Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0416U001896

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 29-04-2016

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Варвашеня Максим Вікторович
2. Varvashenya Maxim Viktorovich

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 14.01.06

Назва наукової спеціальності: Урологія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 31-03-2016

Спеціальність за освітою: 7.12010001

Місце роботи здобувача: ДЗ "Запорізька медична академія післядипломної освіти МОЗ України"

Код за ЄДРПОУ: 01896694

Місцезнаходження: 69096, м.Запоріжжя, б-р Вінтера, б.20

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 6460001

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: ДЗ "Запорізька медична академія післядипломної освіти МОЗ України"

Код за ЄДРПОУ: 01896694

Місцезнаходження: 69096, м.Запоріжжя, б-р Вінтера, б.20

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.43

Тема дисертації:

1. Вибір тактики малоінвазивних ендоурологічних втручань у хворих простими кістами нирок.

2. Chase of the tactic of mini invasive endourological manipulations in patients with simple renal cysts.

Реферат/анотація:

1. Дисертація присвячена теоретичному узагальненню та новому практичному вирішенню наукового завдання урології стосовно методів діагностики та особливостей лікування простих кіст нирок залежно від їх розмірів, локалізації та рівня білку у змісті кісти. У роботі встановлено, що проведення транскутанної ігніпунктури із аспірацією вмісту кісти нирки, тимчасового дренування порожнини кісти та склерозуванням 960 етиловим спиртом, вірогідно знижує ризик розвитку рецидиву кісти порівняно з проведенням транскутанної ігніпунктури та склерозування без дренування кісти (12,12% и 56,67%, відповідно). Аналіз кількісного вмісту білку у пунктаті кісти є надійним методом лабораторної оцінки кістозного вмісту, який визначає високу можливість ризику розвитку рецидиву захворювання. У гістологічних препаратах стінки кісти нирки, яка рецидійювала, визначається вірогідне зменшення товщини зовнішньої та внутрішньої стінок кісти (349,04±19,92 мкм и 263,64±16,54 мкм після склеротерапії та 618±17,21 мкм и 557,5±54,55 мкм у контролі, відповідно) за рахунок збільшення фіброзу тканини. У роботі обґрунтовано перевагу проведення

радикального ендовідеохірургічного лікування простих та рецидивуючих кіст нирок із ретроперитонеального доступу при деякій локалізації кісти за винятком передньої поверхні верхнього та середнього сегментів, що підтверджено вірогідним поліпшенням стану хворих та зменшенням випадків ранніх післяопераційних ускладнень. У роботі розроблено алгоритм діагностики та лікування простих кіст нирок. Встановлено, що у пацієнтів з простими кістами нирок та рівнем білку до 5 г/л при первинній діагностичній пункції методом вибору хірургічної стратегії є транскутанна ігніпунктура зі аспірацією вмісту кісти, тимчасового дренування порожнини кісти та склерозуванням. У всіх пацієнтів при наявності в пунктаті кісти білку 5 г/л та більше незалежно від розміру кісти методом вибору є проведення ендовідеохірургічної резекції простої кісти нирки.

2. The thesis is devoted to the decision of urology specific problem concerning diagnostic methods and peculiarities of surgical treatment of patients with simple renal cysts depending on their localization and protein level in the contents of the cyst. On the base of the conducted complex of research methods it was settled that conducting of percutaneous igniopuncture of simple renal cyst with aspiration of its contents, temporal drainage and followed sclerotherapy decreases the level of cyst's recurrence in comparison with percutaneous igniopuncture with aspiration, and followed sclerotherapy without temporal drainage. It is revealed that analysis of protein contents in cystic fluid is a preferable analysis for prognosis of cyst's recurrence. A high protein level (5 g/l and more) is connected with a high risk of cyst's recurrence during the first year after operation. In the histological samples of the recurrent renal cyst it is noted the thickness decreasing of the outer and inner cystic walls because of tissue fibrosis. The structure of the cystic wall is characterized by inequality of cystic wall thickness, thickening of vascular walls, obliteration of lymphatic vessels, nephrogenic tissue sclerosis, glomerular deformation and thickening of its walls, large lymphocytic and hemorrage infiltrations, etc. Retroperitoneal endourologic way of surgical approach is approved for the radical surgical treatment of renal cysts. The algorithm of diagnosis and treatment of patients with simple renal cysts is proposed in the work. It is settled that in patients with simple renal cysts and protein level less than 5 g/l the preferred method is a method of percutaneous igniopuncture of simple renal cyst with aspiration of its contents, temporal drainage and followed sclerotherapy. In the case of a high protein level in the cystic contents (5 g/l and more) notwithstanding the size of the cyst, the preferred method is a radical endovideourologic resection of simple renal cyst using retroperitoneal approach.

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. Люлько Олексій Олексійович

2. Lulko A.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.06

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. Гарагатий Ігор Анатолійович
2. Гарагатий Ігор Анатолійович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.06

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. Саричев Леонід Петрович
2. Саричев Леонід Петрович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.06

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 Щербина Микола Олександрович

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Щербина Микола Олександрович

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

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