Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0510U000548

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 05-07-2010

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Гюльмамедов Полад Фарманович

2. Gulmamedov Polad Farmanovich

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор 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: 16-06-2009

Спеціальність за освітою: 7.110.101

Місце роботи здобувача: Донецький національний медичний університет ім. М. Горького

Код за ЄДРПОУ: 02010698

Місцезнаходження: вул. Привокзальна, 27, м. Лиман, Донецька область, Україна, 84404

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 11.559.01

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: Донецький національний медичний університет ім. М. Горького

Код за ЄДРПОУ: 02010698

Місцезнаходження: вул. Привокзальна, 27, м. Лиман, Донецька область, Україна, 84404

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. Реконструктивно-відновлювальні операції у хворих з ілео- та колостомою

2. Reconstructive-restorative operations to patients with ileo- and colostomae

Реферат/анотація:

1. Об'єкт - реконструктивно-відновні операції (РВО) і способи їх виконання з використанням нових методів відновлення безперервності кишечнику; мета - поліпшити безпосередні, віддалені і функціональні результати РВО, якість життя й медико-соціальну реабілітацію хворих з ілео- та колостомами за рахунок диференційованого підходу до вибору оптимальних термінів, видів, обсягів виконання РВО, розробки нових і вдосконалення існуючих способів хірургічних втручань, комплексної профілактики післяопераційних ускладнень; методи - загальноклінічні, інструментальні, ендоскопічні, гістологічні, імунологічні, імуногістохімічні, статистичні; новизна - обґрунтовані оптимальні строки виконання РВО. На підставі взаємозв'язку показників крові доведена можливість прогнозування загострення/ремісії у хворих на хворобу Крона (ХК) і виразковий коліт (ВК). Визначено нові імунологічні критерії прогнозування загострень ХК у післяопераційному періоді. Розроблено алгоритм диференційованого підходу до вибору оптимальної хірургічної тактики при ВК, нова тактика й підхід до відновлення кишкової непрохідності у хворих з

короткою куксою прямої кишки, а також комплекс консервативної терапії у стомованих хворих залежно від типу виконаної на першому етапі операції, локалізації ураження й характеру перебігу захворювання; результати - впровадження малоінвазивних методик виконання РВО дозволили знизити післяопераційні ускладнення з 15,8 до 6,9 % і скоротити строки реабілітації, а нових методів створення тонкокишкового резервуара у хворих на ВК дозволило поліпшити функціональні результати після РВО. Поліпшено безпосередні результати хірургічного лікування і якість життя хворих на ВК (зниження післяопераційних ускладнень із 12,4% до 7,2%, післяопераційної летальності - з 6,3% до 3,1%). Впровадження нової лікувальної тактики у хворих на ХК дозволило знизити кількість післяопераційних ускладнень з 26,1±6,5 % до 11,7±4,5 %, а летальність - з 10,8±4,5% до 5,8±3,2%. Впровадження нових методів відновлення кишкової безперервності дозволило знизити частоту ранніх післяопераційних ускладнень у хворих після операції Гартмана, з 19,5±4,4% до 8,4±3,0%; пізніх післяопераційних ускладнень - з 7,3±2,9% до 3,6±2,0%. У хворих, які перенесли РВО після операції типу Гартмана, знижена частота післяопераційних ускладнень із 9,8±2,8% до 4,3±1,8 %, а летальність - з 7,1±2,4 % до 3,4±1,7 %. У хворих із двоствольною і петлевою стомами знижена частота післяопераційних ускладнень з 6,3±2,2% до 3,8±2,2%, а летальність - з 1,6±1,1% до 0,8±0,8%; впроваджено - у лікувальну практику, у навчальний процес; галузь-медицина.

2. The object - reconstructive restorative operations (RRO) and technique of theirs carrying out with using new methods of intestinal continuity renewal (ICR); goal – to improve direct, remote and functional results of RRO, quality of life and medical-social rehabilitation of the patients with ileo- and colostomae due to differentiated approach to selection of optimum terms, types, extent of RRO, development of new and improvement of present surgical procedures, complex prophylaxis of postoperative complications; Methods – clinical, instrumental, endoscopic, histological, immunological, immunohistochemical, statistical; Novelty – for the first time it gives proof of optimum terms of RRO on the basis of condition disconnect parts of colon studying by force of carrying out morphometric investigations of the patients with stomae operated for cancer, trauma and diverticulosis of the colon. It gives proof of the possibility of acute attack or remission prognosis for patients with Crohn's disease (CD) and ulcerative colitis (UC) on the basis of clinical, biochemical, immunological correlation of blood indexes and depending on these results to make a decision about possibility of RRO carrying out or on the contrary refuse from it. It also gives scientific proof of the necessity of differentiated approach to surgical technique selection for patients with CD and UC depending on process localization, severity of inflammation in affected intestine, immunological status of the patients. For the first time complex of conservative treatment for patients with nonspecific inflammatory disease of colon with stomae depending on type of operation carried out at the first stage of treatment is worked out. The new approach to ICR to patients with short stump of rectum depending on variants of its location and topographo-anatomical interrelation with the next organs is worked out; Results and conclusions – optimal terms of ICR with CD and UC are 4-5 months and as minimum 1 month since occurrence of remission, with colon trauma – 2,5-3 months, with colon cancer – 5-7,5 months, colon diverticulosis – 3,5-4 months. Immunodisfunction of the patients with CD, which manifests by lymphocyte's expression level CD3 and CD4 receptors decreasing, increasing CD95 и DR, increasing lymphocyte's quantity which carries marker to apoptosis CD95 indicates the possibility of their using as essential criteria for acute attack of disease prognosis. Using of miniinvasive endovideosurgical methods of RRO decreased the percentage of postoperative complications from 15,8% to 6,9 % and terms of medical rehabilitation. Introduction of new methods of intestinal pouches with rectum demucosation after total colectomy of UC patients improved the functional results of RRO (stool frequency are decreased in 2,5 times, nocturnal incontinence in 3 times). It is improved direct RRO results of the UC patients (postoperative complications are decreased from 12,4% to 7,2%, lethality – from 6,3% to 3,1%), CD patients (postoperative complications are decreased from 26,1 % до 11,7 %, lethality – from 0,8 % to 5,8 %), patients after Hartmann's operation (early postoperative complications are decreased from 19,5 % to 8,4 % and late postoperative complications are decreased from 7,3 % to 3,6 %), patients after Hartmann's type operation (postoperative complications are decreased from 9,8 % to 4,3 %, lethality – from 7,1 % to 3,4 %) and patients with two-barrel stoma and loop colo- or ileostoma (postoperative complications are decreased from 6,3 % to 3,8 %, lethality – from 7,6 % to 0,8 %).;branch-medicine.; it is inculcated - in medical practices, in an educational process;

the sphere is a medicine.

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. Міміношвілі О. І.
2. Miminoshvili O. I.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.03, 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. Прилуцький О. С.
2. Prilutskiy A.S.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.03.08, 14.03.08

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. Захараш М. П.

2. Захараш М. П.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.03, 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. Тамм Т. І.

2. Тамм Т. І.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.03, 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. Антонюк С.М.

2. Антонюк С.М.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.03, 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	Фісталь Еміль Якович
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Фісталь Еміль Якович
Відповідальний за підготовку облікових документів	
Реєстратор	
Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності	Юрченко Т.А.