Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0416U004880

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 09-12-2016

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Тимченко Наталія Вікторівна
2. Tymchenko Nataliia Viktorivna

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: 10-11-2016

Спеціальність за освітою: 7.12010001

Місце роботи здобувача: Державна установа"Інститут загальної та невідкладної хірургії ім.В.Т.Зайцева НАМН України"

Код за ЄДРПОУ: 02012154

Місцезнаходження: 61103,Харків,в'їзд Балакірєва,1

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 64.600.01

Повне найменування юридичної особи: Харківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження: Проспект Науки, 4, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61022, 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 НАМН України"

Код за ЄДРПОУ: 02012154

Місцезнаходження: 61103,Харків,в'їзд Балакірєва,1

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. Профілактика та лікування парезу кишківника у хворих після операцій на товстій кишці.

2. Prevention and treatment of intestinal paresis in patients after surgery for colon.

Реферат/анотація:

1. У дисертаційній роботі отримані результати дослідження 107 хворих, що перенесли обструктивні й реконструктивно-відновлювальні операції на товстій кишці. У роботі запропонований комплексний підхід до діагностики та лікування ППК на всіх етапах лікування, що здатний достовірно підвищити ефективність оперативних втручань на товстій кишці. Доведено, що реєстрація електричної активності дозволяє оцінити стан скорочувального апарату ШКТ, індивідуалізувати показання до оперативного лікування, патофізіологічно обґрунтовано підбирати консервативну терапію й оцінювати її ефективність у режимі реального часу. У результаті комплексного дослідження хворих з накладанням різних видів міжкишкових анастомозів вивчені особливості та переваги загоєння механічних міжкишкових анастомозів порівняно з традиційним лігатурним методом. Проведено дослідження відновлення МЕФ ШКТ при різних методах накладання міжкишкових анастомозів, використаний диференційний підхід до інтубації кишківника (інтубація кишки при відновленні її цілісності анти- або ретроградним способом, трансанальне проведення

зонду при анастомозуванні або зшиванні дефектів товстої кишки). За допомогою методики ПЕГЕГ доведено ефективність способу ендолімфатичного введення 5-НТ при лікуванні ППК у хворих після операцій на товстій кишці. Розроблено методику проведення регіонарної імунотерапії. Дана оцінка ефективності профілактики післяопераційних ускладнень при корекції місцевого імунітету у хворих з колоректальними анастомозами. При порівняльному аналізу результатів лікування хворих достовірно встановлено, що комплексна терапія із застосуванням зовнішнього електростимулятора дозволяє відновити моторно - евакуаторну функцію ШКТ за 1 добу після операції, а в групі порівняння на 3 доби пізніше, електрична активність ШКТ після електростимуляції в середньому зросла до 2,28 ± 0,07 мВ (більш ніж у 2 рази) в основній групі, а в групі порівняння ? до 1,42 ± 0,05 мВ, що свідчить про перевагу розробленого методу порівняно з традиційною медикаментозною стимуляцією кишківника.

2. The thesis presents the results of 107 patients who underwent obstructive and reconstructive surgery on the colon. The paper proposed a comprehensive approach to diagnosis and treatment of postoperative intestinal paresis at all stages of treatment, able to significantly increase the effectiveness of surgical interventions on the colon. It is proved that the registration of electrical activity to evaluate the state of the contractile apparatus of the gastrointestinal tract, individualized indications for surgical treatment of pathophysiological reasonably choose conservative therapy and evaluate its performance in real time. As a result of the complex treatment of patients with performance of various types of intestinal anastomosis, we studied the features and benefits of mechanical intestinal anastomosis healing in compared to the traditional method of ligature. The investigation of mechanisms of recovery of motor-evacuation function of the gastrointestinal tract at various methods of execution intestinal anastomosis, used a selective approach to intestinal intubation (intubation intestine when restoring its totality anti- or in a retrograde method, transanal of the probe when imposed anastomosis or suturing the colon defects).Research restore motor-evacuation function of the gastrointestinal tract with different methods of blending intestinal anastomoses. Using techniques peripheral electrogastrogram proven effective method endolymphatic administration of 5-hydroxytryptamine in the treatment of postoperative intestinal paresis patients after surgery on the colon. The technique of regional immunotherapy. The estimation of the effectiveness of the prevention of postoperative complications in the correction of the local immunity in patients with colorectal anastomosis. A comparative analysis of results of treatment reliably established that the combined therapy with the use of outside electrostimulator can restore motor - evacuation function of the gastrointestinal tract in 1 day after surgery, and in the comparison group at 3 days later, the electrical activity of the gastro - intestinal tract after electrical stimulation the average amplitude increased to 2,28 ± 0.07 MB (more than 2-fold) in the study group and the comparison group - to 1,42 ± 0,05, indicating the superiority of the proposed method in comparison with traditional drug stimulation of the intestine.

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. Bojko 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. Шапринський Володимир Олександрович

2. Шапринський Володимир Олександрович

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 Щербина Микола Олександрович

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Щербина Микола Олександрович

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

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