Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0421U100671

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 29-03-2021

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Зарудний Олег Олександрович
2. Zarudnyi Oleg

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: 22-03-2021

Спеціальність за освітою: лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Державна установа "Інститут загальної та невідкладної хірургії ім. В. Т. Зайцева Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02012154

Місцезнаходження: в'їзд Балакірєва, буд. 1, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61103, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): Д 64.609.01

Повне найменування юридичної особи: Харківська медична академія післядипломної освіти

Код за ЄДРПОУ: 01896872

Місцезнаходження: вул. Амосова, буд. 58, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61176, 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: Державна установа "Інститут загальної та невідкладної хірургії ім. В. Т. Зайцева Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02012154

Місцезнаходження: в'їзд Балакірєва, буд. 1, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61103, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.39

Тема дисертації:

1. Оптимізація хірургічного лікування гострої ішемії нижніх кінцівок з урахуванням важкості реперфузійного синдрому

2. Optimization of surgical treatment of acute lower limb ischemia based on the severity of reperfusion syndrome

Реферат/анотація:

1. У дисертаційній роботі наведено результати дослідження 215 хворих з гострою ішемією нижніх кінцівок тромботичної та емболічної природи, яким було виконано відкриті хірургічні втручання з метою відновлення кровотоку. За результатами ретроспективної частини дослідження виявлено прогностичні несприятливі фактори стосовно розвитку порушень в роботі життєво важливих органів в післяопераційному періоді, які асоціюються з реперфузійними ушкодженнями. Методом дискримінантного аналізу оцінено внесок клінічних та біохімічних предикторів до прогнозування несприятливого перебігу реперфузійного періоду і на підставі отриманих коефіцієнтів розроблено прогностичну шкалу. Прогностична модель дозволяє з 72,4% точністю виділити категорію пацієнтів, яким недостатньо традиційної терапії для профілактики системних реперфузійних ушкоджень. Розроблено новий комплексний підхід в лікуванні гострої ішемії нижніх кінцівок для пацієнтів високого ризику розвитку реперфузійного синдрому, що включає до себе відкриту

тромбектомію, інтраопераційну модифіковану керовану реперфузію, малоінвазивну фасціотомію та післяопераційний гемодіаліз. У проспективній частині дослідження доведено ефективність запропонованого комплексного підходу в профілактиці системних і місцевих реперфузійних ускладнень. Доведено можливість застосування малотравматичної фасціотомії у пацієнтів із важкою гострою ішемією в комбінації з інтраопераційною модифікованою керованою реперфузією. Застосування комплексного підходу у пацієнтів з емболіями стегнових і клубових артерій та гострою ішемією нижніх кінцівок IIБ-IIIA (за В.С.Савельєвим) дозволило знизити частоту розвитку гострої ниркової недостатності з 51,7% до 15,8% (p<0,05), знизити частоту виникнення серцево-судинних та легеневих ускладнень з 37,9% до 10,5% (p<0,05), зменшило терміни загоєння фасціотомних ран з 18 до 11 діб (p<0,05).

2. The dissertation presents the results of a study of 215 patients with acute lower extremities ischemia of a thrombotic and embolic nature, who underwent open surgical interventions to restore blood flow. According to the results of the retrospective part of the study, were revealed unfavorable prognostic factors of development of disorders in the functioning of vital organs in the postoperative period, which are associated with reperfusion injuries. The role of clinical and biochemical predictors to the forecasting of an unfavorable course of the reperfusion period was evaluated by using the method of discriminant analysis and a prognostic scale was developed based on the received coefficients. The predictive model allows with 72,4% accuracy to identify the category of patients for whom traditional therapy is not enough to prevent systemic reperfusion injuries. A new comprehensive approach has been developed in the treatment of acute ischemia of the lower extremities for patients with high risk of reperfusion syndrome development, including open thrombectomy, intraoperative modified guided reperfusion, minimally invasive fasciotomy and hemodialysis. In the prospective part of the study, the effectiveness of the proposed comprehensive approach in the prevention of systemic and local reperfusion complications was proved. The possibility of using low-traumatic fasciotomy in patients with severe acute ischemia in combination with intraoperative modified controlled reperfusion has been proven. The use of an comprehensive approach in patients with embolism of the femoral and iliac arteries and acute lower extremities ischemia IIB-IIIA (according to V.S.Saveliev) made it possible to reduce the incidence of acute renal failure from 51,7% to 15,8% (p <0.05), reduce the incidence of cardiovascular and pulmonary complications from 37,9% to 10,5% (p <0.05), reduced the healing time of fasciotomy wounds from 18 to 11 days (p <0.05).

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. Прасол Віталій Олександрович

2. Prasol Vitalii

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. Черняк Віктор Анатолійович
2. Chernyak Viktor

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. Ляховський Віталій Іванович
2. Lyakhovskyi Vitaliy

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 Вінник Юрій Олексійович

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Вінник Юрій Олексійович

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

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