

# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

**Державний обліковий номер:** 0825U000949

**Особливі позначки:** відкрита

**Дата реєстрації:** 19-03-2025

**Статус:** Запланована

**Реквізити наказу МОН / наказу закладу:**



## II. Відомості про здобувача

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Опарін Сергій Олександрович

2. SERHII OPARIN

**Кваліфікація:** 14.01.03

**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0003-1504-9678

**Вид дисертації:** доктор філософії

**Аспірантура/Докторантура:** так

**Шифр наукової спеціальності:** 222

**Назва наукової спеціальності:** Медицина

**Галузь / галузі знань:** охорона здоров'я

**Освітньо-наукова програма зі спеціальності:** 14.01.03 Хірургія

**Дата захисту:** 13-06-2022

**Спеціальність за освітою:** 222 Медицина

**Місце роботи здобувача:** Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика

**Код за ЄДРПОУ:** 01896702

**Місцезнаходження:** вул. Дорогожицька, буд. 9, Київ, 04112, Україна

**Форма власності:** Державна

**Сфера управління:** Міністерство охорони здоров'я України

**Ідентифікатор ROR:**

**Сектор науки:** Галузевий

### **III. Відомості про організацію, де відбувся захист**

**Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради):** PhD 081

**Повне найменування юридичної особи:** Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика

**Код за ЄДРПОУ:** 01896702

**Місцезнаходження:** вул. Дорогожицька, буд. 9, Київ, 04112, Україна

**Форма власності:** Державна

**Сфера управління:** Міністерство охорони здоров'я України

**Ідентифікатор ROR:**

**Сектор науки:** Галузевий

### **IV. Відомості про підприємство, установу, організацію, в якій було виконано дисертацію**

**Повне найменування юридичної особи:** Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика

**Код за ЄДРПОУ:** 01896702

**Місцезнаходження:** вул. Дорогожицька, буд. 9, Київ, 04112, Україна

**Форма власності:** Державна

**Сфера управління:** Міністерство охорони здоров'я України

**Ідентифікатор ROR:**

**Сектор науки:** Галузевий

### **V. Відомості про дисертацію**

**Мова дисертації:** Українська

**Коди тематичних рубрик:** 76.29.39

**Тема дисертації:**

1. Лікування виразкових гастродуоденальних кровотеч з використанням високочастотного біологічного електрозварювання
2. Treatment Of Gastroduodenal Ulcer Bleeding Using High-Frequency Biological Electric Welding.

**Реферат:**

1. Дисертаційна робота присвячена рішення важливої науково-практичної задачі і має мету – підвищення ефективності лікування виразкових гастродуоденальних кровотеч (ВГДК) шляхом використання високочастотного біологічного зварювального електролігування (ВБЗЕЛ) для проведення остаточного ендоскопічного гемостазу (ЕГ). З усіх причин шлунково-кишкових кровотеч виразкові гастродуоденальні кровотечі займають перше місце (питома вага становить 45 - 55 %) [136]. В період сьогодення лікування виразкових гастродуоденальних кровотеч залишається актуальною і до кінця не вирішеною проблемою,

