

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0417U004175

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 10-11-2017

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Тесленко Микола Миколайович

2. Teslenko Mykola Mykolayovych

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 14.01.03

Назва наукової спеціальності: Хірургія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 26-10-2017

Спеціальність за освітою: 7.12010001

Місце роботи здобувача: КЗОЗ «Обласна клінічна лікарня- Центр екстренної медичної допомоги та медицини катастроф»

Код за ЄДРПОУ: 02003563

Місцезнаходження: 61058, Харків, проспект Правди, 13

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 64.600.01

Повне найменування юридичної особи: Харківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження: Проспект Науки, 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: 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: 76.29.39

Тема дисертації:

1. Прогнозування і профілактика ускладнень при хірургічному лікуванні хронічного панкреатиту та раку підшлункової залози з переважним ураженням її голівки.
2. Prognosis and prophylaxis of complications in surgical treatment of chronic pancreatitis and pancreatic cancer predominantly involving the head of the pancreas.

Реферат:

1. На основі проведеного ретро- та проспективного аналізу результатів хірургічного лікування 156 хворих, автор запропонував диференційований підхід до діагностики ХП та раку ПЗ із переважним ураженням голівки ПЗ, показав доцільність використання розробленої математичної моделі діагностики, прогнозування та лікувальної тактики хворих, з урахуванням ступеня й характеру патологічних змін у ПЗ, суміжних органах, а також важкості стану хворих. Визначені найбільш інформативні показники ендотеліальної дисфункції, які призводять до неспроможності функціональних систем організму на тлі активації процесів ПОЛ, накопичення активних форм кисню та токсичних продуктів обміну які корелюють із наявністю такого ускладнення, як МЖ. Запропонована та застосована математична модель дерев класифікації з якісним співвідношенням між хворими різних груп, яка містить три вузли розгалуження й чотири термінальних вершин, та доводить, що показник VEGF у першу чергу дискримінує хворих за критерієм ПЗ ХП рак ПЗ, а

відмінності щодо наявності МЖ у хворих визначається за допомогою S-нітрозотіолу. Точність класифікації становила 89%. Виявлені вірогідні показники, які визначали ризик виникнення III та V ступенів післяопераційних ускладнень у відповідності із класифікацією Clavien-Dindo, загальна міра інформативності яких визначалася на основі формули Кульбака та становила 163,3. Розроблено, апробовано і доведено ефективність нових хірургічних способів: способи формування панкреатодігестивних анастомозів, спосіб хірургічного лікування хронічного фіброзно-дегенеративного панкреатиту з переважним ураженням голівки ПЗ, ускладненого МЖ. На підставі отриманих даних розроблено алгоритм хірургічного лікування хронічного панкреатиту і раку підшлункової залози з переважним ураженням її голівки, який дозволив диференційовано підходити до визначення обсягу і виду оперативного втручання, в залежності від ступеня і характеру патологічних змін в залозі, а також стану суміжних органів і ступеня тяжкості самого пацієнта, який значно зменшив кількість післяопераційних ускладнень і летальності (2 78,596, p 0,000).

2. The author carried out a retrospective and prospective assessment of the results of surgical treatment of 156 patients with chronic pancreatitis and pancreatic cancer predominantly involving the head of the pancreas. The main criteria necessary for preoperative examination have been determined, and an algorithm for diagnosing patients with expansive process in the head of the pancreas, specifically in the presence of mechanical jaundice, has been developed. The study of the activity of oxidant-antioxidant homeostasis and endothelial dysfunction indices indicates a disturbance of oxidation-reduction processes in patients most expressed in those with pancreatic cancer occurring secondary to accumulation of active forms of oxygen and lipid peroxidation products with the formation of structural and metabolic impairments of plasma membranes, triggering entrance of free sulfhydryl groups into the blood and a decrease in the reduction potential of the cell and its synthetic properties. Results of the study of endothelial dysfunction state showed an increase in plasma levels of nitrites, nitrates, S-nitrosothiols, endothelial NO-synthase in all patients, which manifestation rate depended not only on the type of the disorder, but also on the presence of mechanical jaundice. At the same time, the study of inducible NO synthase showed an increase in enzyme activity in chronic pancreatitis and its significant decrease in pancreatic cancer. Studies have shown that VEGF is the most informative indicator for differential diagnosis (chronic pancreatitis - pancreatic cancer). A comparison of the mean values of the indices in these groups revealed a threshold value of VEGF, which averaged 346 pg / ml, which allowed the distribution of these two groups of patients and provide differential diagnosis. Comprehensive morphological study of intraoperatively distant regions of the pancreas has revealed that chronic pancreatitis is characterized by severe structural and functional impairments in the form of vascular dystonia, dystrophy and destruction of their wall and basal membrane with alternative endothelial changes that cause the development of its synthetic hypofunction and disorders of proliferative activity. Damage of the vessels is accompanied by severe discirculatory and destructive changes in pancreatic tissue, and all the samples of tissue surrounding tumor have been found to have a histological picture of chronic pancreatitis with severe stromal fibrosis and significant lymphohistiocytic infiltration, atrophy of the acinar tissue and pseudolobules formation by metaplasia of acinar epithelium with the formation of acinoductular structures, and in a number of cases with focal points of hyperplastic changes in the epithelium of the ducts in the form of intraductal neoplasia predominantly of the third degree (PanIN-3). The findings obtained in the study allowed to elaborate an algorithm for surgical treatment of chronic pancreatitis and pancreatic cancer predominantly involving the head of the pancreas, which made it possible to provide differential approach to determination of the scope and type of surgical intervention, depending on the degree and nature of pathological changes in the gland, as well as the state of adjacent organs and severity of the patient's state, which significantly reduced the number of postoperative complications and mortality (2 78.596, p 0.000).

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. Криворучко Ігор Андрійович

2. Kryvoruchko I.A.

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. Клименко Володимир Микитович

2. Клименко Володимир Микитович

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. Цивенко Олексій Іванович
2. Цивенко Олексій Іванович

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**

Щербина Микола Олександрович

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові
головуючого на засіданні**

Щербина Микола Олександрович

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Реєстратор

**Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є
відповідальним за реєстрацію наукової
діяльності**



Юрченко Т.А.