Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0415U004161

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 20-07-2015

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Маметкулієв Балжан Ровшенович
2. Mametkulyyev Baljan Rovshenovich

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: 26-06-2015

Спеціальність за освітою: 7.12010001

Місце роботи здобувача: 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

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. Оптимізація результатів реконструктивно-відновних операцій при обструктивних резекціях товстої кишки з урахуванням профілактики гнійно-септичних ускладнень.

2. Optimization results reconstructive operations for obstructive colon resection considering prevention of septic complications.

Реферат/анотація:

1. Дисертація присвячена поліпшенню результатів хірургічного лікування хворих при виконанні реконструктивно-відновлювальних операцій після обструктивних резекцій товстої кишки шляхом профілактики гнійно-септичних ускладнень. Основу роботи склали результати обстеження та лікування 107 хворих після обструктивних резекцій товстої кишки, що знаходилися в клініці ДУ "Інститут загальної та невідкладної хірургії ім. В.Т.Зайцева НАМН України", які склали основну (52 пацієнта) і групу порівняння (55 хворих). Аналіз клінічного матеріалу показав, що реконструктивно-відновлювальні втручання після обструктивних резекцій товстої кишки після радикальних операцій з приводу пухлинних захворювань, допустимі після закінчення 6 місяців після першої операції; при стома, накладених з приводу травми товстої кишки - після закінчення двох місяців; при колостомах, накладених в умовах гнійного перитоніту, - не раніше 6 - 9 місяців. В постстомальном відділі міститься в 3,7 рази більше анаеробних мікроорганізмів, ніж в

престомальном. Виявлено що, прогностичними критеріями гнійно-септичних ускладнень в післяопераційному періоді є значення коефіцієнтів, що відображають збалансованість в системі протеіназа-інгібітор (катепсин Д / загальна антитриптична активність, катепсин Д / активність кислотостабільних інгібіторів) і активність енергетичних процесів (кисла фосфатаза / лужна фосфатаза) в плазмі периферичної крові хворих. Запропонований метод пролонгованої антибіотикотерапії, сприяє зменшенню кількості гнійно-септичних ускладнень в основній групі після реконструктивно-відновних операцій до 9,6% порівняно з 18,2% в групі порівняння за рахунок зменшення частоти специфічних ускладнень. Використання запропонованих способів відновлення кишкової безперервності після обструктивних резекцій товстої кишки дозволило достовірно покращити результати лікування. Запропонований комплексний підхід, що передбачає підготовку до реконструктивно-відновного втручання, прогнозування та профілактика гнійних ускладнень на всіх етапах лікування, здатний достовірно підвищити їх ефективність.

2. Thesis is devoted to improving the results of surgical treatment of patients when performing reconstructive operations after obstructive colon resection by preventing septic complications. The work was based the results of examination and treatment of 107 patients after resection of obstructive colon were in the clinic "Institute of General and Emergency Surgery them. V.T. Zaytseva NAMS of Ukraine", which constituted the bulk (52 patients) and control group (55 patients). Analysis of clinical data showed that reconstructive intervention after obstructive colon resection after radical surgery for cancer, it is permissible for 6 months after the first operation; at the stoma, imposed because of an injury of the colon - after two months; with colostomy imposed under purulent peritonitis - not earlier than 6 - 9 months. In poststomalnom department contains 3.7 times more anaerobes than prestomalnom. Revealed that prognostic criteria of septic complications in the postoperative period are the coefficients reflecting the balance in the system - proteinase inhibitor (cathepsin D / antitripticheskaya total activity of cathepsin D / Activity acid- inhibitors), and activity energy processes (acid phosphatase / alkaline phosphatase) in the peripheral blood plasma of patients. The proposed method is prolonged antibiotic therapy reduces the number of septic complications in the study group after reconstructive operations to 9.6 % compared with 18.2% in the comparison group by reducing the frequency of specific complications. Using the proposed ways to restore intestinal continuity after resection of obstructive colon allowed significantly improve treatment outcomes. The proposed integrated approach on a reconstructive intervention, prediction and prevention of suppurative complications at all stages of treatment, able to significantly improve their performance.

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. Бойко Валерій Володимирович

2. Bojko V.V.

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. Бондарєв Ростислав Валентинович

2. Бондарєв Ростислав Валентинович

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. Бєлов Сергій Григорович

2. Бєлов Сергій Григорович

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.