Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0403U003601

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 12-11-2003

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. ЕСТРІН Сергій Ігорович
2. Estrin S.I.

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.01.04

Назва наукової спеціальності: Серцево-судинна хірургія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 11-11-2003

Спеціальність за освітою: 7.110101

Місце роботи здобувача: Інститут невідкладної і відновної хірургії ім. В.К. Гусака АМН України

Код за ЄДРПОУ: 25672427

Місцезнаходження: 83045,Донецьк,пр.Ленінський,47

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 26.555.01

Повне найменування юридичної особи: ДУ "Національний інститут серцево-судинної хірургії ім. М.М. Амосова НАМНУ"

Код за ЄДРПОУ: 05493562

Місцезнаходження: вул. Амосова, 6, м. Київ, Київська обл., 03038, 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 невідкладної і відновної хірургії ім. В.К. Гусака АМН України

Код за ЄДРПОУ: 25672427

Місцезнаходження: 83045,Донецьк,пр.Ленінський,47

Форма власності:

Сфера управління: Академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.39

Тема дисертації:

1. Постійна електростимуляція серця при брадиаритміях у хворих на ішемічну хворобу серця.
2. Permanent pacing in patients with ischimic heart disease. -

Реферат:

1. Хірургічна корекція брадиаритмій що були обумовлені ішемічною хворобою серця (ІХС) виконана 258 хворому. Постійна електростимуляція (ЕС) серця, як основний метод лікування, застосований у 119 хворих з предсердно-шлуночковими блокадами(ПШБ) і у 139 хворих з синдромом слабкості синусового вузла (СССВ). ААІ режим ЕС серця був застосований у 11,2 % хворих при передсердньо-шлуночкової провідності 110 імп/хв і вище, VVI - у 65,1 % хворих і DDD - у 23,7 % хворих. З метою аналізу атеросклеротичного враження вінцевих артенрій проведено 36 вінцевих коронарографій хворим з штучними водіями ритму. Було оцінено вплив режимів електростимуляції на стан серцевої недостатньості. Встановлено зв'язок появи "пейсмекерної "стенокардії із начальною частотою електростимуляції серця і клінічним станом хворого. У ближчому післяопераційному періоді помер 31 хворий. Головною причиною смерті у 80,7% була гостра серцево-судинна недостатність,причиною якої у 35,5 % хворих був гострий інфаркт міокарда,що виник після

імплантації ЕКСу ранньому післяопераційному періоді у 9 хворих.У всіх хворих на аутопсії було виявлено стенозуючий атеросклероз вінцевих артерій переважно проксимальної їх частин. Ризик смерті у хворих із ізольованою шлуночковою стимуляцією 7,0-3,5 % на рік. Показана необхідність виконання селективної коронарографії при брадиаритміях її серцевого ритму у хворих на ІХС після стабілізацдля подальшої корекції вінцевого кровооббігу. Доказано, що постійна електростимуляція серця сприяє розвитку "пейсмекерної" стенокардії, призводить до дестабілізації вінцевого кровообігу. Встановлена необхідність індівідуального підбору частоти стимуляції особливо у першу добу після імплантації ЕКС для профілактики "пейсмекерної" стенокардії. Оптимальним режимом ЕС серця у хворих молодого та середнього віку є двокамерний, що дозволяє у віддалені строки зменьшити летальність у 2,1 рази. Операцію імплантації ЕКС треба проводити на ранніх етапах захворювання. Операцію імплантації ЕКС у хворих на ІХС треба розглядати як начальний етап хірургічного лікування з перспективою реконструкціі вінцевого русла

2. The surgical correction of bradiarrhythmias, which were caused by ischimic heart disease (IHD), was performed in 258 patients. Permanent pacing as a main method of the treatment was used in 119 patients on atrioventricular blocks (AVB) and in 139 patients on the sick sinus syndrome (SSS). AAI regimen of ES of the heart was applied in 11,2% of patients in atrioventricular conduction of 110 imp/min and higher, VVI - in 65,1% of patients and DDD - in 23,7% of patients. With the aim to analyze the athero-sclerotic impairments of the coronary arteries 36 coronarographies were carried out in the patients with the artificial rhythm driver. The effect of the pacing regimens on the state of heart failure was estimated. The association of the development of "pacemaker" angina pectoris with the initial rate of the pacing of the heart and with clinical condition of the patient was established. Within the next postoperative period 31 patients died. The main of the death in 80,5% was acute cardiovascular insufficiency, its cause in 35,5% of patients being acute myocardial infarction that developed, after ESC implantation in early post-operative period in 9 patients. In all patients autopsy revealed stenosing atherosclerosis of the coronary arteries mainly of their proximal parts. The risk of death in patients with the isolated ventricular stimula-tion is 7,0 - 3,5% per a year. It is indicated that it is necessary to make a selective coronarography in bradiarrhythmia in patients with IHD after the stabilisation of the cardiac rhythm for the further correction of the coronary circulation. It is proved that the permanent pacing of the heart results in the development of "pacemaker" angina pectoris leads to the destabilization of the coronary circulation. It is established that it is necessary to select the stimulation rate particularly on the first after the ECS implantation to protect of "pacemaker" angina pectoris. The optical regimen of ES of the heart in patients of the young and middle age is bilocular, that allows toreduce lethality in 2,1 times in a distant time. The operation for the ECS implantation in patients with IHD should be considered as on initial stade of the surgical treat-ment with the prospect to reconstruct the coronary channel.

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. Кузнєцов Олександр Сергійович
2. Kuznyetsov Oleksandr Sergijovych

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.04

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. Стичинський Олександр Сергійович
2. Стичинський Олександр Сергійович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.04

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. Фуркало Сергій Миколайович
2. Фуркало Сергій Миколайович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.04

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