Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0419U001523

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 12-09-2019

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Абдулфатах Ахмед Моаллім
2. Abdulfatah Ahmed Moallim

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 14.01.06

Назва наукової спеціальності: Урологія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 10-09-2019

Спеціальність за освітою: 222

Місце роботи здобувача:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): Д 26.615.01

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: Національний медичний університет ім.О.О.Богомольця МОЗ України

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: 01004, Україна,м.Київ, бульвар Шевченка, 13

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.43

Тема дисертації:

1. Прогнозування та попередження розвитку ранніх післяопераційних ускладнень трансуретральної резекції простати у хворих на доброякісну гіперплазію передміхурової залози.

2. Prognosis and prevention of development early postoperative complications for patients with Benign Prostatic Hyperplasia after Transurethral Resection of the Prostate.

Реферат/анотація:

1. Робота присвячена вирішенню актуальної задачі клінічної урології - покращенню результатів трансуретральної резекції простати (ТУРП) шляхом прогнозування ранніх післяопераційних ускладнень (РПУ) у хворих на доброякісну гіперплазію передміхурової залози (ДГПЗ).Дослідження має дві складові - клінічну та епідеміологічну. Друга була передумовою першої. За даними офіційної статистики 2011 - 2016 рр. встановлено: зростання захворюваності на ДГПЗ на 7% в м. Києві, показники якої вищі за середньо-українські, особливо серед чоловіків працездатного віку - на 25,6% та на 1,7% в цілому по Україні серед чоловіків пенсійного віку; низький відсоток диспансеризованих (40 - 53%), ріст прооперованих (на 22,1% та 11,4% відповідно), збільшення тривалості госпіталізації (на 24,0%) при летальності в межах 0,42 - 0,5%. Клінічна частина ґрунтується на аналізі даних обстеження та лікування ТУРП (моно- та біполярно) 266

хворих, 141 із яких госпіталізовані ургентно, 125 - планово, відповідно до чого сформовані дві групи.У 64,7% хворих виявлені РПУ (у 48,2% - одне, у 29,0% - два, у 16,9% - три і у 5,5% - чотири - п'ять). За ступенем тяжкості за класифікацією Clavien-Dindo: I - 90,3%, II - 1,2% та III - 7,5%. Простежені їх особливості за частотою та тяжкістю в залежності від виду госпіталізації, варіанту ТУРП, клінічних вихідних даних. Виявлені фактори ризику несприятливого перебігу та розвитку РПУ. Після статистичного опрацювання відібрано 12 факторів із 25 ознаками та визначена їх інформативна значимість. За ними запропоновано дві прогностичні карти (для стаціонарного та амбулаторно-поліклінічного етапів) для визначення ймовірного розвитку РПУ ТУРП, а також оптимальних строків хірургічного лікування.Виділені дві групи із різним ступенем ризику можливості РПУ: мінімальним та максимальним, встановлені граничні значення коефіцієнта, що представляє собою суму балів ознак, які спостерігаються у хворого на момент обстеження. Пропонується алгоритм дій на кожному з них.

2. The work is dedicated to solving the actual problem in clinical urology - to improve the results of transurethral resection of prostate (TURP) by prediction the early postoperative complications in patients with benign prostatic hyperplasia (BPH).The study includes two components - clinical and epidemiologic. The second one was the precondition of the first. The data of the official statistics during 2011 - 2016 stated: an increase in the incidence of BPH by 7% in Kyiv-city, which is higher than the average Ukrainians, especially among men of the working age - by 25.6% and 1.7% in the whole of Ukraine among men of the retirement age; a low percentage of dispensary (40 - 53%), growth of operated-on (by 22.1% and 11.4%, respectively); an increase in the duration of hospitalization (by 24.0%) with a mortality rate of 0.42 - 0.5%. The clinical component is based on the analysis of the data of the examination and treatment of the TURP (mono- and bipolar) of 266 patients, 141 of whom were hospitalized urgently, 125 - scheduled, according to which two groups were formed.64.7% of patients had EPOC (in 48/2% - one, in 29.0% - two, in 16/0% - three and in 5.5% four - five).By degree of gravity according to the classification of Clavien-Dindo: I - 90.3%, II - 1.2% and III - 7.5%. There were traced their features by frequency and severity depending on the type of hospitalization, the variant of the TURP, clinical data. The risk factors of the unfavorable course and development of the EPOC were revealed. After statistical analysis, 12 factors with 25 features were selected and their informative significance was determined.According to them, two prognostic cards (for in-patient and out-patient-clinic stages) were proposed to determine the probable development of the EPOC BPH, as well as the optimal timing of surgical treatment. Two groups were made with different degrees of risk of EPOC possibility: the minimum and maximum, were set the limit values of the coefficient, representing the sum of marks of signs that are observed in the patient at the time of the survey. The algorithm of action on each of them is offered.

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. Пасєчніков Сергій Петрович

2. Pasyechnikov S. P.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.06

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. Саричев Леонід Петрович

2. Саричев Леонід Петрович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.06

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. Черненко Василь Васильович

2. Черненко Василь Васильович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.06

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 Возіанов Сергій Олександрович

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Возіанов Сергій Олександрович

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

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