

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0405U001042

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 23-03-2005

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Костя Юрій Прохорович

2. KostyaYury Proxorovich

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: 27-01-2005

Спеціальність за освітою: 7.110.101

Місце роботи здобувача: Інститут загальної і невідкладної хірургії АМН України

Код за ЄДРПОУ: 02012154

Місцезнаходження: 61018, Україна, м.Харків, в'їзд Балакірева, 1

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): Д 64.600.02

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: Інститут загальної і невідкладної хірургії АМН України

Код за ЄДРПОУ: 02012154

Місцезнаходження: 61018, Україна, м.Харків, в'їзд Балакірева, 1

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.39

Тема дисертації:

1. Хірургічне лікування міастенії: удосконалення та оцінка ефективності (клінічне дослідження).
2. Surgical treatment of myasthenia: improvement and estimation of efficiency (clinical examination).

Реферат:

1. Об'єкт дослідження: генералізована форма міастенії. Мета дослідження: поліпшення результатів хірургічного лікування хворих на міастенію шляхом розробки комплексних методів лікування. Визначення показань та критеріїв для хірургічного лікування хворих на міастенію, оцінки компенсації міастенічного процесу. Методи дослідження: розв'язання поставлених задач проводились за допомогою загальноклінічних, біохімічних, електрофізіологічних, функціональних, загальноїмуно-логічних, ультраструктурно-морфометричних, ультразвукових досліджень, комп'ютерної томографії та пневмомедіастенографії переднього середостіння. Практичне значення отриманих результатів: удосконалена система спеціалізованої хірургічної допомоги хворим на міастенію, попередження летальності та забезпечення патогенетичного лікування з обґрунтуванням двохетапної технології: на першому етапі - виконання тимектомії, на другому - виконання імплантації плодового тимуса, як засобу замісної корекції. Для клінічної стандартизації оцінки тяжкості впроваджено спеціальну технологію оцінки тяжкості перебігу міастенії, як інтегрального клініко-функціонального показника патогенетичної ефективності хірургічного

втручання в системі комплексного лікування. Доведено, що виконання тимектомії з наступною імплантацією плодового тимуса повинно враховувати клінічний гістерезис компенсації та варіанти імунологічного стану, що потребує індивідуалізованого підходу при виборі хірургічної тактики. При виконанні тимектомії та імплантації плодового тимуса слід використовувати обґрунтований комплекс показників функціонального стану респіраторної системи, які визначають рівень функціональної компенсації дихальних порушень та враховують різну інтенсивність основного обміну (ОО) і енерготрати, які серед хворих з легким перебігом достовірно вище референтного значення та знижені при тяжкому перебігові міастенії. Для визначення ефективності хірургічного лікування обґрунтована класифікація варіантів клініко-функціональної компенсації у хворих на міастенію, яка враховує повноту та стабільність відновлення функціональних порушень у віддаленому післяопераційному періоді (повна, часткова стабільна, часткова нестабільна). З урахуванням компенсаторних ефектів, які формуються при послідовному виконанні ТЕ і ПТТ, запропонована клінічна схема оцінки ефективності хірургічного лікування міастенії. Наукова новизна отриманих результатів: запропоновані способи профілактики міастенічних кризів ("Спосіб профілактики міастенічного кризу"; деклараційний патент на винахід № 58284 А). Реалізовано комплексний підхід до вивчення тяжкості міастенії, як передумови для ефективного застосування хірургічного методу з поглибленим дослідженням клініко-функціонального стану хворих до тимектомії, у віддалені терміни після тимектомії й після виконання імплантації плодового тимуса ("Спосіб оцінки тяжкості перебігу міастенії"; деклараційний патент на винахід № 69155 А). Проведено систематизоване вивчення клінічної феноменології тяжкості міастенії з визначенням абсолютних та відносних показань до виконання тимектомії на базі багатofакторної клініко-синдромологічної оцінки з урахуванням специфічних та загальнопатологічних критеріїв. За даними ретроспективно-проспективного аналізу досліджено госпіталізовану захворюваність та фактори, які впливають на хірургічну активність серед хворих на міастенію. На основі системного аналізу виявлено кількісні взаємовідносини ультраструктурно-органометричних показників тимуса залежно від тяжкості міастенії. Поглиблене вивчення функції респіраторної системи хворих з різною тяжкістю перебігу міастенії у до- та після-операційному періодах дозволило вивчити ефективність тимектомії (ТЕ) та імплантації плодового тимуса (ПТТ). З позицій аналізу інтегральних показників рівня основного обміну досліджена клінічна феноменологія тяжкості міастенії, яка пояснюється компенсаторними енерготратами; обґрунтовано систему оцінки клініко-функціональної компенсації міастенії під впливом хірургічного лікування та при комплексному підході. Ступінь впровадження: результати дослідження впроваджені в роботу хірургічних відділень Харківської клінічної лікарні швидкої медичної допомоги, у хірургічній клініці Інституту медичної радіології АМН України, а деякі положення дослідження використовуються в навчальному процесі на кафедрі госпітальної хірургії Харківського державного медичного університету. За результатами дослідження підготовлено два нововведення. Сфера (галузь) використання: медицина, хірургія.

