Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0403U001976

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 15-05-1999

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. ДМИТЕРКО ІГОР ПЕТРОВИЧ
2. Dmyterko I.P.

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: 27-05-2003

Спеціальність за освітою: 7.110101

Місце роботи здобувача: Інститут нейрохірургії ім. акад. А.П. Ромоданова АМН України

Код за ЄДРПОУ: 02011936

Місцезнаходження: 01050 м.Київ, вул. Мануїльського, 32

Форма власності:

Сфера управління: 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, Київ, 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: Інститут нейрохірургії ім. акад. А.П. Ромоданова АМН України

Код за ЄДРПОУ: 02011936

Місцезнаходження: 01050 м.Київ, вул. Мануїльського, 32

Форма власності:

Сфера управління: Академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.42

Тема дисертації:

1. Повторні нейрохірургічні операції при рецидивах тяжких форм невралгій трійчастого нерва.

2. Repeated neurosurgical operations under recurrent severe forms of trigeminal neuralgia.

Реферат/анотація:

1. Дисертацію присвячено актуальним питанням повторного нейрохірургічного лікування рецидивів тяжких форм невралгій трійчастого нерва (НТН).На підставі ретроспективного вивчення клінічних спостережень 160 хворих на НТН, які перенесли повторні хірургічні втручання з приводу рецидиву даного захворювання після хірургічного лікування, було з'ясовано фактори, що сприяють рецидивам. Вироблено тактику повторного обстеження хворих з рецидивами тяжких форм НТН та показання і протипоказання до повторного хірургічного втручання. Визначено вагомість малих хірургічних та нейрохірургічних методів у повторному хірургічному лікування тяжких форм НТН. Доведено, що ефективність повторних нейрохірургічних операцій не залежить від характеру методів первинного хірургічного втручання, а залежить від кількості їх попереднього застосування, що слід враховувати при виборі методу повторного хірургічного лікування рецидивів даної патології. АННОТАЦИЯ Дмитерко И.П. Повторные нейрохирургические операции при

рецидивах тяжёлых формневралгий тройничного нерва. - Рукопись. Диссертация на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 - нейрохирургия. - Институт нейрохирургии имени академика А.П. Ромоданова АМН Украины, Киев, 2003. Диссертация посвящена актуальным вопросам нейрохирургии - повторным нейрохирургическим операциям при рецидивах тяжёлых форм невралгий тройничного нерва (НТН). На основании ретроспективного анализа 160 больных, которым проводились повторные хирургические вмешательства в связи с возобновлением или продолжением тригеминальной боли после хирургических методов лечения тяжёлых форм НТН установлено, что возобновление тригеминального болевого синдрома у 57,5% больных было связано с переохлаждением. 13,75% больных отмечали, что у них рецидив НТН возник во время вирусного заболевания (ОРВИ, грипп) или через короткое время после выздоровления. У 10% больных кратковременности ремиссии заболевания способствовали многократно прежде перенесенные периферические алкоголизации ветвей тройничногонерва (ТН). У 8,75% случаев рецидив тригеминальной боли возник в период выраженных психоэмоциональных перенапряжений. Диагностические ошибки перед проведением хирургического вмешательства способствовали восстановлению боли у 6,25% больных, неадекватно подобранный метод хирургического лечения, технические ошибки при проведении последнего и сопутствующие заболевания способствовали восстановлению НТН у 3,75% больных. Непосредственные причины рецидива НТН были выявлены у 6,25% болных, ими оказались прогрессирующие сопутствующие органические заболевания в зоне анатомической локализации ТН. У остальных 93,75% больных, факторами восстановления болевого синдрома после деструктивных методов хирургического лечения НТН была регенерация нервной ткани в зоне хирургической деструкции ТН, а также прогрессирование демиелинизирующего процесса в системе ТН, имеющего различную этиологическую природу в каждом отдельном случае заболевания. Диагностические мероприятия проводились непосредственно с началам рецидива. Повторные хирургические вмешательства проводились в случаях неэффективности консервативного лечения. Применялись методы: периферической алкоголизации ветвей ТН, крионейротомии чувствительных корешков ТН, микрососудистой декомпрессии тригеминального корешка (МСД). Показаниями к алкоголизации были: неэффективность консервативного лечения, неэффективность медикаментозных блокад, эффективность предыдущего вмешательства методом алкоголизации, несоглашсие больного на проведение нейрохирургических операций, противопоказания к последним. Алкоглизация не проводилась в случаях: наличия выраженной острой соматической патологии, наличия сердечно - сосудистой недостаточности, при инфекционных поражениях кожных покровов или герпетических высыпаниях в области запланированого проведения хирургического вмешательства, при выраженных рубцово-деструктивных изменениях кожных покровов вследствие многоразовых периферических алкоголизаций в зоне вмешательства, при неэффективности предыдущего хирургического вмешательства данным методом. Крионейротомия проводилась в случаях: неэффективности медикаментозных блокад, неэффективности периферических алкоголизаций, эффективности первичных хирургических вмешательств подобными методами проведенными больному до рецидива, отсутствии показаний или несогласии больного на проведение ему МСД, рецидивов после МСД. Противопоказаниями к проведению крионейротомии были острая сопутствующая соматическая патология и инфекционные поражения или герпетические высыпания на коже лица. МСД выполнялась при неэффективности или низкой эффективности ранее проведенных хирургических вмешательств с обязательной визуализацией с помощью магнитно-резонансной ангиографии сосудисто-нервной компрессии корешка ТН. Противопоказания к МСД соответствуют общепризнанным для всех плановых нейрохирургических операций в указанной области нервной системы. Обобщенные данные о результатах указанного лечения были отличными у 41,7% больных, хорошими - у 27,1%, удовлетворительными - у 17% и неудовлетворительными - у 13,9%. Осложнений, повлекших за собой инвалидность, и летальных случаев в исследовании отмечено не было. Количество проведенных медикаментозных блокад не влияет на результаты последующих хирургических вмешательств. Эффективность деструктивных методов хирургического лечения выше, если оно применено у больных с длительностью заболевания, не превышающей 5 лет, а также при бережном отношении больных к

