

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0821U100797

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 13-05-2021

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Дяченко Гліб Дмитрович

2. Dyachenko Hlib Dmytrovych

Кваліфікація: 14.01.30

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор філософії

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 14.01.30

Назва наукової спеціальності: Анестезіологія та інтенсивна терапія

Галузь / галузі знань:

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 19-04-2021

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Харківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

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

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): ДФ 64.600.019

Повне найменування юридичної особи: Харківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження: Проспект Науки, буд. 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: Харківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

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

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.44

Тема дисертації:

1. Оптимізація анестезіологічного забезпечення у пацієнтів хірургічного профілю з надлишковою масою тіла
2. Optimization of anesthesia in surgical patients with overweight

Реферат:

1. У дисертації наведено теоретичне узагальнення нового вирішення актуального наукового завдання, що пов'язане з підвищенням ефективності лікування хворих хірургічного профілю з надлишковою масою тіла шляхом розробки алгоритмів періопераційної інтенсивної терапії для вдалої реалізації ERAS-протоколу. Лікування хворих хірургічного профілю з надлишковою масою тіла є актуальною проблемою сьогодення. На підставі сучасних даних надлишкова маса тіла, індекс маси тіла 25,0 - 29,9 розглядається залежно від термінів тривалості збільшеної ваги, що, безпосередньо, є передумовою для виникнення метаболічних порушень, що поєднані з впливом секреторної активності вісцеральної жирової тканини. Особливого значення це питання набуває при виникненні потреби в плановому хірургічному лікуванні при веденні пацієнтів за програмою прискореного одужання (ERAS), коли при визначенні метаболічних розладів організму хворого на етапі скринінгу їх можна скорегувати призначенням додаткової терапії, і тим самим успішно реалізувати ERAS-протокол. Важливим моментом є розуміння, що програма прискореного одужання після планових операцій суттєво зменшує кількість післяопераційних ускладнень і покращує

загальний стан пацієнтів і якість їх життя взагалі. На цей час на перше місце в цього контингенту хворих виходять проблеми, що поєднані з активністю вісцеральної жирової тканини як самостійного ендокринного органу, що робить начебто суб'єктивно задовільний стан перед операцією таким, що в більшості випадків унеможливує виконання хворим достатньо суворих вимог до активізації в післяопераційному періоді за ERAS-програмою. У рамках цього на сьогодні на перший план виходять патогенетично обумовлені зміни в організмі пацієнтів з надлишковою масою тіла тривалістю більш ніж 10 років в анамнезі як недостатність/дефіцит вітаміну Д на етапі скринінгу з начебто відсутніми клінічними проявами/скаргами з відповідними порушеннями кальцієво-фосфорного обміну, зокрема за умов саркопенії та зниження якості нервово-м'язових співвідношень. Унаслідок сучасних тенденцій до мінімізації термінів перебування хворих у стаціонарі, що є запорукою позитивного прогнозу після проведеного планового хірургічного втручання, важлива своєчасна оцінка можливих ключових патогенетично обумовлених метаболічних змін в організмі, та розробка й впровадження в клінічну практику відповідних додатків до стандартного протоколу інтенсивної терапії в періопераційному періоді. Саме тому питання оптимізації лікування хворих хірургічного профілю з надлишковою масою залишається відкритим, актуальним та відповідає потребам сучасної хірургічної служби.

2. The dissertation provides a theoretical generalization and a new solution to an urgent scientific problem related to improving the treatment of overweight patients with surgical development by developing algorithms for perioperative intensive care for the successful implementation of the ERAS protocol. Treatment of patients with surgical profile with excess body weight is an actually problem today. Based on current data, excess body weight, body mass index 25.0 - 29.9, is considered depending on the duration of weight gain, which is undoubtedly a prerequisite for the occurrence of metabolic disorders associated with the influence of secretory activity of visceral adipose tissue. This issue is especially important when there is a need for planned surgical treatment in the management of patients under the program of accelerated recovery (ERAS), when in determining metabolic disorders of the patient at the screening stage can be corrected by adjunctive therapy, and thus successfully implement the ERAS protocol. An important point is to understand that the program of accelerated recovery after elective surgery significantly reduces the number of postoperative complications and improves the general condition of patients and their quality of life in general. Currently, in the first place in this group of patients are problems associated with the activity of visceral adipose tissue as an independent endocrine organ, which makes the seemingly subjectively satisfactory condition before surgery such that in most cases prevents patients from meeting sufficiently stringent requirements for postoperative activation. ERAS program. In this context, pathogenic changes in the body of patients with excess body weight lasting more than 10 years in the history of vitamin D deficiency / deficiency at the stage of screening with no clinical manifestations / complaints with relevant disorders of calcium-phosphorus metabolism are currently coming to the fore. , including conditions of sarcopenia and reduced quality of neuromuscular ratios. Due to current trends to minimize the length of hospital stay, which is the key to a positive prognosis after elective surgery, it is important to timely assess possible key pathogenetically determined metabolic changes in the body, and develop and implement in clinical practice appropriate supplements to the standard intensive care unit protocol. . That is why the issue of optimizing the treatment of patients with surgical profile with excess weight remains open, relevant and meets the needs of modern surgical services.

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. Волкова Юлія Вікторівна

2. Volkova Yulia Viktorivna

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. Тарабрін Олег Олександрович

2. Tarabrin Oleg Oleksandrovich

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.30

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. Дмитрієв Дмитро Валерійович
2. Dmytriiev Dmytro Valerievich

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.30**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. Макаров Віталій Володимирович
2. Makarov Vitaliy Vladimirovich

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. Кудінова Ольга Василівна
2. Kudinova Olga Vasilivna

Кваліфікація: к.мед.н., 14.01.30**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**

Сипливий Василь Олексійович

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові
головуючого на засіданні**

Сипливий Василь Олексійович

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Реєстратор

**Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є
відповідальним за реєстрацію наукової
діяльності**



Юрченко Т.А.