враховуючи складність тактичних підходів, незадовільні результати лікування, високий ризик рецидиву, а також високу загальну летальність (ЗЛ), яка становить від 7 % до 10 %, в центрах ШКК до 8,7 % [1, 61, 136, 148, 155] Незважаючи на успіхи ендоскопічного гемостазу, інтенсивної терапії, застосування сучасних методів оперативних втручань, післяопераційна летальність (ПЛ) коливається від 10 % до 25 % [1, 136, 148, 155], при важких виразкових гастродуоденальних кровотечах (ВГК) – від 15 % до 50 % [136, 148, 155], а при рецидиві кровотечі (РК) – від 30 % до 70 % [136, 148, 155]. Ендоскопічний гемостаз дозволяє знизити як загальну, так і післяопераційну летальність в 3-4 рази [136]. Прогноз рецидиву кровотечі тісно пов'язаний з використанням способу ендоскопічного гемостазу. Аналіз причин незадовільних результатів лікування хворих з виразковими гастродуоденальними кровотечами показує, що одним з напрямків бажаного результату є досконалість методів ендоскопічного гемостазу та профілактики ранніх рецидивів кровотечі з метою знизити відсоток летальності пацієнтів при виразкових гастродуоденальних кровотечах (ВГДК). Завдання дослідження 1. Вивчити причини незадовільних результатів ендоскопічного лікування пацієнтів з виразковими гастродуоденальними кровотечами. 2. Експериментально обґрунтувати можливість та ефективність використання високочастотного біологічного електрозварювального гемостазу із судин різного діаметру. 3. Обґрунтувати та розробити спосіб ендоскопічного високочастотного біологічного зварювального електролігування у пацієнтів з виразковими гастродуоденальними кровотечами. 4. Розробити алгоритм керування процесом заварювання судин різного діаметру при виразкових гастродуоденальних кровотечах. 5. Провести порівняльний аналіз результатів клінічного застосування способу ендоскопічного гемостазу з використанням високочастотного біологічного зварювального електролігування та термічною монополярною аргоноплазмозомою коагуляцією. Об'єкт дослідження – виразкові гастродуоденальні кровотечі. Предмет дослідження – ендоскопічне високочастотне біологічне зварювальне електролігування судин при виразкових гастродуоденальних кровотечах. Першим етапом дослідження є експериментальне дослідження для розробки та обґрунтування способу ендоскопічного гемостазу високочастотного біологічного зварювального електролігування. Експеримент полягає в проведенні оперативних втручань на свинях (моделювання кровотеч із судин різного діаметру черевної порожнини і проведення заварювання) з використанням розроблених спеціалізованих ендоскопічних інструментів (СЕІ) – біполярні зонди, різні за формою та діаметром робочої частини, для ендоскопічного високочастотного електрозварювального гемостазу: патент на корисну модель № 115147 UA [85], а також морфологічні дослідження (аналіз біоптатів при експерименті та аналіз біоптатів з виразок під час лікування у пацієнтів з виразковою хворобою): патент на корисну модель №124885 UA [64]. Другим етапом є клінічні дослідження. Було проведено ендоскопічний гемостаз з використанням високочастотного біологічного зварювального електролігування у 80 пацієнтів віком від 40 до 85 років з (ВГДК). За період з 2017 р. по 2020 р. проведено аналіз ефективності ендоскопічного гемостазу у 160 пацієнтів віком від 40 до 85 років. Середній вік  $62,5 \pm 9,1$  роки. Чоловіків було 110, жінок – 50 з виразковими гастродуоденальними кровотечами. Пацієнти розділені на дві групи: перша група (основна) – 80 пацієнтів, яким проводилось високочастотне біологічне зварювальне електролігування (ВБЗЕЛ). Друга група (порівняння) – 80 пацієнтів, яким проводилась монополярна термічна аргоноплазмозомою коагуляція (АПК) [24]. Проведено фізикальні обстеження пацієнтів перед лікуванням та в різні терміни спостереження: – лабораторні (загально-клінічні лабораторні аналізи); – інструментальні (відеоезофагогастроскопія з торцевою оптикою з біопсією, відеоезофагодуоденоскопія з боковою оптикою); – стратифікація ризику розвитку раннього рецидиву виразкової кровотечі в обох досліджуваних групах. Третім етапом є статистичні дослідження (аналіз кількісних результатів із застосуванням статистичних критеріїв) та обробка даних за допомогою пакетів програмного забезпечення для статистичного аналізу Statistica 6,0 STATA 12.

2. A thesis is focused on the solution of an important applied research task and is aimed at increasing efficacy of treatment of gastroduodenal ulcer bleeding (GDUB) using highfrequency biological welding electroligation (HBWEL) for permanent endoscopic hemostasis (EH). Gastroduodenal ulcer bleeding takes first place among all causes of gastrointestinal bleedings (it accounts for 45-55%) [136]. At present, gastroduodenal ulcer bleeding remains a challenging and not fully resolved problem in view of the complexity of tactical approaches, poor treatment outcomes, high risk of recurrence, as well as high overall mortality (OM), which is 7-10 %, and up to 8.7

