Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0822U100827

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 27-05-2022

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Вовк Михайло Сергійович
2. Vovk Mykhailo Sergijovych

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор філософії

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 222

Назва наукової спеціальності: Медицина

Галузь / галузі знань:

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 17-05-2022

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Українська військово-медична академія

Код за ЄДРПОУ: 22998499

Місцезнаходження: вул. Московська, 45/1, буд. 33, м. Київ, 01015, Україна

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): ДФ 26.717.004

Повне найменування юридичної особи: Українська військово-медична академія

Код за ЄДРПОУ: 22998499

Місцезнаходження: вул. Московська, 45/1, буд. 33, м. Київ, 01015, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство оборони України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

IV. Відомості про підприємство, установу, організацію, в якій було виконано дисертацію

Повне найменування юридичної особи: Українська військово-медична академія

Код за ЄДРПОУ: 22998499

Місцезнаходження: вул. Московська, 45/1, буд. 33, м. Київ, 01015, Україна

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. Хірургічне лікування дефектів тканин грудної стінки при торакальній травмі
2. Surgical treatment of chest wall tissue defects in thoracic trauma

Реферат:

1. АНОТАЦІЯ Вовк М. С. Хірургічне лікування дефектів тканин грудної стінки при торакальній травмі. – Кваліфікаційна наукова праця на правах рукопису. Дисертація на здобуття наукового ступеня доктора філософії в галузі знань 22 Охорона здоров'я за спеціальністю 222 Медицина (спеціалізація 14.01.03 «Хірургія»). – Українська військово-медична академія Міністерства оборони України. – Київ, 2022. Дисертаційна робота присвячена проблемам комплексного хірургічного лікування та пластичного закриття дефектів тканин грудної стінки, які утворились як наслідок торакальної травми, а також вивченню впливу від'ємного тиску вакуумної терапії (NPWT) на клінічний перебіг травматичної хвороби при торакальній травмі та її ускладненнях. Дослідження побудоване за допомогою порівняльного аналізу результатів діагностики, клінічного перебігу та лікування ранового процесу у пацієнтів з дефектами тканин грудної стінки із застосуванням різних діагностичних та лікувальних технологій. До загального числа клінічних спостережень було включено поранених та постраждалих з травмою грудної клітки, перебіг ранового процесу яких ускладнився гнійним запаленням та утворенням дефекту тканин грудної стінки. При цьому,

причинами ушкодження грудної клітки були вогнепальні поранення та тяжка закрита торакальна травма. Пацієнти були розподілені на дві групи клінічного спостереження. Перша група (основна, 54 особи) – це поранені та постраждалі з дефектами тканин грудної стінки в лікуванні яких були застосовані методи NPWT (лікування від'ємним тиском вакуумної терапії), ультразвукової кавітації та малоінвазивні технології (інтрабронхіальне ендоскопічне втручання, пункції або дренування під ультразвуковою навігацією). Друга група (порівняння, 73 особи) – це поранені та постраждалі з дефектами тканин грудної стінки в діагностиці та лікуванні торакальної травми чи торакального компоненту поєднаної травми у них були застосовані традиційні методи відповідно до клінічних протоколів. Загальний масив дослідження становив – 127 осіб. За віком, статтю, механізмом травми, ступенем тяжкості травми, стереометричними характеристиками ранових дефектів грудної стінки, локалізацією пошкоджених анатомо-функціональних областей, наслідками та ускладненнями торакальної травми, основна та група порівняння були однорідні, співставні, статистично не відрізнялися. Проводилося визначення стереометричних характеристик дефектів тканин грудної стінки із вимірюванням їх довжини, площі та об'єм, і відповідним поділом на категорії «середні рани», «великі» та «надвеликі». Переважну більшість становили дефекти середніх - 59,8%, та великих розмірів - 33,4%. Врахування стереометричних характеристик дефектів тканин грудної стінки, факту їх сполучення з плевральною порожниною, а також характер післятравматичних патологічних процесів в плевральній порожнині та легенях визначали тактику хірургічного лікування пацієнтів. При вивченні клінічного перебігу загоєння дефектів тканин грудної стінки у пацієнтів досліджуваних груп під впливом різних лікувальних тактик, в першу чергу приділялася увага динаміці самого ранового процесу: перебіг ранової інфекції, очищення рани, поява та дозрівання грануляційної тканини, її контракція чи ретракція – зміни у розмірах. Також обов'язковим етапом було виявлення патологічних змін в плевральній порожнині та легенях на стороні дефектів тканин грудної стінки, а також системних проявів ранової хвороби. Методики пластичного закриття дефектів тканин грудної стінки в обох групах спостереження обирались на основі концепції «реконструктивної драбини», яка враховувала розміри та локалізацію ранових дефектів грудної стінки. Було встановлено, що широке застосування сучасних методів дермотензії при пластичному закритті ранового дефекту дозволяло зменшити площу мобілізації донорського клапотя – операційну травму, зменшити навантаження на лінію адаптуючих швів та запобігти подальшій їх неспроможності. Отже впровадження нових методик комплексного лікування у пацієнтів з дефектами тканин грудної стінки суттєво вплинуло на скорочення термінів загоєння ран після їх пластичного закриття, що становило 26,5±2,0 діб в групі порівняння та 18,6±1,6 діб в основній. Відповідно середня тривалість загального лікування пацієнтів в групах клінічного спостереження теж достовірно відрізнялася, що становило 37,9±3,7 діб в групі порівняння та 25,9±2,8 діб в основній групі.

