Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0408U002034

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 14-05-2008

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Скорий Денис Ігоревич
2. Skoryj Denys Igorevych

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 14.01.03

Назва наукової спеціальності: Хірургія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 27-03-2008

Спеціальність за освітою: 7.110.101

Місце роботи здобувача: ДУ «Інститут загальної та невідкладної хірургії АМН України»

Код за ЄДРПОУ: 02012154

Місцезнаходження: 61018, Харків, в'їзд Балакірєва, 1

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 64.600.01

Повне найменування юридичної особи: Харківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження: Проспект Науки, 4, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61022, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

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

Повне найменування юридичної особи: ДУ «Інститут загальної та невідкладної хірургії АМН України»

Код за ЄДРПОУ: 02012154

Місцезнаходження: 61018, Харків, в'їзд Балакірєва, 1

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.39

Тема дисертації:

1. Клініко-топографічне обґрунтування способів мініінвазивного лікування хворих на жов-чнокам'яну хворобу.

2. Clinical and topographic substantiation of methods of minimally invasive treatment of patients with gall stone disease.

Реферат/анотація:

1. Об'єкт дослідження: жовчнокам'яна хвороба. Мета дослідження: підвищення ефективності хірургічного лікування хворих на жовчнокам'яну хворобу шляхом обґрун-тованого вибору мініінвазивного способу втручання з вико-ристанням лапароскопічних технологій і операцій з мінілапа-ротомного доступу. Методи дослідження: загальноклінічні, біохімічні, інструме-нтальні, топографо-анатомічні та статистичні. Теоретичні і практичні результати: отримані результати досліджень дозволили обґрунтувати якісно нову стратегію хірургічного лікування ЖКХ, при якій зводиться до мінімуму кількість конверсій і поліпшуються результати лікування цієї категорії пацієнтів. За допомогою визначених параметрів доступності мінілапаротомної рани вдосконалені методики вибору оптимального доступу для виконання ХЕ з урахуванням особливостей анатомії гепатобіліарної зони. Виділені критерії ризику ускладнень ХЕ, які

встановлюються залежно від форми запалення ЖМ та її поширеності, характеру перенесених раніше операцій на ОЧП, супутньої патології.Запропонований інструментарій для операцій з мінілапаротомного доступу на ОЧП (деклараційний патент України №23659), який у сукупності з розробленими технічними прийомами оперативного втручання дозволив поліпшити якість і зручність оперативного втручання, значно збільшити його ефективність. З урахуванням вищезазначених даних обґрунтований алгоритм хірургічної тактики, який дозволяє визначити оптимальний спосіб мініінвазивного лікування пацієнтів з ЖКХ, і є основою об'єктивізації показань до різних оперативних утручань. Новизна: уперше на основі математичного моделювання і в експерименті вивчена залежність можливостей операційної техніки від геометричних параметрів операційного простору. На підставі отриманих даних визначені критерії доступності рани, які відповідають вимогам, що висуваються до мінілапаротомних утручань. Уперше вивчене й визначене значення особливостей топографії і скелетотопії органів біліарної системи за даними УЗД (різні типи, форми й положення в просторі печінки й ЖМ) для вибору способу мініінвазивного лікування хворих на ЖКХ. Показано, що глибина розташування шийки ЖМ й елементів трикутника Кало, тип їх проекційної анатомії і кут нахилу осі ЖМ здійснюють істотний вплив на складність виконання ХЕ, кількість інтра- і післяопераційних ускладнень і частоту конверсій. На основі отриманих даних про залежність геометрії операційної рани й положення в просторі органів біліарної зони розроблений адаптований до даних умов інструментарій, що дозволяє одержати максимальні параметри доступності й освітленості мінілапаротомної рани. При використанні різних джерел світла (світлодіод, безтіньова операційна лампа) вивчена освітленість зони оперативного втручання. На основі даних про топографо-анатомічне положення печінки й ЖМ, ступень розповсюдженості запальних змін у зоні втручання удосконалено індивідуалізований алгоритм вибору мініінвазивного способу ХЕ Ступінь упровадження: розроблені діагностико-тактичні схеми мініінвазивного лікування ЖКХ упроваджені в хірургі-чну практику ДУ «Інститут загальної та невідкладної хірургії АМН України», Харківської міської лікарні швидкої та невід-кладної медичної допомоги ім. проф. О.І.Мещанінова, Вал-ківської центральної районної лікарні Харківської області. Сфера використання: медицина, хірургія.

2. Object of the study: gall stone disease Purpose of the study: increase of efficiency of surgical treatment of patients with gall stone disease by the substantiated choice of minimally invasive intervention with the use of laparoscopic technologies and operations from minilaparotomy approach. Methods of the investigation: general clinical, biochemical, instrumental, topographic-anatomic and statistical. Theoretical and practical results: obtained results of investigation allowed to substantiate high-quality new strategy of the surgical treatment of gall stone disease, at which the number of conversions is taken to the minimum and the results of treatment of this category of patients get better. By the certain parameters of availability of minilaparotomy wound the methods of choice of the optimum approach for cholecystectomy (CE) were improved taking into account the features of anatomy of hepatobiliary area. Risk criteria of complications of CE were defined, which are set depending on the form of the gallbladder inflammation and its spread, character of the operations on abdominal organs carried earlier, and concomitant pathology. Instruments for operations from minilaparotomy approach on abdominal organs were offered (declarative patent of Ukraine №23659), which in association with the developed technical maneuvers of intervention allowed to improve quality and comfort of operation, considerably to multiply its efficiency. Taking into account above mentioned data the algorithm of surgical tactic was substantiated, which allows to define the optimum method of minimally invasive treatment of patients with gall stone disease, and is basis of objectification of indications to different operative procedures. Novelty: for the first time on the basis of mathematical design and in the experiment the dependence of possibilities of operating technique on the geometrical parameters of operating space was studied. On the basis of obtained findings the certain criteria of availability of wound were defined, which respond to request, which are pulled out to minilaparotomy operations. For the first time the significance of features of topography and sceletotopy of organs of the biliary system from data of ultrasound investigation (different types, forms and positions of liver and GB) for the choice of method of minimally invasive treatment of patients with GSD were studied and defined. It is shown that depth of location of the GB neck and elements of the Callot triangle, the type of their projection anatomy and angle of the GB axis

carries out substantial influence on complications of implementation of CE, number of intra- and postoperative complications and rate of conversions. On the basis of obtained findings about dependence of geometry of operating wound and position in space of organs of biliary area the adapted to these conditions instruments were developed, that allows to get the maximal parameters of availability and luminosity of minilaparotomy wound. At the use of different sources the light (light-emitting diode, operating lamp) luminosity of area of intervention was studied. On the basis of information about topographic and anatomic position of liver and GB, degree of spread of inflammatory changes in the area of intervention the individualized algorithm of choice of minimally method of CE is improved. Degree of introduction: the developed diagnostic and tactical charts of the minimally invasive treatment of GSD are applied in surgical practice of Institute of General and Urgent Surgery of AMS of Ukraine, Kharkiv City Hospital of Urgent Medical Aid named after prof. O.I.Meschaninov, Valky Central District Hospital of the Kharkiv region. Sphere of application: medicine, surgery.

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. Бойко Валерий Володимирович
2. Bojko V.V.

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. Хворостов Євген Дмитрович

2. Хворостов Євген Дмитрович

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. Бєлов Сергій Григорович

2. Бєлов Сергій 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 Сипливий В.О.

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Сипливий В.О.

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності



Юрченко Т.А.