% in the gastrointestinal bleeding centers [1, 61, 136, 148, 155]. Despite the success of endoscopic hemostasis, intensive therapy, the use of modern methods of surgical interventions, postoperative mortality (PM) ranges from 10 to 25% [1, 136, 148, 155] and in case of severe gastroduodenal ulcer bleeding it might be within the range of 15-50 % [136, 148, 155], as well as 30-70 % in case of rebleeding [136, 148, 155]. Endoscopic hemostasis reduces both overall and postoperative mortality by 3-4 times [136]. The prognosis of rebleeding is closely related to the use of endoscopic hemostasis. The analysis of causes of poor treatment outcomes shows that the achievement of the desired results should involve the perfection of methods of endoscopic hemostasis and prevention of early rebleeding in order to reduce the mortality rate of patients with gastroduodenal ulcer bleeding. The following tasks were set in the thesis: 1. To study the causes of unsatisfactory results of endoscopic treatment of patients with gastroduodenal ulcer bleeding. 2. To establish experimental rationale for the possibility and effectiveness of using high-frequency biological electric welding hemostasis of vessels of different diameters. 3. To substantiate and develop a method of endoscopic high-frequency biological welding electroligation in patients with gastroduodenal ulcer bleeding. 4. To develop an algorithm for managing ligation of vessels of different diameters in case of gastroduodenal ulcer bleeding. 5. To carry out a comparative analysis of the results of clinical application of endoscopic hemostasis using high-frequency biological welding electroligation and monopolar thermal argon plasma coagulation. Research object – gastroduodenal ulcer bleeding. Research subject – endoscopic high-frequency biological welding electroligation in case of gastroduodenal ulcer bleeding. The first phase involved experimental research to develop and substantiate a method of endoscopic hemostasis of high-frequency biological welding electroligation. The experiment consisted in performing surgical interventions on pigs (simulation of bleeding of the abdominal vessels of different diameter and ligation) using the developed specialized endoscopic devices (SED), namely bipolar probes of different shape and diameter of the working part for endoscopic high-frequency electric welding hemostasis: Useful Model Patent of Ukraine №115147 UA [85]. It also involved morphological research (analysis of biopsies in the experiment, as well as analysis of biopsies from ulcers during treatment of patients with peptic ulcer disease): Useful Model Patent of Ukraine №124885 UA [64]. The second phase is a clinical research involving endoscopic hemostasis using high-frequency biological welding electroligation in 80 patients with gastroduodenal ulcer bleeding, aged 40-85 years. The evaluation of endoscopic hemostasis in 160 patients with gastroduodenal ulcer bleeding for the period from 2017 to 2020 was carried out. The age of patients ranged from 40 to 85 years. The average age was  $62.5 \pm 9.1$  years. There were 110 men and 50 women with gastroduodenal ulcer bleeding. The patients were divided into two groups: the first (treatment) group involved 80 patients who underwent high-frequency into two groups: the first (treatment) group involved 80 patients who underwent high-frequency biological welding electroligation, the second (experimental) group consisted of 80 patients who underwent monopolar thermal argon plasma coagulation (APC). [24] Physical examinations of patients before treatment and at different times of observation were performed: – laboratory (general clinical laboratory tests); – instrumental (videoesophagogastroscopy with edge optics with biopsy, video esophagoduodenoscopy with angled optics); – risk stratification of an early recurrence of ulcerative bleeding in both study groups. The third phase is a statistical research involving the analysis of quantitative results by applying statistical criteria and data processing using Statistica 6.0 STATA 12 software package.

**Державний реєстраційний номер ДіР:**

**Пріоритетний напрям розвитку науки і техніки:** Науки про життя, нові технології профілактики та лікування найпоширеніших захворювань

**Стратегічний пріоритетний напрям інноваційної діяльності:** Впровадження нових технологій та обладнання для якісного медичного обслуговування, лікування, фармацевтики

**Підсумки дослідження:** Новий напрямок у науці і техніці

**Публікації:**

- 1. Опарін С.О., Фелештинський Я.П., Дядих О.А. Експериментальне обґрунтування ендоскопічного лікування шлунково-кишкових кровотеч за допомогою височастотного зварювального електрокоагулятора. Науковопрактичний журнал «Морфологія», м. Дніпро. – 2018. – том 12, №3. – с. 105-110
- 2. Фомін П.Д., Опарін С.О., Фелештинський Я.П., Сорокін Б.В., Дядик О.А., Племяник С.В., Луценко Д.В. Експериментальне обґрунтування та перший клінічний досвід із застосуванням зварювальних технологій для ендоскопічної зупинки шлунково-кишкових кровотеч. Науково-практичний журнал «Зварювання та термічна обробка живих тканин. Теорія. Практика. Перспективи», м. Київ. – 2018. – Випуск 13. – с. 107-111.
- 3. Фомін П.Д., Опарін С.О., Дядик О.А., Фелештинський Я.П., Сорокін Б.В., Луценко Д.В. Експериментально-клінічне обґрунтування лікування шлунковокишкових кровотеч за допомогою ендоскопічної зварювальної біполярної електрокоагуляції. Науково-практичний журнал «Хірургія України», м. Київ. – 2019. – №1(69). – с. 44-49.
- 4. Фелештинський Я.П., Опарін С.О., Сорокін Б.В., Боярська М.Г., Луценко Д.В. Ендоскопічний гемостаз при виразковій гастродуоденальній з використанням височастотного біологічного зварювального електролігування. Науковопрактичний журнал «Клінічна хірургія», м. Київ. – 2020. – Том 87, №9-10. – с. 14-17
- 5. Yaroslav P. Feleshtynskyi, Sergiy O. Oparin, Bogdan V. Sorokin, Margaryta G. Boiarskaia, Dmytro V. Lutsenko. Endoscopic Hemostasis in Ulcerative Gastroduodenal Bleedeng Using High-Frequency Biological Welding Electroligation. «Wiadomości Lekarskie». – Volume LXXIV. – ISSUE 9 PART 1, September 2021. – p. 2159-2162 Polska.

