Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0824U001984

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 24-05-2024

Статус: Запланована

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Перекопайко Юрій Миколайович
2. Yurii Perekopaiko

Кваліфікація: 14.01.05

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-9374-3182

Вид дисертації: доктор філософії

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 222

Назва наукової спеціальності: Медицина

Галузь / галузі знань: охорона здоров'я

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: 14.01.05 Нейрохірургія

Дата захисту:

Спеціальність за освітою: 222 Медицина

Місце роботи здобувача: Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: вул. Дорогожицька, буд. 9, Київ, 04112, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): ДФ 26.613.183

Повне найменування юридичної особи: Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: вул. Дорогожицька, буд. 9, Київ, 04112, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

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

Повне найменування юридичної особи: Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: вул. Дорогожицька, буд. 9, Київ, 04112, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації: Українська

Коди тематичних рубрик: 76.29.42

Тема дисертації:

1. Ускладнення вогнепальних поранень черепа та головного мозку в гострому та ранньому періоді. Клініка, діагностика, лікування.

2. Complications of gunshot wounds of the skull and brain in the acute and early period. Clinic, diagnosis, treatment

Реферат:

1. У дисертаційному дослідженні проведено аналіз ускладнень вогнепальних поранень черепа та головного мозку в гострому та ранньому періоді, та факторів, які впливали на частоту інфекційних та неінфекційних ускладнень, фактори, які впливали на результати лікування. Проаналізовано частоту, структуру і особливості ускладнень вогнепальних поранень черепа та головного мозку в гострому та ранньому періоді при проведенні антитерористичної операції на Сході України з 2014 року по 31 грудня 2017 року. Метою дисертаційного дослідження є підвищення ефективності надання медичної допомоги пацієнтам з пораненнями черепа та головного мозку з метою уникнення ускладнень в гострому та ранньому періоді. За основу даної роботи були взяті матеріали комплексного клініконеврологічного, нейровізуалізаційного та

лабораторно-діагностичного обстеження 109 пацієнтів з вогнепальними пораненнями черепа та головного мозку, які пацієнти отримали під час антитерористичної операції на Сході України в період з березня 2014 року по 31 Грудня 2017 року. Залежно від результату лікування пацієнти були розподілені на дві групи відповідно до Шкали результатів лікування Глазго (ШРЛГ). Перша група – пацієнти, які мали гарний результат лікування, що відповідало 4 та 5 за ШРЛГ. Друга група, які мали не сприятливий результат лікування, що відповідало 2, 3 та 1 за ШРЛГ. Всі поранені були чоловічої статі. Вивчались дані медичних карт стаціонарного хворого (форма 003/о), виписних епікризів з попередніх етапів евакуації (форма 027/о), листків лікарських призначень (форма 003-4/о), первинних медичних карт (форма 100). 3 На приймальному відділенні проводився огляд суміжними спеціалістами, приводилась комп`ютерна томографія (КТ) головного мозку, та ушкоджених ділянок за потребою. Встановлено, що переважали осколкові поранення в 81 (74,3±8,2%) випадках, кульові поранення було діагностовано в 18 (16,5±7,0%) випадках, 10 (9,2%) пацієнтів отримали поранення від впливу вибухової хвилі. Відкриті поранення було діагностовано в 105 (96,3±3,5%) випадках. Закрите поранення було діагностовано в 4 (3,7±3,5%) випадках. Проникаючі поранення було діагностовано в 79 (72,5±8,4%) випадках. В 30 (27,5±8,4%) випадках тверда мозкова оболонка (ТМО) не пошкоджена. Переважна більшість поранених були з поєднаною травмою 61 (56,0±9,3%), ізольовані поранення голови діагностовано в 48 (44,0±9,3%) випадках. Найчастіше травма голови поєднувалась з травмою кінцівок у 42 (38,5±9,1%) випадках, травмою органів грудної порожнини в 28 (25,7±8,2%) випадках, травмою черевної порожнини 19 (17,4±7,1%) випадках. Статистично значно рідше (t=4,75, p=0,001) зустрічалися черепно – мозкові поранення (ЧМП) комбіновані з пораненням очей - 13 (11,9±6,1%). Тяжкість травми оцінювалась за Injury Severety Score (ISS) шляхом підрахунку Abbreviated Injury Scale (AIS) на момент отримання травми. Середній ISS у пацієнтів з вогнепальними пораненнями голови в нашій вибірці складав 26,6 ± 9,1(Me = 25,0; IQR: 25 – 30; min-max: 5 - 50). Свідомість поранених на етапах оцінювалась за шкалою ком Глазго (ШКГ) (додаток А). В госпіталь, тобто на 4 етап, пацієнти поступали в стані глибокої коми, за ШКГ 3 бали у трьох випадках, 5 балів у трьох пацієнтів, 6 балів у двох пацієнтів, 7 балів у чотирьох пацієнтів, 8 балів в одного, 9 у двох, 10 у трьох, 11 у двох, 12 у трьох, 13 у чотирьох, за ШКГ 14 балів оцінено 41 пацієнт, 15 балів 39 пацієнтів, не оцінені два пацієнти. Виходячи зі специфіки госпітальної нейрохірургічної допомоги найчастіше зустрічаються пацієнти з пораненням голови в критичному стані (75,2±8,1%). Існує статистично значущий зворотний зв'язок між шкалами ШКГ та ISS. Таким чином чим вище оцінка за ISS тим 4 нижча оцінка за ШКГ. Із переходом на наступний етап сила кореляції ШКГ зі шкалою ISS зменшується. Від другого етапу □=-0,45 до □=-0,28 на четвертому. Стан хворого за ШКГ на кожному наступному етапі залежить від стану на попередніх етапах евакуації.

