Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0412U002035

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 20-04-2012

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Кулик Андрій Олександрович
2. Kulyk Andriy Oleksandrovich

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: 22-01-2003

Спеціальність за освітою: 7.12010001

Місце роботи здобувача: Обласний спеціалізований диспансер радіаційного захисту населення

Код за ЄДРПОУ: 02003570

Місцезнаходження: 61166,Україна,м.Харків-66,вул. Новогородська, 85

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 64.600.02

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

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. Хірургічна тактика та лікування хворих з жовчнокам'яною хворобою в поєднанні зі спайковою хворобою очеревини.

2. Хирургическая тактика и лечение больных с желчекаменной болезнью в сочетании со спаечной болезнью брюшины.

Реферат/анотація:

1. Дисертаційна робота спрямована на пошук рішення завдання - оперативного лікування жовчнокам'яної хвороби в умовах вже існуючого спайкового процесу черевної порожнини після перенесених в анамнезі лапаротомій. В основу клінічних спостережень був покладений аналіз лікування 106 пацієнтів з жовчнокам'яною хворобою в поєднанні зі спайковою хворобою очеревини. Хворі були розподілені на дві групи: основну та групу порівняння. Групу порівняння склали 50 хворих з ЖКХ в поєднанні зі спайковою хворобою очеревини, яким було застосовано загальноприйняті методи обстеження, що не враховували поширеність спайкового процесу. Основну групу склали 56 хворих, до яких був застосований розроблений підхід по визначенню на доопераційному етапі вираженості адгезивного процесу. У клінічній частині роботи подано матеріали оцінки інформативності доопераційних критеріїв оцінки вираженості спайкового процесу очеревини, з яких, при математичному аналізі, виділено провідні критерії - діагностика активності NAT 2, яка

визначає генетично детерміновану індивідуальну схильність до утворення сполучної тканини та УЗ-дослідження для визначення вільних від зрощень зон на передній черевній стінці. Як результат аналізу інформативності провідних критеріїв спайкоутворення з використанням статистичного аналізу відпрацьована класифікація вираженості спайкового процесу очеревини. Запропоновані алгоритм хірургічної тактики та вибір варіанта хірургічного доступу при холецистектомії, в залежності від гостроти та стадійності ЖКХ і ступеня вираженості спайкового процесу, в основній групі мали своє відображення в виправданій зміні пріоритету в виборі варіанта доступу для виконання холецистектомії на користь міні-інвазивних втручань.

2. Dissertation work is sent to search a decision of difficult medical and social care - operative treatment of calculous cholecystitis in conditions of adgesion process in abdominal region which is already exist after celiotomies, carried in anamnesis. The amount of postoperative complications remains in high level enough. It testifies that the choice of variant of cholecystectomy for these patients must be individualized and must be based on expression of adgesion process of peritoneum. A problem of prognostication of expression of adgesion process is actual and unsolved in modern surgery today. At presence of many methods of cholecystectomy on the modern stage, it remains not clear which variant of cholecystectomy from the existent ones is most justified for patients with adgesion process of peritoneum, that defined a direction of our research, the purpose of which optimization of surgical tactic and treatment of patients with calculous cholecystitis in combination with adgesion process of peritoneum reduction of terms of treatment of patients has become. An analysis of treatment 106 patients with calculous cholecystitis in combination with adgesion process of peritoneum has been puted in basis of clinical supervisions. Patients were up-diffused in two groups: basic one and group of comparison. The group of comparison contained 50 patients with calculous cholecystitis in combination with adgesion process of peritoneum, which had been applied generally accepted methods of inspection, which had not considered a prevalence of adgesion process. A basic group contained 56 patients which have been applied the worked out approach of determination of expressed of adgesion process on the preoperated stage. Materials of estimation of informing of the preoperated criteria of estimation of expressed of adgesion process of peritoneum are given in clinical part of work, from which it was distinguished two leading criteria - determination of activity of NAT 2, which determines the genetically determined individual propensity to formation of connecting fabric and ultrasound study for determination of from unions clearzones on a front abdominal wall for. As a result of analysis of informing of leading criteria of adgesion process with the use of statistical mathematical analysis the classification of expressed of adgesion process of peritoneum was exhaust. The offered estimation of prevalence of adgesion process of peritoneum algorithms, surgical tactic in a basic group had the reflection in the justified change of priority in the choice of variant of surgical access at cholecystectomy in behalf on mini-invasion technologies.

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. Boyko 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. Хворостов Євген Дмитрович

2. Хворостов Євген Дмитрович

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 Лупальцев Володимир Іванович

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Лупальцев Володимир Іванович

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності Юрченко Т.А.