

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0417U001359

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 10-03-2017

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Пироговський Володимир Юрійович

2. Pirogovskyy Volodymyr

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат 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: 27-02-2017

Спеціальність за освітою: 8.12010001

Місце роботи здобувача: КЗ КОР "Київська обласна клінічна лікарня"

Код за ЄДРПОУ: 01993701

Місцезнаходження: 04050, м. Київ, вул. Багговутівська, 1

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 26.613.08

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: Національна медична академія післядипломної освіти імени П.Л.Шупика

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: 04112, м.Київ, вул.Дорогожицька, 9

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. Відновлювальні операції при петлевих колостомах
2. Reconstructive surgery in loop colostomy

Реферат:

1. В даній дисертаційній роботі наведено ретроспективний аналіз лікування 153 хворих з різними видами петлевих колостом віком від 19 до 79 років. Чоловіків було 81 (52,9 %), жінок - 72 (47,1 %). Термін від формування стоми до відновлювальної операції складав не менше 3 місяців. В залежності від способу закриття колостоми пацієнти розділені на 2 групи. Сутність розробленого способу відновлювальних операцій при петлевих колостомах полягає в тому, що при виконанні трансанальної колоноскопії за день до операції в дистальний відділ товстої кишки вводиться трубка-провідник. Під час операції колостома виділяється з тканин передньої черевної стінки до очеревини. Перед формуванням товстокишкового анастомозу до кінця поліхлорвінілової трубки-провідника, який виходить із стоми фіксується інтубаційний дренаж. При протягуванні трубки зі сторони прямої кишки проводиться інтубація товстої кишки, при цьому проксимальний кінець дренажної трубки проводиться за анастомоз на 10-15 см у проксимальному напрямку. Після цього, виконується формування товстокишкового анастомозу безперервним дворядним швом

монофіламентним шовним матеріалом. Таким чином, під час операції досягається декомпресія товстої кишки, що попереджає порушення кровопостачання зшитих стінок кишки. Результати дослідження показали, що в I групі неспроможність швів анастомозу виникла у 6 (7,9 %) хворих, в II групі дане ускладнення виникло у 1 (1,3 %) хворого з тяжкою супутньою патологією. Гнійне запалення післяопераційної рани в I першій групі виникло у 6 (6,6 %) хворих, а в другій групі у 4 (5,2 %) хворих.

2. This paper presents the experience of surgical treatment of 153 patients with various types of loop colostomy. When covering particular surgery and postoperative management of patients. Objective: To improve the results of surgical treatment of patients with loop colostomy by examining the causes of postoperative complications, improving the preoperative preparation, development and implementation into clinical practice a new way of the reconstructive surgery. This thesis presented a retrospective analysis of treatment of 153 patients with various types of loop colostomy age 19-79 years, 81 (52.9 %) male and 72 (47.1 %) female. The term from ostomy forming to reconstructive surgery was not less than 3 months. G1 had 76 patients operated between 1999 and 2006, the closure of colostomy in this group was performed using a classic retroperitoneal approach. G2 had 77 patients operated between 2006 and 2013 using the original method. Results showed that in G1 anastomotic leakage occurred in 6 (7.9 %) patients and in G2 in 1 (1.3 %) patient who had severe comorbidities. Postoperative wound infection appeared in 6 (6.6 %) patients of G1 and in 4 (5.2 %) patients of G2. The proposed method of colostomy closure consists of several steps. First, when performing transanal colonoscopy the day before surgery, a PVC guide-tube is introduced to the disabled part of colon. During the surgery, colostomy is released from the tissue of the anterior abdominal wall to the level of peritoneum. Before complete suturing of colonic wall an intubation drainage is fixed to guide-tube's end that comes out of stoma. Colonic intubation is carried out when dragging the guide-tube thru rectum, and the proximal end of the drainage tube is introduced 10-15 cm. proximal to anastomosis site. Thus, during a minimally invasive surgery we were able to achieve decompression of colonic anastomosis. Skin wound is partially closed leaving the central part of it opened.

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. Фелештинський Ярослав Петрович

2. Feleshtinskii Ia. P.

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. Білянський Леонід Семенович

2. Білянський Леонід Семенович

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. Шапринський Володимир Олександрович

2. Шапринський Володимир Олександрович

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

Рецензенти

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові
голови ради

Козинець Георгій Павлович

Власне Прізвище Ім'я По-батькові
головуючого на засіданні

Козинець Георгій Павлович

Відповідальний за підготовку
облікових документів

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є
відповідальним за реєстрацію наукової
діяльності



Юрченко Т.А.