Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0407U001527

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 13-04-2007

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Смирнов Микола Леонідович
2. Smyrnov Mykola Leonidovych

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: 28-02-2007

Спеціальність за освітою: 7.110.101

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 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: Донецький державний медичний університет ім. М. Горького

Код за ЄДРПОУ: 02010698

Місцезнаходження: 83003, м.Донецьк, пр.Ілліча 16

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.39

Тема дисертації:

1. Хірургічна тактика у хворих на гострокровточиві пухлини травного каналу.

2. The surgical tactic in patients with acute bleeding tumors of digestive tract. .

Реферат/анотація:

1. Об'єкт дослідження: гострі кровотечі зі злоякісних і доброякісних пухлин травного каналу різної локалізації. Мета дослідження: поліпшення результатів лікування хворих з гострими кровотечами з пухлин травного каналу шляхом розроблення диференційованого підходу до вибору способу ендоскопічного гемостазу й профілактики рецидиву кровотечі, схем медикаментозної профілактики рецидивної кровотечі, показань до виконання екстрених оперативних втручань, їх способу та обсягу. Методи дослідження: клінічні, ендоскопічні, рентгенологічні, сонографічні та лабораторні методи дослідження використовулися для діагностики гострої кровотечі в просвіт травного каналу, локалізації її джерела, визначення ступеня постгеморагічних порушень та ефективності проведеного лікування. Проводилися патоморфологічні дослідження біопсійного та операційного матеріалу з метою верифікації діагнозу. З метою вивчення та виявлення тих чи інших факторів, що впливають на розвиток рецидиву кровотечі, було проведено багатофакторний статистичний аналіз.. Практичне значення отриманих результатів: запропонована схема

ендоскопічного припинення та профілактики рецидиву кровотечі дозволяє скоротити кількість рецидивних кровотеч, а тим самим уникнути виконання невідкладних оперативних втручань, що дає можливість знизити летальність у хворих з гострокровоточивими пухлинами. Прогнозування ризику розвитку рецидиву кровотечі дозволяє скоротити кількість екстрених операцій, виконуваних при кровотечі, що триває, та оперувати пацієнтів у кращих умовах - у стані досягнутого гемостазу, що відбивається на зниженні післяопераційних ускладнень і летальності. Розроблена лікувальна тактика дозволила індивідуалізувати показання до операції, а також вибір способу й обсягу хірургічного втручання. Наукова новизна отриманих результатів: уперше виявлено фактори ризику рецидиву кровотечі з пухлин травного каналу, на основі значущості яких визначено критерії для прогнозування ймовірності розвитку рецидивної кровотечі. Уперше розроблено систему прогнозування ймовірності й термініввиникнення рецидиву кровотечі. Розроблено диференційований підхід до вибору способу ендоскопічного гемостазу при гострокровоточивих новоутвореннях залежно від локалізації, макроскопічних характеристик пухлини та стану місцевого гемостазу. Розроблено та впроваджено комплекс лікувальних заходів, спрямованих на профілактику рецидиву кровотечі з пухлин травного каналу. Розроблено й обґрунтовано тактичний підхід до визначення показань і обсягу невідкладних і ранніх планових оперативних втручань при гострих кровотечах з пухлин травного тракту. Уперше розроблено лікувальну тактику залежно від локалізації гострокровоточивої пухлини, ефективності ендоскопічного гемостазу й ступеня ризику рецидиву кровотечі. Ступінь впровадження: результати роботи використовуються в практичній роботі та в навчальному процесі клініки госпітальної хірургії та ендоскопії Донецького державного медичного університету ім. М.Горького на базі центральної міської клінічної лікарні № 16 м. Донецька, міської клінічної лікарні № 1 м. Макіївки, міської лікарні № 2 м. Маріуполя. Сфера (галузь) використання: медицина, хірургія.

2. Object of the study: Acute hemorrhages from malignant and benign tumors of the digestive tract of various localization. Purpose of the study: To improve the results of treatment of patients with acute hemorrhages from the tumors of the gastrointestinal tract by means of working out a differentiated approach to the choice of the method of endoscopic hemostasis and prevention of hemorrhage relapses, protocols of drug prevention of recurrent bleeding, indications to urgent surgery, its methods and volume. Methods of the investigation:. Clinical, endoscopic, x-ray, ultrasonography and laboratory methods to diagnose aceta hemorrhage to the lumen of the digestive tract, localization of its origin, to determine the degree of post-hemorrhage disorders and efficacy of the treatment; pathomorphological investigation of the biopsy material to verify the diagnosis; multifactor statistical analysis to reveal the factors influencing the relapse development. Practical significance of the obtained results A scheme ofendoscopic arrest and prevention of hemorrhage relapse allows to reduce the number of relapsing hemorrhages and to avoid urgent surgery was suggested. This allows reducing the death rate in patients with acutely bleeding tumors. Prognosis of the risk of relapse development allows to reduce the number of urgent operations which are performed during bleeding and to operate the patients in better conditions, i.e. in the condition of hemostasis, which is reflected in reduction of post-operative complications and death rate. The worked out therapeutic tactics allowed to individualize indications to surgery as well as the choice of the method and volume of surgical interventions. Novelty: For the first time, risk factors of hemorrhage relapse were determined. The criteria of prognosis of the probability of relapsing hemorrhages were worked out. A system for prognosis of the probability and terms of hemorrhage relapse was worked out. A differentiated approach to the choice of the method of endoscopic hemostasis at acutely bleeding tumors depending on location, microscopic characteristics of the tumor and the state of local hemostasis was developed. A complex of therapeutic measures aimed at prevention of hemorrhage relapses was developed and introduced into practice. A tactical approach to determining the indications and volume of urgent and early planned operations in acute hemorrhages from the tumors of the gastrointestinal tract was worked out and substantiated. For the first time, a therapeutic tactics based on the tumor location, efficacy of endoscopic hemostasis and degree of risk of hemorrhage development was developed. Degree of introduction: The findings of the research are used in the work and teaching process of hospital for surgery and endos-copy of Donetsk State Medical University named after M. Gorky, central city hospital No. 16 (Donetsk), city clinical hospital No. 1 (Makeyevka), city hospital No. 2 (Mariupol). Sphere of

application: medicine, surgery.

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. Кондратенко Петро Геннадійович
2. Kondratenko Petro G.

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. Бондарєв Валентин Іванович
2. Бондарєв Валентин Іванович

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. Криворучко Ігор Андрійович

2. Криворучко Ігор Андрійович

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.