заболеванию и проведении профилактических курсов консервативного лечения во время ремиссии в периоды привычных обострений НТН в каждом конкретном случае. Доказано, что более 7-8 периферических алкоголизаций ветвей ТН отрицательно сказываются на эффективности последующих хирургических вмешательств, при этом отмечено, что характер хирургических методов лечения НТН проведенных до нейрохирургических операций не влияет на их результат. Сравнительный анализ вышеуказанных хирургических методов лечения рецидивов тяжелых форм НТН показал весомость каждого метода отдельно. Все методы имеют как преимущества, так и недостатки, а дифференцированный подход к их применению в каждом отдельном случае даёт возможность улучшить результаты лечения, что характеризуется продлением ремиссии заболевания, а также возможностью прогнозирования дальнейшего течения и лечения данного заболевания.

2. Dissertation is devoted to actual questions of repeated neurosurgical treatment of recurrent of difficalt forms of trigeminal neuralgia. The retrospective study of 160 diseased patients with trigeminal neuralgia underwent repeated surgical interventions due to disease recurrence allowed us to reveal factors of trigeminal neuralgia recurrence after surgical treatment.Based on research carried out, tactics of repeated diagnostic of patients with recurrent severe forms of trigeminal neuralgia after surgical treatment and tactics of chainging the method of repeated surgical intervention in these occusions. Comparative analysis of repeated surgical treatment of severe forms of trigeminal neuralgia with small surgical and modern neurosurgical methods was done and role of each of them was determined. It was noted that guantity previous surgical interventions, especially their number, can substantially influence on the reslt of repeated surgical treatment of trigeminal neuralgia which doesn't depend on character, that should be taken into account in choosing technique of the latter.

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. Цимбалюк Віталій Іванович
2. Tsymbalyuk Vitalij Ivanovych

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. Могила Василь Васильович
2. Могила Василь Васильович

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. Смоланка Володимир Іванович
2. Смоланка Володимир Іванович

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	Зозуля Юрій Панасович
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Зозуля Юрій Панасович
Відповідальний за підготовку облікових документів	
Реєстратор	
Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності	Юрченко Т.А.