**Наукова (науково-технічна) продукція:** методичні документи; аналітичні матеріали

**Соціально-економічна спрямованість:** поліпшення якості життя та здоров'я населення, ефективності діагностики та лікування хворих

**Охоронні документи на ОПВ:**

**Впровадження результатів дисертації:** Впроваджено

**Зв'язок з науковими темами:** 0117U001665

## **VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)**

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Фелештинський Ярослав Петрович

2. Yaroslav Feleshtynskyi

**Кваліфікація:** д. мед. н., професор, 14.01.03

**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0003-4376-4265

**Додаткова інформація:**

**Повне найменування юридичної особи:** Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика

**Код за ЄДРПОУ:** 01896702

**Місцезнаходження:** вул. Дорогожицька, буд. 9, Київ, 04112, Україна

**Форма власності:** Державна

**Сфера управління:** Міністерство охорони здоров'я України

**Ідентифікатор ROR:**

**Сектор науки:** Галузевий

## **VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів**

### **Офіційні опоненти**

#### **Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Лаврик Андрій Семенович
2. Andrii Lavryk

**Кваліфікація:** д. мед. н., професор, 14.01.03

**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0002-2216-5039

#### **Додаткова інформація:**

**Повне найменування юридичної особи:** Державна установа "Національний науковий центр хірургії та трансплантології імені О.О. Шалімова" Національної академії медичних наук України

**Код за ЄДРПОУ:** 45233967

**Місцезнаходження:** вул. Героїв Севастополя, 30, Київ, 03126, Україна

#### **Форма власності:**

**Сфера управління:** Національна академія медичних наук України

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

**Сектор науки:** Галузевий

#### **Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Колосович Ігор Володимирович
2. Ihor Kolosovych

**Кваліфікація:** д.мед.н., професор, 14.01.03

**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0002-2031-4897

#### **Додаткова інформація:**

**Повне найменування юридичної особи:** Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

**Код за ЄДРПОУ:** 02010787

**Місцезнаходження:** бульвар Тараса Шевченка, буд. 13, Київ, 01601, Україна

**Форма власності:** Державна

**Сфера управління:** Міністерство охорони здоров'я України

**Ідентифікатор ROR:**

**Сектор науки:** Університетський

## **Рецензенти**

### **Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Біляєва Ольга Олександрівна
2. Olha Biliaieva

**Кваліфікація:** д.мед.н., професор, 14.01.03

**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0003-2862-0423

### **Додаткова інформація:**

**Повне найменування юридичної особи:** Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика

**Код за ЄДРПОУ:** 01896702

**Місцезнаходження:** вул. Дорогожицька, буд. 9, Київ, 04112, Україна

**Форма власності:** Державна

**Сфера управління:** Міністерство охорони здоров'я України

**Ідентифікатор ROR:**

**Сектор науки:** Галузевий

### **Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Ватаманюк Володимир Федорович
2. Volodymyr Vatamaniuk

**Кваліфікація:** к. мед. н., доц., 14.01.03

**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0001-6987-3799

### **Додаткова інформація:**

**Повне найменування юридичної особи:** Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика

**Код за ЄДРПОУ:** 01896702

**Місцезнаходження:** вул. Дорогожицька, буд. 9, Київ, 04112, Україна

**Форма власності:** Державна

**Сфера управління:** Міністерство охорони здоров'я України

**Ідентифікатор ROR:**

**Сектор науки:** Галузевий

## **VIII. Заключні відомості**

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові  
голови ради**

Саволюк Сергій Іванович

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

Саволюк Сергій Іванович

**Відповідальний за підготовку  
облікових документів**

Серьогіна Наталія Олексіївна

**Реєстратор**

УкрІНТЕІ

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



Юрченко Тетяна Анатоліївна