2. Object of the study: Generalized form of myasthenia. Purpose of the study: To improve the results of surgical treatment of myasthenia by means of development of complex methods of treatment. To determine the indications and criteria for surgical treatment of myasthenia patients, to evaluate compensation of myasthenia process. Methods of the investigation: General clinical, biochemical, electrophysiological, functional, general immunological, ultrastructure-morphometric, ultrasound study, computed tomography, pneumomediastinography of the anterior mediastinum. Theoretical and practical results: The system of specialized surgical aid to patients with myasthenia as well as that of prevention of death and pathogenetic treatment was improved. Two-stage technique was substantiated: stage 1 - thymectomy, stage 2 - implantation of fetal thymus as a means of substitution correction. Special technique for evaluation of the disease severity was introduced with the purpose of clinical standardization of severity evaluation. It was proven that thymectomy followed by fetal thymus implantation should take into consideration clinical hysteresis: compensation and variants of immune state, which requires individualized approach to selection of the surgical tactics. When performing thymectomy and fetal thymus implantation it is necessary to use a substantiated complex of parameters of the functional state of the respiratory system, which determines the level of functional compensation of the respiratory impairments and considers various intensity of basic metabolism and energy loss, which are higher than the reference values

in a mild course and are reduced in a severe diseases. To determine the efficacy of surgical treatment, classification of variants of clinical functional compensation in patients with myasthenia considering the fullness and stability of restoration of the functional impairments in late post-surgery period (complete, partial stable, partial unstable) was substantiated. A clinical scheme for evaluation of surgery efficacy in myasthenia was suggested with the account of compensation effects forming at performing TE and FTI. Novelty: The methods to prevent myasthenic crises ("Method of myasthenic crises prevention" Patent № 58284 A) were suggested. A complex approach to investigation of myasthenia severity as a ground for effective use of surgery with profound study of clinical-functional state of the patients before thymectomy, at long terms after thymectomy and after fetal thymus implantation was realized ("Method of evaluation of myasthenia severity" Patent № 69155 A). Systemic study of clinical signs of myasthenia severity with determining absolute and relative indications to thymectomy on the basis of multifactor clinical syndrome evaluation with the account of specific and general pathological criteria was done. Using the data of retrospective-prospective analysis, death rate and the factors influencing surgical activity in myasthenia patients was studied. Systemic analysis allowed revealing quantitative correlations of ultrastructure-organometric values of the thymus depending on myasthenia severity. Deep study of the respiratory system function in patients with different degree of myasthenia severity before and after surgery allowed studying the efficacy of thymectomy and fetal thymus implantation. The analysis of integral values of basal metabolism allowed studying the clinical signs of myasthenia severity, which are explained by compensation energy loss; the system for evaluation of clinical functional compensation of myasthenia under the influence of surgery and in complex approach was substantiated. Degree of introduction: The findings of the research were introduced into the work of surgery departments of Kharkiv Clinical Hospital for Urgent medical Aid, hospital of Institute for Medical Radiology. They are used in training process at Surgery Department of Kharkiv State Medical University. Two innovations were prepared basing on the findings of the research. 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 ОПВ:

Впровадження результатів дисертації:

Зв'язок з науковими темами:

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Бойко Валерій Володимирович

2. Воjко 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. Береснев Олександр Васильович

2. Береснев Олександр Васильович

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. Флорікян Аршавір Карапетович

2. Флорікян Аршавір Карапетович

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

Лупальцев Володимир Іванович

Власне Прізвище Ім'я По-батькові
головуючого на засіданні

Лупальцев Володимир Іванович

Відповідальний за підготовку
облікових документів

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є
відповідальним за реєстрацію наукової
діяльності



Юрченко Т.А.