Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0420U101646

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 20-10-2020

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Балясевич Сергій Ярославович
2. Balyasevich Sergiy Ya.

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.01.03

Назва наукової спеціальності: Хірургія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 13-10-2020

Спеціальність за освітою: лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Військово-медичний клінічний центр Західного регіону

Код за ЄДРПОУ: 14321771

Місцезнаходження: вул. Личаківська 26, м. Львів, Львівська обл., 79010, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство оборони України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): Д 05.600.01

Повне найменування юридичної особи: Вінницький національний медичний університет імені М. І. Пирогова

Код за ЄДРПОУ: 02010669

Місцезнаходження: вул. Пирогова, 56, м. Вінниця, Вінницький р-н., Вінницька обл., 21018, 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: Державний заклад «Український науково-практичний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф Міністерства охорони здоров'я України»

Код за ЄДРПОУ: 24932429

Місцезнаходження: вул. Братиславська, 3, м. Київ, Київ, 02166, Україна

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. Поєднана абдоміно-вертебральна травма у постраждалих в результаті ДТП
2. Combined abdominal and vertebral trauma in road accident victims

Реферат:

1. За даними ВООЗ щорічно в світі в результаті ДТП гинуть до 2 млн. чоловік, 20 - 50 млн. отримують травми, стають інвалідами. При поєднаної та ізольованої травмі живота операційна активність досягає 88%, значно перевершуючи таку при травмі кінцівок, таза, грудей і черепно-мозкових травмах. Для виконання завдань дослідження нами було ретроспективно проаналізовано 167 карти стаціонарного хворого з діагностованою абдоміно-вертебральною травмою, які були поділені на групи відповідно до результату перебігу травматичної хвороби. Клініко-епідеміологічна характеристика масиву дослідження вказала на превалювання у постраждалих з абдоміно-вертебральною травмою в результаті ДТП вікової категорії 20-40 років (58,4%), чоловічої статі (49,1%) з механізмом травми прямий удар (79,2%), які приймали участь у русі водіями 4-х колісного транспорту (30,6%). Клініко-нозологічна характеристика травматичного процесу вказала, що найчастіше абдомінальна травма проявлялась пошкодженням паренхіматозних органів (59,0% у

групі померлих та 35,8% групи одужавших) та пошкодженням порожнистих органів (27,8 у групі померлих та 16,1% групи одужавших), травма хребта найчастіше діагностувалась у грудному відділі та у суміжних з ним хребцях (43,9%), у відділах хребта -- компресійні переломи хребців (28-29%). Встановлено та оцінено клінічні результативні ризики травматичного процесу у постраждалих абдоміно-вертебральною травмою в результаті ДТП, які виявили що найвищий катастрофічний рівень виявлено у чоловіків старших 71 років, а серед жінок – до 20 років, з невідомим механізмом травми, які приймали участь у русі як пішоходи, при пошкодженні межі шийного та грудного відділів хребта, у шийному відділі - з множинними переломами хребців, у грудному відділі – при багатоуламкових-вибухових переломах хребців, а в поперековому – пошкодження зв'язкового апарату. Розроблено, сформовано та впроваджено науково обґрунтовану уніфіковану протокольну схему екстреної медичної допомоги постраждалим з абдоміно-вертебральною травмою в результаті ДТП на догоспітальному етапі, яка дала змогу знизити летальність на догоспітальному етапі на 5,7% та підвищити виживаємість на 10,2%. Запропонована протокольна схема надання екстреної медичної допомоги постраждалим з абдоміно-вертебральною травмою в результаті ДТП на ранньому госпітальному етапі дійсно поліпшує загальний результат надання екстреної медичної допомоги постраждалим цієї категорії та знижує летальність на 5,5% та підвищує виживаємість на 9,3%.

2. According to the WHO, up to 2 million people die in road accidents in the world every year, 20-50 million are injured and disabled. At the combined and isolated trauma of a stomach operative activity reaches 88%, considerably exceeding that at an injury of extremities, a pelvis, a breast and craniocerebral traumas. To perform the tasks of the study, we retrospectively analyzed 167 maps of an inpatient with a diagnosed abdominal-vertebral trauma, which were divided into groups according to the outcome of the traumatic disease. Clinical and epidemiological characteristics of the study indicated the prevalence of victims with abdominal and vertebral trauma as a result of road accidents aged 20-40 years (58.4%), males (49.1%) with the mechanism of trauma direct impact (79.2%)), who took part in the movement of drivers of 4-wheeled vehicles (30.6%). Clinical and nosological characteristics of the traumatic process indicated that most often abdominal trauma was manifested by damage to parenchymal organs (59.0% in the group of dead and 35.8% of the group of recovered) and damage to hollow organs (27.8 in the group of dead and 16.1% of the group of recovered).), spinal cord injury was most often diagnosed in the thoracic spine and adjacent vertebrae (43.9%), in the spinal cord - compression fractures of the vertebrae (28-29%). Clinically effective risks of traumatic process in victims of abdominal and vertebral trauma as a result of road accidents were found and evaluated, which revealed that the highest catastrophic level was found in men older than 71 years, and among women - up to 20 years, with unknown mechanism of trauma. pedestrians, when the border of the cervical and thoracic spine is damaged, in the cervical region - with multiple vertebral fractures, in the thoracic region - with multi-fragmentary-explosive vertebral fractures, and in the lumbar - ligament damage. A scientifically substantiated unified protocol scheme of emergency medical care for victims of abdominal and vertebral trauma as a result of an accident in the prehospital stage was developed, formed and implemented, which allowed to reduce mortality in the prehospital stage by 5.7% and increase survival by 10.2%. The proposed protocol scheme for providing emergency medical care to victims of abdominal and vertebral injuries as a result of an accident at an early hospital stage really improves the overall result of providing emergency medical care to victims of this category and reduces mortality by 5.5% and increases survival by 9.3%.

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. Гур'єв Сергій Омелянович
2. Gurev Serhii Om.

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. Шапринський Володимир Олександрович
2. Shaprinskii Volodymyr O.

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. Іскра Наталя Іванівна

2. Iskra Natalia Ivanivna

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.21

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