2. The dissertation study analyzed the complications of gunshot wounds to the skull and brain in the acute and early stages, and the factors that influenced the frequency of infectious and non-infectious complications, factors that influenced the results of treatment. The frequency, structure and features of complications of gunshot wounds to the skull and brain in the acute and early period during the anti-terrorist operation in the East of Ukraine from 2014 to December 31, 2017, were analyzed. The aim of the dissertation research is to improve the efficiency of providing medical care to patients with skull and brain injuries in order to avoid complications in the acute and early period. This work was based on the materials of a comprehensive clinical-neurological, neuroimaging and laboratory-diagnostic examination of 109 patients with gunshot wounds to the skull and brain, which the patients received during an anti-terrorist operation in the East of Ukraine in the period from March 2014 to December 31, 2017. Depending on the outcome of treatment, patients were divided into two groups according to the Glasgow Outcome Scale (GOS). The first group - patients who had a good result of treatment, which corresponded to 4 and 5 according to GOS. The second group, which did not have a favorable result of the treatment, corresponding to 2, 3 and 1 according to GOS. All the injured were male. Data from medical records of inpatients (form 003/o), discharge letter from the previous stages of evacuation (form 027/o), medical prescription sheets (form 003- 4/o), and primary medical records (form 100) were studied. At the reception department, an examination was conducted by related specialists, a computerized tomography (CT) of the brain and damaged areas were performed as needed. 12 It was established that shrapnel wounds prevailed in 81

(74.3±8.2%) cases, bullet wounds were diagnosed in 18 (16.5±7.0%) cases, 10 (9.2%) patients were injured by impact blast wave. Open wounds were diagnosed in 105 (96.3±3.5%) cases. A closed wound was diagnosed in 4 (3.7±3.5%) cases. Penetrating wounds were diagnosed in 79 (72.5±8.4%) cases. In 30 (27.5±8.4%) cases, the dura mater was not damaged. The vast majority of the wounded were with combined injuries 61 (56.0±9.3%), isolated head injuries were diagnosed in 48 (44.0±9.3%) cases. Most often, head injury was combined with limb injury in 42 (38.5±9.1%) cases, chest cavity injury in 28 (25.7±8.2%) cases, abdominal cavity injury in 19 (17.4±7, 1%) cases. Statistically significantly less often (t=4.75, p=0.001) craniocerebral injuries (TBIs) combined with eye injuries occurred - 13 (11.9±6.1%). Injury severity was assessed by the Injury Severity Score (ISS) by calculating the Abbreviated Injury Scale (AIS) at the time of injury. The average ISS in patients with gunshot wounds to the head in our sample was 26.6 ± 9.1 (Me = 25.0; IQR: 25 - 30; min-max: 5 - 50). Consciousness of the wounded was assessed at each stage according to the Glasgow Coma Scale (GCS) (Appendix A). The patients were admitted to the hospital, at the 4th stage, in a state of deep coma, according to GCS 3 points in three cases, 5 points in three patients, 6 points in two patients, 7 points in four patients, 8 points in one, 9 in two, 10 in three, 11 in two, 12 in three, 13 in four, 41 patients scored 14 points for GCS, 39 patients scored 15 points, 2 patients did not score. Based on the specifics of hospital neurosurgical care, the most common patients with head injuries are in critical condition (75.2±8.1%). There is a statistically significant inverse relationship between the GCS and ISS scales. Thus, the higher the ISS score, the lower the GCS score. With the transition to the next stage, the strength of the correlation between the GCS and the ISS scale decreases. From the second stage □=-0.45 to □=-0.28 in the fourth. The condition of the patient according to the GCS at each subsequent stage depends on the condition at the previous stages of evacuation.

