

# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0419U001655

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 21-11-2019

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



## II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Чебурахін Валерій Валерійович

2. Cheburakhin Valerij Valerijovych

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 14.01.05

Назва наукової спеціальності: Нейрохірургія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 29-10-2019

Спеціальність за освітою: 222

Місце роботи здобувача: ДУ "Інститут нейрохірургії ім.акад.А.П.Ромоданова НАМН України"

Код за ЄДРПОУ: 02011930

Місцезнаходження: 04050 м.Київ, вул.П.Майбороди,32

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 26.557.01

**Повне найменування юридичної особи:** Державна Установа "Інститут нейрохірургії ім. акад. А.П. Ромоданова Національної академії медичних наук України"

**Код за ЄДРПОУ:** 02011930

**Місцезнаходження:** вул. П.Майбороди, 32, м. Київ, Київська обл., 04050, Україна

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Національна академія медичних наук України

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

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

**Повне найменування юридичної особи:** ДУ "Інститут нейрохірургії ім.акад.А.П.Ромоданова НАМН України"

**Код за ЄДРПОУ:** 02011930

**Місцезнаходження:** 04050 м.Київ, вул.П.Майбороди,32

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Національна академія медичних наук України

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

### **V. Відомості про дисертацію**

**Мова дисертації:**

**Коди тематичних рубрик:** 76.29.42

**Тема дисертації:**

1. Індивідуалізація хірургічного лікування хворих з артеріальними аневризмами середньої мозкової артерії з урахуванням їх клініко-анатомічних особливостей
2. Individualization of surgical treatment of patients with middle cerebral artery aneurysms with their clinical-anatomic features

**Реферат:**

1. У дисертаційній роботі представлено теоретичне узагальнення та новий підхід для вирішення актуального науково-прикладного завдання нейрохірургії - удосконалення діагностики і диференційованого лікування пацієнтів з артеріальними аневризмами середньої мозкової артерії шляхом індивідуалізації вибору хірургічного методу. Проаналізовано результати клініко-інструментального обстеження і лікування 186 пацієнтів з верифікованими АА СМА. Рішення про виконання внутрішньосудинного, або відкритого хірургічного втручання приймали після комплексної оцінки даних (церебральної ангіографії, КТ головного мозку та даних доплерографії). При відсутності протипоказань і належному інструментальному забезпеченні внутрішньосудинне втручання розглядали, як метод вибору. Встановлено, що мікрохірургічне

втручання при АА СМА забезпечувало достовірно більшу радикальність виключення аневризм з кровотоку (91,9%), в порівнянні з емболізацією аневризм спіралями, однак частота ефективного (тотального і субтотального) виключення аневризм з кровотоку виявилася ідентичною. Встановлено, що мікрохірургічне втручання при АА СМА забезпечувало достовірно більшу радикальність виключення аневризм з кровотоку (91,9%), в порівнянні з емболізацією аневризм спіралями, однак частота ефективного (тотального і субтотального) виключення аневризм з кровотоку виявилася ідентичною. Аналіз результатів проведеного лікування показав, що показники летальності (4,1%), інвалідизації (10,8%) та задовільної якості життя (85,1%) після внутрішньосудинного втручання у пацієнтів з АА СМА кращі, ніж після мікрохірургічного (летальність 7,1%, інвалідизація 21,5%, задовільної якості життя 75,9%), що дозволяє рекомендувати ендovasкулярну емболізацію аневризм, як метод вибору лікування при відповідних анатомічних особливостях будови АА СМА. Індивідуальний підхід до вибору мікрохірургічного чи ендovasкулярного лікування хворих з АА СМА дає підстави для обґрунтування вибору і диференційованого застосування мікрохірургічних чи ендovasкулярних технологій лікування, що покращує результати лікування хворих з АА СМА.

2. There are the theoretical summary and the new approach to the solution of the actual applied science issue in the given dissertation presented - the improvement of the efficacy of the diagnostic and treatment of the patients that are suffering from AA MCA, using the individual approach to the choice of surgical technique. There were the results of clinical and instrumental examination and the treatment of 186 patients with verified diagnosis of AA MCA analyzed. This decision about whether the endovascular or opened surgical technique was used was made after the estimation of the results of the digital selective cerebral angiography and the CT of the head. The endovascular intervention was the method of choice in the case of the appropriate technical support and the absence of the contraindications. The endovascular treatment of AA MCA was less invasive, however, its application was limited by the range of individual factors. The appliance of the protection technologies in the case of the thick neck of the aneurysm provides the opportunity to perform the effective embolization and markedly enlarges the possibilities of this method. The endovascular embolization of AA MCA (radicality 85,1%) allows to effectively predict the early and late hemorrhages. There was the conclusion reached: the microsurgical intervention provided higher rate of radicality in contrast to the embolization of the aneurysms using the coils. However, the frequency of occlusion (total and subtotal) of the aneurysm from the blood stream was identical. The analysis of the provided treatment indicated that the rates of lethality (4,1%), invalidity (10,8%) and the normal quality of life (85,1%) were better in the patients after endovascular procedure in comparison with the microsurgical technique (lethality (7,1%), invalidity (21,5%) and the normal quality of life (75,9%)). This fact allows to recommend the endovascular embolisation of the aneurysm as the method of priority treatment in the case of appropriate anatomical features of the AA MCA. There was explored by our team, that the results of endovascular and microsurgical treatment of AA MCA in the acute and not acute periods are dependent on the severity and form of SAH, the general condition, presence of the complications of SAH, the anatomical features of aneurysm and the period when operative procedure was performed. The individual approach to whether the microsurgical or endovascular method of treatment is used is based on the complex analysis of the features of symptoms, clinical and anatomical form of the haemorrhage and radio-anatomical parameters of the aneurysm; it provides the base for the justification the choice and the differential application of the microsurgical or endovascular technique of treatment that improves the results in patients with the diagnosis of AA MCA

**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. Орлов Михайло Юрійович

2. Orlov M. Yu.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.05

**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. Сон Анатолій Сергійович

2. Сон Анатолій Сергійович

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.05

**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. Щеглов Дмитро Вікторович
2. Щеглов Дмитро Вікторович

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.05

**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. Нетлюх Андрій Михайлович
2. Нетлюх Андрій Михайлович

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.05

**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**

Педаченко Євгеній Георгійович

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

Педаченко Євгеній Георгійович

**Відповідальний за підготовку  
облікових документів**

**Реєстратор**

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



Юрченко Т.А.