2. SUMMARY Vovk M.S. Surgical treatment of chest wall tissue defects in thoracic trauma. – Qualifying scientific work on the rights of the manuscript. The dissertation on competition of a scientific degree of the doctor of philosophy in the field of knowledge 22 Health care on the specialty 222 Medicine (specialization 14.01.03 "Surgery"). - Ukrainian Military Medical Academy of the Ministry of Defense of Ukraine. - Kyiv, 2021. The dissertation is devoted to the problems of complex surgical treatment of chest wall tissues and plastic closure of tissue defects in thoracic trauma, as well as the study of the influence of negative pressure of vacuum therapy (NPWT) on the clinical course of traumatic disease in thoracic trauma and its complications. The study is based on a comparative analysis of the results of diagnosis, clinical course and treatment of the wound process in patients with defects of chest wall tissues using various diagnostic and therapeutic technologies. The total number of clinical observations included wounded and injured in the chest, the course of injury or wound process which was complicated by inflammation and the formation of defects in the chest wall caused by combat surgical trauma to the chest and thoracic trauma in peacetime. Patients were divided into two groups of clinical observation. The first group (main, 54 persons) are wounded and injured with soft tissue defects of the chest wall as a result of wounding or injury which was used NPWT (negative pressure treatment with vacuum therapy), ultrasonic cavitation and miniinvasive technologies (intrabronchial endoscopic intervention, puncture or drainage under ultrasonic navigation). The second group (comparison, 73 persons) are wounded and injured with soft tissue defects in the

diagnosis and treatment of thoracic trauma or thoracic component of combined trauma, they used traditional methods. The total number of examinations of wounded and injured with defects of chest wall tissues was 127 persons. By the age, sex, mechanism of injury, severity of injury, stereometric characteristics of wound defects of the chest wall, localization of damaged AFA, consequences and complications of thoracic injury, the main and comparison group were homogeneous, comparable, did not differ statistically. The stereometric characteristics of chest wall tissue defects were determined with the definition of metric characteristics, which included length, area and volume, which in both groups of observations, respectively, the vast majority were 59.8% of defects of medium size and 33.4% of large sizes. Taking into account the stereometric characteristics of defects of the chest wall tissues and their connection with the pleural cavity, as well as the occurrence of post-traumatic pathological processes in the pleural cavity and lungs determined the tactics of surgical treatment of patients. In studying the clinical course of healing of chest wall defects in patients of the studied groups under the influence of various treatment tactics, first of all attention was paid to the dynamics of the wound process: wound infection, wound cleaning, appearance and maturation of granulation tissue, its contraction or retraction - changes in sizes. Also a mandatory step was the detection of pathological changes in the pleural cavity and lungs on the side of defects in the tissues of the chest wall, as well as systemic manifestations of wound disease. Methods of plastic closure of chest wall tissue defects in both observation groups were chosen on the basis of the concept of "reconstructive ladder", which took into account the sizes and location of wound defects of the chest wall. It was found that the widespread using of modern methods of dermotension in plastic closure of the wound defect allowed to reduce the area of mobilization of the donor flap - surgical trauma, reduce the load on the line of adaptive sutures and prevent further failure. Thus, the introduction of new methods of complex treatment in patients with defects of chest wall tissue significantly reduced the healing time of wounds after plastic closure, which was 26.5 ± 2.0 days in the comparison group and 18.6 ± 1.6 days in the main. Accordingly, the average duration of general treatment of patients in the clinical observation groups also differed significantly, which was 37.9 ± 3.7 days in the comparison group and 25.9 ± 2.8 days in the main group.

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. Заруцький Ярослав Леонідович

2. Zarutsky Yaroslav Leonidovych

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. Трутяк Ігор Романович
2. Trutiak Ihor Romanovych

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. Слонецький Борис Іванович
2. Slonetskyi Borys Ivanovych

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

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Король Сергій Олександрович
2. Korol Serhii Oleksandrovych

Кваліфікація: д. мед. н., 14.02.03

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. Бурлука Володимир Володимирович
2. Burluka Volodymyr Volodymyrovych

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.21

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради	Білий Володимир Якович
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Білий Володимир Якович

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності

Юрченко Т.А.