Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0513U001002

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 22-10-2013

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Курсов Сергій Володимирович
2. Kursov Sergiy Volodymyrovich

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор наук

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.01.30

Назва наукової спеціальності: Анестезіологія та інтенсивна терапія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 27-09-2013

Спеціальність за освітою: 7.110110

Місце роботи здобувача: Харківська медична академія післядипломної освіти МОЗ України

Код за ЄДРПОУ: 01896872

Місцезнаходження: 61176, м. Харків, вулиця Амосова, 58

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): Д 64.609.04

Повне найменування юридичної особи: Харківська медична академія післядипломної освіти МОЗ України

Код за ЄДРПОУ: 01896872

Місцезнаходження: вулиця Амосова, 58, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61176, 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: 61022, Харків, проспект Науки, 4

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. Інтенсивна терапія гідродинамічних розладів і поліорганної недостатності у хворих з абдомінальним сепсисом

2. Intensive care of hydrodynamic failures and multiple organ failure at the patients with abdominal sepsis

Реферат/анотація:

1. Дисертація присвячена проблемі корекції гідродинамічних розладів у хворих із абдомінальним сепсисом (АС). Для рідинної ресусцитації використовувалися виключно кристалоїдні розчини або їх сполучення із похідними 4% модифікованої желатини та 6% гідроксиетилкрохмалю (ГЕК) 200/0,5 та 130/0,42. Дози колоїдних розчинів у хворих 1-4 груп становили 10,0±1,0 мл/кг на добу, а у хворих 5-12 груп - 15,0±2,0 мл/кг на добу. У хворих з оцінками тяжкості стану не вище 10 балів ресусцитація виключно кристалоїдами не поступалася за ефектом ресусцитації із додаванням колоїдів. У більш тяжких хворих додавання колоїдних розчинів забезпечувало достовірно кращі показники центральної гемодинаміки, ефективніше усунення кисневого боргу та більш швидку нормалізацію стану водних просторів та секторів організму через зменшення проявів синдрому капілярного витоку. Перевагу мали схеми ресусцитації із використанням похідних ГЕК. Включення у склад рідинної ресусцитації колоїдних розчинів сприяло профілактиці та

зменшенню тяжкості проявів дихальної дисфункції, зростанню об'ємного ниркового кровотоку, покращенню мікроциркуляції обмежувало тяжкість перебігу абдомінального компартмент-синдрому, асоціювалося із зниженням летальності.

2. The dissertation deals with the problem of hydrodynamic failure correction with the patients with abdominal sepsis. While carrying out the investigation, 244 patients with abdominal sepsis were examined and divided into 12 groups depending on the value of a starting estimation of the state severity according to Acute Physiology And Chronic Health Evaluation-II and on the composition of a fluid resuscitation. As the means of fluid resuscitation we used only crystalloid solutions or their compounds with the derivatives of a 4% modified gelatine (MFG) and 6% hydroxyethylstarch (HES) 200/0.5 and 130/0.42. The doses of synthetic colloid plasma substitutes with the patients of 1-4 groups were 10.0±1.0 ml/kg in 24 hours whereas with the patients of 5-12 groups - 15.0±2.0 ml/kg in 24 hours. We revealed that with the patients with the state severity estimation not more than 10 points, the resuscitation with crystalloids only is highly competitive with the resuscitation with colloid addition. With more severe patients the addition of colloids provided for reliable better indices of central hemodynamics, more efficient elimination of oxygen debt and a faster normalization of the state of water areas and sections of a body because of the reduction of the syndrome of capillary leak manifestation. The excess of a fluid in the interstitial area appears on the second day after the operation, on the third day it got its maximum and within the following fourth-fifth day gradually regressed. The syndrome of capillary leak was revealed with every patient. The composition of fluid resuscitation influenced its severity greatly. The addition of colloid solutions in a dose of 15.0±2.0 ml/kg in 24 hours into the composition of fluid resuscitation contributed to the precautions and the decrease of breath dysfunction manifestation, to the increase of an extensional renal blood current, microcirculation improvement and the removal of nitrous slags from a body, as well as limited the severity of abdominal compartment-syndrome course. The usage of colloid solutions in a dose of 15.0±2.0 ml/kg in 24 hours was associated with the mortality decrease. The 6% solutions of HES were of advantage. Their usage provided for better indices for the least patients mortality degree.

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. Хижняк Анатолій Антонович

2. Khygnyak Anatoliy Antonovich

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

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Шейман Борис Семенович
2. Шейман Борис Семенович

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. Глумчер Фелікс Семенович
2. Глумчер Фелікс Семенович

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. Черній Володимир Ілліч

2. Черній Володимир Ілліч

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

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради — Георгіянц Маріне Акопівна

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні — Георгіянц Маріне Акопівна

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності — Юрченко Т.А.