

Thừa Thiên Huế, ngày 15 tháng 9 năm 2017,

BẢN THÔNG TIN ĐÓNG GÓP MỚI CỦA LUẬN ÁN

Tôi tên là : **NGUYỄN HỮU TRÍ**

Sinh ngày : 28-09-1976

Công tác tại : Bộ môn Giải phẫu học – Trường Đại học Y Dược Huế.

Được công nhận NCS theo quyết định số: 870/QĐ-ĐHH ngày 10/5/2012
của Đại học Huế

Tên đề tài luận án: “**Nghiên cứu ứng dụng phẫu thuật nội soi một công
khâu lỗ thủng ổ loét tá tràng**”.

Chuyên ngành : Ngoại Tiêu hoá

Mã số : 62.72.01.25.

Người hướng dẫn : PGS.TS. Lê Lộc

Sau đây là những đóng góp mới của luận án:

Phương pháp điều trị được lựa chọn hiện nay với hầu hết trường hợp thủng ổ loét tá tràng là khâu lỗ thủng kèm điều trị diệt trừ *H. pylori*. Trong xu thế phát triển phẫu thuật xâm nhập tối thiểu, PTNSMC được áp dụng trong nhiều lĩnh vực với các ưu điểm nhưng cũng đi kèm một số nhược điểm so với PTNS kinh điển. Trên thế giới, một số nghiên cứu đánh giá kết quả của PTNSMC khâu lỗ thủng ổ loét tá tràng đã được báo cáo. Ở nước ta, phương pháp này đến nay vẫn còn ít được nghiên cứu và ứng dụng. Vì vậy tiến hành nghiên cứu và đánh giá kết quả điều trị thủng ổ loét tá tràng bằng khâu lỗ thủng qua phẫu thuật nội soi một công là cần thiết để nâng cao hơn nữa chất lượng điều trị, đóng góp những dữ kiện vào lĩnh vực nghiên cứu về thủng ổ loét tá tràng cũng như áp dụng trong giảng dạy.

Kết quả nghiên cứu nêu lên các đặc điểm lâm sàng và cận lâm sàng của bệnh nhân thủng ổ loét tá tràng được điều trị bằng khâu lỗ thủng qua phẫu thuật nội soi một công góp phần vào việc chẩn đoán và tiên lượng bệnh.

Kết quả đã đưa ra quy trình kỹ thuật và đánh giá một số đặc điểm kỹ thuật của phẫu thuật khâu lỗ thủng ổ loét tá tràng qua phẫu thuật nội soi một cổng với việc sử dụng các dụng cụ phẫu thuật nội soi thẳng kính điện. Nghiên cứu cho thấy đường cong huấn luyện trong phẫu thuật này là 12 trường hợp.

Kết quả nghiên cứu chứng tỏ đây là phương pháp khả thi, an toàn, đem lại giá trị thẩm mỹ cao: tỷ lệ thành công đạt 97,2%, chiều dài đường rạch da dọc qua rốn trung bình 2,0 cm, không có tai biến lớn trong mổ. Kết quả sớm cũng như kết quả trung hạn cho thấy đây là phương pháp điều trị hiệu quả, tỷ lệ biến chứng thấp.

Nghiên cứu sinh

Nguyễn Hữu Trí

Thua Thien Hue, 15th September 2017,

NEW CONTRIBUTIONS OF THE THESIS

My name is : **NGUYEN HUU TRI**

Date of birth: 28-09-1976

Working at : Department of Anatomy – Hue University of Medicine and Pharmacy.

I was recognized as a postgraduate student by Decision No. 870/QĐ-ĐHH on 10/5/2012 of Hue University.

Thesis title: “**Study on the application of single-port laparoscopic repair of perforated duodenal ulcer**”.

Specialty : Digestive surgery

Code : 62.72.01.25.

Supervisor : A/Prof. Le Loc, MD., PhD.

The new contributions of the thesis are as followed:

Current treatment of choice for most cases of perforated duodenal ulcer combines suture of the perforation with H. pylori eradication. In the trend of minimally invasive surgery, single-port laparoscopic surgery has been applied in many fields with its own advantages as well as disadvantages compared to classic laparoscopic surgery. In the literature, several studies evaluating the results of single-port laparoscopic surgery for the repair of perforated duodenal ulcer were published. In our country, this method has not been widely studied and applied. Therefore, study to evaluate single-port laparoscopic repair of perforated duodenal ulcer is necessary to further improve the quality of treatment and to contribute additional data to the study of treatment of perforated duodenal ulcer and more updated knowledge for teaching.

Results of the study demonstrated the clinical and paraclinical characteristics of perforated duodenal ulcer repaired by single-port laparoscopic surgery, which contributed to the diagnosis and prognosis of the disease.

The study also presented the technique and evaluated several technical features of repair of perforated duodenal ulcer by single-port laparoscopic surgery using classic straight laparoscopic instruments. The learning curve for this procedure was 12 cases.

The results proved that single-port laparoscopic surgery for perforated duodenal ulcer repair was a feasible, safe and highly aesthetic approach with the success rate of 97.2%, the mean length of skin incision of 2.0 cm and no major intraoperative complications. Early results as well as mid-term results indicated that this was an effective treatment with low complication rate.

PhD student

Nguyen Huu Tri