Державний реєстраційний номер ДіР:

Пріоритетний напрям розвитку науки і техніки: Науки про життя, нові технології профілактики та лікування найпоширеніших захворювань

Стратегічний пріоритетний напрям інноваційної діяльності: Впровадження нових технологій та обладнання для якісного медичного обслуговування, лікування, фармацевтики

Підсумки дослідження: Новий напрямок у науці і техніці

Публікації:

- Перекопайко Ю. М. Фактори ризику розвитку інфекційних ускладнень при вогнепальних пораненнях черепа та головного мозку в гострому та ранньому періодах. Збірник наукових праць співробітників НМАПО імені П. Л. Шупика. 2018; 30: 617 – 626. https://www.nuozu.edu.ua/zagruzka2/zbornikNMAPO30.pdf Ключові слова: інфекційні ускладнення, вогнепальне поранення голови, фактори ризику, абсцес головного мозку
- . Perekopaiko, M. Polishchuk, A. Danchyn, G. Danchyn. Gonsheruk O. Factors that influenced infection complications in combat related penetrating brain injuries during conflict in Ukraine. Romanian Journal of Military Medicine. 2022;125(3): 446–450. doi:10.55453/rjmm.2022.125.3.13 https://www.scumc.ro/wp-content/uploads/2013/11/RJMM-vol-CXXV-nr-3-din-2022.pdf
- Перекопайко Ю. М., Поліщук М. Є., Данчин Г. О., Данчин А. О., Гончарук О. М. Організація надання кваліфікованої та спеціалізованої медичної допомоги при вогнепальних пораненнях м’яких тканин склепіння черепа. Український нейрохірургічний журнал. 2016;3:33–38. DOI: https://doi.org/10.25305/unj.78779 https://theunj.org/article/view/78779/74564
- Perekopaiko Y. M. Analysis of the results of treatment of patients with gunshotwound to the head in acute and early postoperative period. Ukrainian Interventional Neuroradiology and Surgery, 2022; 42(4): 44-50 doi:10.26683/2786-4855-2022-4(42)-44-50 DOI: https://doi.org/10.26683/2786-4855-2022-4(42)-44-50 https://enj.org.ua/index.php/journal/article/view/229/203

Наукова (науково-технічна) продукція: методичні документи; аналітичні матеріали

Соціально-економічна спрямованість: поліпшення якості життя та здоров'я населення, ефективності діагностики та лікування хворих

Охоронні документи на ОПІВ:

Впровадження результатів дисертації: Впроваджено

Зв'язок з науковими темами: 0120U101810

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Поліщук Микола Єфремович
2. Mykola Y. Polishchuk

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.05

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-9669-9503

Додаткова інформація: Scopus Author ID: 7003742815

Повне найменування юридичної особи: Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: вул. Дорогожицька, буд. 9, Київ, 04112, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Усатов Сергій Андрійович
2. Sergii Usatov

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.05

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Державний заклад "Луганський державний медичний університет"

Код за ЄДРПОУ: 02010675

Місцезнаходження: вул.16 Липня, буд. 36, Рівне, Рівненський р-н., 33028, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Педаченко Євгеній Георгійович

2. Eugene Pedachenko

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.05

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-4759-6019

Додаткова інформація: Scopus Author ID: 7003606080

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

Код за ЄДРПОУ: 02011930

Місцезнаходження: вул. Платона Майбороди, буд. 32, Київ, 04050, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR:

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Зозуля Іван Савович

2. Ivan Zozulia

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.15

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-8496-9876

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: вул. Дорогожицька, буд. 9, Київ, 04112, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Волосовець Антон Олександрович

2. Anton Volosovets

Кваліфікація: д. мед. н., доц., 14.01.15

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-5225-1480

Додаткова інформація: Scopus Author ID: 57200612076

Повне найменування юридичної особи: Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: вул. Дорогожицька, буд. 9, Київ, 04112, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради	Муравський Андрій Володимирович
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Муравський Андрій Володимирович
Відповідальний за підготовку облікових документів	Серьогіна Наталія Олексіївна
Реєстратор	УкрІНТЕІ
Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності	Юрченко Тетяна Анатоліївна