Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0420U000102

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 16-07-2020

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Гурін Павло Володимирович
2. Gurin Pavlo Volodymyrovych

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.01.30

Назва наукової спеціальності: Анестезіологія та інтенсивна терапія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 01-07-2020

Спеціальність за освітою: 222

Місце роботи здобувача: ДУ "Національний інститут хірургії та трансплантології імені О.О.Шалімова"

Код за ЄДРПОУ: 02011953

Місцезнаходження: 03680, м. Київ, вул. Героїв Севастополя, 30

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 26.613.02

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: ДУ "Національний інститут хірургії та трансплантології імені О.О.Шалімова"

Код за ЄДРПОУ: 02011953

Місцезнаходження: 03680, м. Київ, вул. Героїв Севастополя, 30

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.45

Тема дисертації:

1. Інфузійна терапія при операціях коронарного шунтування на працюючому серці в умовах тотальної інгаляційної анестезії

2. Infusion therapy during off-pump coronary artery bypass grafting surgery in the conditions of total inhalation anesthesia

Реферат/анотація:

1. Робота ґрунтується на аналізі результатів лікування пацієнтів, яким було проведене планове коронарне шунтування на працюючому серці. Пацієнти були розділені на 2 групи: група дослідження (40 спостережень) - в інтраопераційному періоді застосовували колоїдні розчини (ГЕК 130/0,4 та 4% желатин); група порівняння (40 спостережень) - в інтраопераційному періоді застосовувались виключно кристалоїдні розчини. Вивчені зміни системної гемодинаміки, які виникали на етапах коронарного шунтування на працюючому серці. В ході роботи встановлено, що під час формування дистального анастомозу між аутовеною чи ЛВГА з коронарною артерією (основний етап операції), показники системної гемодинаміки (серцевий індекс, середній артеріальний тиск) при використанні колоїдних розчинів, були достовірно вищими. В ході подальшого вивчення було доведено негативний вплив на систему коагуляції колоїдних

розчинів (зміни показників тромбоеластометрії, протромбінового часу та протромбінового індекса), що призводило до підвищеної крововтрати, потребі у гемотрансфузії та збільшення часу перебування у відділенні інтенсивної терапії та стаціонарі. Розроблено алгоритм прийняття рішень під час коронарного шунтування на працюючому серці та обгрунтовано поєднане застосування волемічної підтримки кристалоїдними розчинами та адреноміметичної підтримки норадреналіном, що дозволяло ефективно скоригувати показники центральної гемодинаміки.

2. The main result of the work is to develop a clinical decision-making algorithm during off-pump coronary artery bypass surgery, which allows each patient to determine the optimal tactic during the main stage of surgery (formation of distal anastomosis with coronary artery), which is based on complex analysis of hemodynamics and differentiated approach to medical correction. The work is based on the analysis of the results of treatment of patients who underwent elective off-pump coronary artery bypass grafting surgery. Patients were divided into 2 groups: study group (40 observations) - colloidal solutions (HES 130/0.4 or 4% gelatin) were used in the intraoperative period; comparison group (40 observations) - in the intraoperative period, only crystalloid solutions were used. The choice of a qualitative composition of infusion solutions in the perioperative period remains an unsolved problem. Compared to crystalloid solutions, colloidal solutions are more effective in maintaining intravascular volume due to the smaller volume of distribution. Colloidal solutions are better than by crystalloid in the degree of increase in cardiac output and, as a consequence, increase in oxygen delivery to organs and tissues. Hydroxyethyl starch solutions are most commonly used among other colloidal solutions for the correction of hypovolemia in the perioperative period. However, colloidal solutions, particular hydroxyethyl starch, have several disadvantages that limit their widespread use. In the course of the work it was found that when using colloidal solutions, hemodynamic parameters were higher at the stages of formation of distal anastomoses with coronary arteries in comparison with crystalloid solutions. So, indicators of cardiac index and mean blood pressure were significantly higher at all stages of surgery. The obtained results proved a negative impact on the system of coagulation hemostasis of colloidal solutions (changes in thromboelastometry, prothrombin time and prothrombin index) and an increase in the frequency of postoperative complications (blood loss, need for hemotransfusion, increase in the time of duration in intensive care department and time of hospitalization). The correlation analysis revealed that the following factors influenced the amount of perioperative blood loss: the use of colloidal solutions (hydroxyethyl starch 130/0.4 and 4% gelatin), duration of surgery, intraoperative fluid balance. The fluid balance was significantly higher in the group of patients who were using colloidal solutions. The results of the study proved the negative impact of colloidal solutions on the state of coagulation hemostasis, increased the need for hemotransfusion and the length of stay in the intensive care unit and hospital.

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. Мазур Андрій Петрович

2. Mazur A. P.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.30

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. Згржебловська Леся Володимирівна

2. Згржебловська Леся Володимирівна

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.30

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. Жовнір Володимир Аполлінарійович

2. Жовнір Володимир Аполлінарійович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.30

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 Вдовиченко Юрій Петрович

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Вдовиченко Юрій Петрович

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

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