

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0403U000944

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 26-03-2003

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Куриленко Владислав Миколайович

2. Kurilenko V.M.

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.01.06

Назва наукової спеціальності: Урологія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 20-03-2003

Спеціальність за освітою: 7.110.101

Місце роботи здобувача: Інститут урології Академії медичних наук України

Код за ЄДРПОУ: 13697965

Місцезнаходження: 04053, м.Київ-53, вул.Ю.Коцюбинського, 9-а

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я

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: Інститут урології АМН України

Код за ЄДРПОУ: 02011918

Місцезнаходження: 04053, м. Київ, вул. Ю.Коцюбинського, 9-А

Форма власності:

Сфера управління: Академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.43

Тема дисертації:

1. Функціональний стан нижніх сечових шляхів у хворих, які перенесли простатектомію.
2. The functional state of lower urinary tracts in patients who underwent the prostatectomy. Manuscript.

Реферат:

1. Проведено обстеження та лікування 74 хворих на рак передміхурової залози, 96 хворих на доброякісну гіперплазію передміхурової залози, які перенесли простатектомію. За найближчими результатами виділено 3 основні групи хворих: I група - без ускладнень; II група - хворі з післяопераційним нетриманням сечі; III група - хворі з порушенням прохідності міхурово-уретрального сегменту. Визначено низький доопераційний тонус м'язових структур внутрішнього сфінктера у хворих на рак простати (-48,1%) та у хворих на доброякісну гіперплазію передміхурової залози (-53,7% по відношенню до нормальних показників) та подальше його падіння з розвитком гіперрефлексії сечового міхура після простатектомії, що є однією з основних причин післяопераційного нетримання сечі. Післяопераційні порушення прохідності уретрально-міхурового сегменту після простатектомії, в основному, обумовлені низьким післяопераційним тонусом детрузора (-49,8%) у хворих на рак простати та (-58,5% відносно нормальних показників) у хворих доброякісною гіперплазією передміхурової залози, післяопераційним тонусом детрузора та підвищеним тонусом тканинних структур міхурово-уретрального сегменту. Для покращення результатів лікування

післяопераційних ускладнень на фоні традиційного лікування застосовано методику направленої фармакотерапії (m-холінолітики - ефедрін та дефедрін) при нетриманні сечі та m-холіноміметики з α -адреноблокаторами (омнік) при порушеннях прохідності міхурово-уретрального сегменту в комплексі з стимуляцією нервово-м'язових структур нижніх сечових шляхів, тонус яких був змінений внаслідок операції (простатектомії). Завдяки застосуванню спеціальної методики отримано підвищення ефективності лікування післяопераційного нетримання сечі після простатектомії у хворих раком передміхурової залози на 73,2% та на 55% у хворих доброякісною гіперплазією простати. Результати лікування хворих з післяопераційним порушенням прохідності міхурово-уретрального сегменту покращились відповідно на 18% у хворих раком передміхурової залози та на 23% у хворих доброякісною гіперплазією простати. Всебічне до- та післяопераційне обстеження пацієнтів з захворюваннями простати грає важливу роль при виборі методу операції, прогнозуванні та успішному лікуванні післяопераційних ускладнень, соціальної та психологічній адаптації хворих під час лікування цих ускладнень.

2. It was carried out an examination and treatment of 74 patients with prostatic cancer, 96 patients with prostate benignant hyperplasia which underwent the prostatectomy. In accordance with the immediate results of the operations, three basic groups of patients were distinguished: group I - patients having no complications; group II - patients with postoperative enuresis; incoufinens of urine; group III - patients with permeability disturbance in the vesicourethral segment. It was determined a low preoperative tonicity of muscular structures of internal sphincter in patients with prostatic cancer (-48,1%), and in patients with prostate benignant hyperplasia (-53,7% compared with the normal rate), and further tonicity lowering with urinary bladder hyperreflexia development after prostatectomy, which is one of principal causes of postoperative enuresis incoufinence of urine. Postoperative permeability disturbance in the vesicourethral segment after the prostatectomy, in the main, is stipulated by a lowpostoperative detruser tonicity (-49,8%) in patients with prostatic cancer and in patients with prostate benignant hyperplasia, postoperative detruser tonicity and higher tonicity of tissue structures of the vesicourethral segment (-58,5%). To improve the results of treatment of postoperative complications against the background of traditional treatment, the method of targeted pharmacotherapy was used (M-cholinolytics - ephedrine and dephedrine) with the enuresis and M-cholinomimetics with alpha-adrenoblocking (omnic), with permeability disturbance in the vesicourethral segment in combination with stimulation of neuromuscular structures of the low urinary tracts with tonicity changed during the operation (prostatectomy). Due to the application of a special technique the treatment efficiency of postoperative enuresis after prostatectomy in patients with prostatic cancer was increased by 73,2% and in the patients with prostate benignant hyperplasia by 55%. The results of patients treatment with postoperativepermeability disturbance in the vesicourethral segment were improved respectively by 18% in patients with prostatic cancer and by 23% in patients with prostate benignant hyperplasia. A total preoperative and postoperative patients examination with prostate diseases is very important for the choice of surgical technique, as well as for forecasting and successful treatment of postoperative complications, for patients' social and psychological adaptation during the treatment of these complications.

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 ОПВ:

Впровадження результатів дисертації:

Зв'язок з науковими темами:

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Пирогов Віктор Олексійович
2. Pyrogov Viktor Oleksijovych

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. Клименко Іван Олександрович
2. Клименко Іван Олександрович

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. Пепенін Володимир Розумнікович

2. Пепенін Володимир Розумнікович

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**

Сеймівський Данило Антонович

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові
головуючого на засіданні**

Сеймівський Данило Антонович

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Реєстратор

**Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є
відповідальним за реєстрацію наукової
діяльності**



Юрченко Т.А.