Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0521U101208

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 19-05-2021

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Білецький Олексій Володимирович

2. Beletskiy Alexey Vladimirovich

Кваліфікація: к.мед.н., 14.01.30

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: 26-04-2021

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ШВИДКОЇ ТА НЕВІДКЛАДНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ІМ. ПРОФ. О.І. МЕЩАНІНОВА ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

Код за ЄДРПОУ: 02003557

Місцезнаходження: пров.Балакірева,3а, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61018, 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): Д 64.600.02

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: Харківська медична академія післядипломної освіти

Код за ЄДРПОУ: 01896872

Місцезнаходження: вул. Амосова, буд. 58, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61176, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.45

Тема дисертації:

1. Корекція церебрального кровообігу, респіраторної функції легень та центральної й периферичної гемодинаміки у постраждалих на політравму

2. Correction of cerebral circulation, respiratory function of the lungs and central and peripheral hemodynamics in patients with polytrauma

Реферат/анотація:

1. Ретроспективне дослідження виживаності та причин загибелі 233 пацієнтів з політравмою вкрай тяжкого ступеня (оцінка тяжкості травми 51-75 балів за ISS) при застосуванні двох методик рідинної ресусцитації разом з проспективним дослідженням, що проведене у 216 пацієнтів з політравмою меншої тяжкості у віці від 18 до 72 років. Виявлено збільшення утворення HbCO% в організмі пацієнтів з політравмою через зростання ендогенної продукції монооксиду вуглецю. Виявлені ознаки достовірного прискорення покращення серцевого викиду, судинного тонусу, нормалізації центрального венозного тиску, зменшення вмісту в крові HbCO%, лактату, малонового діальдегіду, тяжкості ферментемії у пацієнтів в стані геморагічного шоку під впливом магнезіальної терапії. Виявлені ознаки достовірного прискорення покращення серцевого викиду, нормалізації центрального венозного тиску, зменшення вмісту в крові HBCO% у хворих з міокардіальною контузією під впливом магнезіальної терапії. У пацієнтів з травмою

головного мозку під впливом антигіпоксантів достовірно прискорювалася нормалізація мозкового кровообігу і відновлення свідомості. У пацієнтів з гострою дихальною недостатністю на тлі забою легень під впливом магнезіальної терапії та N-ацетилцистеїну достовірно прискорювалося відновлення нормального напруження газів в крові, відновлення легеневого комплайнсу, кількості рідини в грудній клітці. Розроблено й застосовано новий оригінальний метод визначення кількості рідини в грудній клітці, рекомендації для покращення інтенсивної терапії у постраждалих на політравму. У пацієнтів вкрай тяжкого ступеня, що загинули, протягом 3-х років виявлено достовірно тривалішу виживаність при застосуванні магнезіальної терапії. Виявлено, що головними причинами ранньої летальності при політравмі є декомпенсований геморагічний шок, тяжка черепно-мозкова травма, ураження органів грудної клітки

2. We examined and conducted intensive therapy in 449 patients with polytrauma. A retrospective study of the survival and causes of death of 233 patients with extremely severe polytrauma (estimated severity of injury 51-75 points according to ISS) using two methods of fluid resuscitation together with a prospective study conducted in 216 patients with less severe polytrauma in patients aged 18 up to 72 years. Compared the effects of adding to the most common method of fluid resuscitation, added of 25% magnesium sulfate solution at a dose of (30.0 ± 5.0) ml in patients with hemorrhagic shock (n = 82) on the background of polytrauma had positive effect on the indicators of central and peripheral hemodynamics, content in blood of carboxylated hemoglobin (HbCO%), malonic dialdehyde, lactate, activity of □-amylase and aminotransferases in blood, quantity of complications, terms of stay in intensive care unit. In patients with myocardial contusion (n = 34) compared the effect of the same methods of infusion therapy on the state of hemodynamics, its stability, improved methods for diagnosing myocardial contusion by ECG monitoring, ultrasound, determination of markers of myocardial damage in the blood. Rheoencephalographic monitoring performed in patients with a predominance of clinical manifestations of cerebral insufficiency on the background of traumatic brain injury. We compared the rate of recovery of consciousness and normalization of cerebral circulation under the influence of intensive care measures recommended by the Brain Trauma Foundation and with the addition of a combined drug with antihypoxic action, including succinic acid, inosine, riboflavin and nicotinamide. Patients with a predominance of clinical manifestations of acute respiratory failure on the background of chest contusion and pulmonary contusion compared with the effects of measures recommended by the American Thoracic Society and the European Society of Intensive Care, and the addition of magnesium therapy and N-acetylcysteine (NAC). An increase in the formation of HbCO% in the body of patients with polytrauma due to the growth of endogenous production of carbon monoxide. Signs of significant acceleration of improvement of cardiac output, vascular tone, normalization of central venous pressure, decrease in blood content of HbCO%, lactate, malonic dialdehyde, severity of enzyme in patients with hemorrhagic shock under the influence of magnesium therapy. Signs of significant acceleration of improvement of cardiac output, normalization of central venous pressure, decrease of carboxylated hemoglobin content in patients with myocardial contusion under the influence of magnesium therapy has revealed. In patients with traumatic brain injury under the influence of antihypoxants significantly accelerated the normalization of cerebral circulation and recovery of consciousness. In patients with acute respiratory failure on the background of pulmonary contusion under the influence of magnesium therapy and NAC, significantly accelerated the restoration of normal blood gas tension, HbCO% blood content, recovery of pulmonary compliance, the amount of fluid in the chest. A new original method for determining the amount of thoracic fluid content, recommendations for improving intensive care in patients with polytrauma have been developed and applied. In extremely severe patients who died, within 3 years, significantly longer survival with magnesium therapy. It has found that the main causes of early mortality from polytrauma are decompensated hemorrhagic shock, severe traumatic brain injury, chest damage

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. Курсов Сергій Володимирович
2. Kursov Serhii Volodymirovich

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. Курсов Сергій Володимирович
2. Kursov Serhii Volodymirovich

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. Гриценко Сергій Миколайович
2. Gritsenko Serhii Mykolayovich

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. Кобеляцький Юрій Юрійович
2. Kobelyatskyy Yuriy Yuriyovich

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. Крутько Євген Миколайович
2. Krutko Yevhen Mykolayovich

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 Назарян Розана Степанівна

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Назарян Розана Степанівна

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

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