку концентрації кортизолу сироватки крові, ефективніше захищає хворого від негативного впливу операційного стресу і, таким чином, профілактує розвиток інтра- та післяопераційних ускладнень, пов'язаних з ним: стресові ушкодження шлунково-кишкового тракту, транзиторна ниркова дисфункція, гіперкатаболізм, гострий коронарний синдром тощо. Післяопераційне знеболення методом пролонгованої епідуральної аналгезії ропівакаїном хворих оперованих з приводу раку прямої кишки забезпечує повноцінний протибольовий ефект. Оцінка хворими якості епідурального знеболення та виразності больового синдрому за нумеричною шкалою болю засвідчила майже повну відсутність больового синдрому впродовж 1-5 діб спостереження.

2. The research deals with the issue of efficacy and safety of anesthesiological management of the surgeries on rectal cancer through design and implementation of combined neuraxial and general anesthesia with prolonged epidural analgesia in the early postoperative period. The use of regional analgesia has proved to minimize possible adverse effects, provide pharmacological and cost-benefit effects, improve patients' compliance and reduce the number of medical drugs prescribed to a patient operated on rectal cancer. The use of neuraxial anesthesia, particularly epidural analgesia has showed to improved patients' life quality, ensure adequate painkilling effect and construct opport unity for optimal blood supply of splanchnic area, better anastomoses and surgical wo unds healing, early peristalsis recovery and early enteral nutrition,prophylaxis of lung lesions and others. Generally accepted analgesia of highly traumatic surgeries such as abdominoperineal resection, extirpation or anterior resection of the rectum, fails to provide adequate patient protection from the impact of surgical stress, which triggers per operational stress-related hyperglycemia. A significant reduction I cortisol at the end of surgery suggests an adequate stress-protective effect of the intraoperational analgesia. The use of combined spinal and epidural anesthesia with superficial general anesthesia and mechanical ventilation in patients operated on rectal cancer ensures adequate anesthesiological protection from surgical aggression, reduces the quantity and quality of intraoperative and postoperative complications, shortens patients stay in the intensive care unit and hospital, which contributes not only to the medical but also to the cost-benefit effect. Judging by blood cortisol dynamics, regional anesthesia (one-moment spinal) and general anesthesia are more effective in protecting patient from surgical stress impact, which prevents related intraoperative and postoperative complications: stress-induced gastrointestinal tract lesions, transitory renal dysfunction, hypercatabolism, acute coronary syndrome, etc. Postoperative analgesia by prolonged epidural analgesia with ropivacain in patients operated on rectal cancer ensures adequate painkilling. Assessment of epidural analgesia by the patients according to numeric pain scale proves almost complete absence of pain syndrome during 1-5 days follow-up. The nociception/analgesia balance study according to ANI (analgesia nociception index) 24hours after the surgery, compared to the same period in patients with opiate painkilling, clearly indicates adequate painkilling and state of absolute patient comfort.

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. Тітов Іван Іванович

2. Titov Ivan Ivanovich

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.30, 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. Лісецький Віталій Адамович

2. Лісецький Віталій Адамович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.30, 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. Лісний Іван Іванович

2. Лісний Іван Іванович

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 Шлапак Ігор Порфирович

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Шлапак Ігор Порфирович

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

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