

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0825U000929

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. Завертиленко Дмитро Сергійович

2. DMYTRO ZAVERTYLENKO

Кваліфікація: 14.01.03

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-5832-1507

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: 05-09-2022

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 085

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. Лапароскопічна гастроплікація в хірургічному лікуванні метаболічного синдрому
2. Laparoscopic gastroplication in the surgical treatment of metabolic syndrome

Реферат:

1. Робота ґрунтується на аналізі та узагальненні результатів обстеження і хірургічного лікування 66 хворих на ожиріння та метаболічний синдром, які були прооперовані на клінічних базах кафедри хірургії та судинної хірургії Національного університету охорони здоров'я України імені П.Л. Шупика з 2018 по 2022 рр. Усі пацієнти були госпіталізовані до хірургічного стаціонару в плановому порядку з метою хірургічного лікування ожиріння та метаболічного синдрому після попереднього підписання інформованої згоди та медичної передопераційної підготовки. Метою даного дисертаційного дослідження була оцінка та порівняння результатів лікування пацієнтів з ожирінням та метаболічним синдромом, у яких

інтраопераційно виявлено знахідку у вигляді грижі стравохідного отвору діафрагми невеликих розмірів, яка трактувалась як симптом «пальцевого втиснення» (розходження ніжок діафрагми 2 см та більше), що виступає предиктором розвитку післяопераційної гастроєзофагальної рефлюксної хвороби та рефлюкс-езофагіту, за допомогою ізольованої лапароскопічної повздожньої плікації великої кривизни шлунку (відповідно до методики за Talebrou M.) та модифікованої симультанної лапароскопічної повздожньої плікації великої кривизни шлунку з фундоплікацією за Nissen, які доповнені крурорафією ніжок діафрагми. В залежності від обраної хірургічної техніки, пацієнтів, які прийняли участь у дослідженні, було розподілено на дві групи відповідно до вищезгаданих методик. До складу основної групи увійшло 35 пацієнтів, яким була виконана лапароскопічна повздожжня плікація великої кривизни шлунку в комбінації з крурорафією ніжок діафрагми та фундоплікацією за Nissen. До складу групи порівняння ввійшов 31 пацієнт з ожирінням та метаболічним синдромом, яким була виконана лапароскопічна повздожньої плікація великої кривизни шлунку з крурорафією ніжок діафрагми. Вік пацієнтів групи порівняння та основної групи знаходився у межах від 23 до 52 років та від 29 до 51 років, відповідно. Середній вік пацієнтів основної групи становив $38,62 \pm 7,17$ роки, групи порівняння – $39,09 \pm 6,7$ років ($p=0,785$). Гендерне співвідношення (чоловіки/жінки) у групах було наступним: основна – 10/25, група порівняння – 9/22. Вага тіла пацієнтів групи порівняння знаходилась у межах від 108 до 142 кг, що у середньому склала $123,79 \pm 8,82$ кг. ІМТ знаходився у межах від 36,29 до 47,83 кг/м², що у середньому склало $41,36 \pm 2,63$ кг/м². Відповідно до отриманих результатів середній показник надлишку маси тіла (НМТ) для пацієнтів групи порівняння склав $48,57 \pm 7,03$ кг. Вага тіла для пацієнтів основної групи знаходилась у діапазоні від 114 до 141 кг, у середньому $126,82 \pm 6,5$ кг ($p=0,114$ відносно групи порівняння). ІМТ в межах від 37,13 до 47,17 кг/м², що у середньому становило $41,82 \pm 2,52$ кг/м² (різниця між групами статистично не значима $p=0,463$). НМТ у середньому склав $50,83 \pm 5,96$ кг ($p=0,162$ відносно групи порівняння). Розподіл між основною групою та групою порівняння за супутньою патологією був наступним: цукровий діабет II типу – 9 та 7 пацієнтів; дисліпідемія – 21 та 19 пацієнтів; артеріальна гіпертензія II-III ст. – 21 та 18 пацієнтів; жировий гепатоз – 25 та 23 пацієнта; репродуктивна дисфункція у жінок – 3 та 2 пацієнта; жовчно-кам'яна хвороба – 6 та 5 пацієнтів; захворювання опорно-рухового апарату – 2 і 2 пацієнта, відповідно. Сформовані групи були співставними за віком, статтю, масою тіла, індексом маси тіла, надлишком маси тіла, характером основної та супутньої патології, показниками якості життя та функціональною активністю, що відобразило однаковий вихідний рівень пацієнтів включених у дослідження. Дане дисертаційне дослідження направлене на покращення результатів хірургічного лікування та попередження віддалених ускладнень у хворих на ожиріння та метаболічний синдром, у яких присутні предиктори розвитку гастроєзофагальої рефлюксної та рефлюкс-езофагіту шляхом оптимізації хірургічної техніки, вдосконалення технічних аспектів виконання та доповнення лапароскопічної повздожньої плікації великої кривизни шлунку антирефлюксною процедурою. Враховуючи вищезазначене завдання, у роботі були використані уніфіковані покази до виконання лапароскопічного хірургічного лікування ожиріння на основі стандартизації передопераційної підготовки пацієнтів та виконання етапів операції хірургічною бригадою. Під час периопераційного ведення пацієнтів до участі у даному дослідженні допускались хворі, які відповідали критеріям, висвітленими у рекомендаціях Міжнародної федерації хірургії ожиріння та метаболічних порушень, за умови відсутності протипоказів до лапароскопічного втручання (множинні хірургічні втручання на органах верхнього поверху черевної порожнини), наявності належного технічного забезпечення та професійної підготовки операційної бригади для проведення відповідного хірургічного втручання.

2. The work is based on the analysis and generalization of the results of examination and surgical treatment of 66 patients with obesity and metabolic syndrome, who were operated on the clinical bases of the Department of Surgery and Vascular Surgery of Shupyk National Healthcare University of Ukraine from 2018 to 2022. All patients were routinely hospitalized for surgical treatment of obesity and metabolic syndrome after prior informed consent and preoperative medical preparation. The aim of this dissertation research was to evaluate and compare the results of treatment of patients with obesity and metabolic syndrome by using isolated laparoscopic longitudinal great curvature plication (according to the method of Talebrou M.) and modified simultaneous laparoscopic

longitudinal great curvature plication with Nissen fundoplication, which are supplemented by diaphragm leg crurography. Patients were intraoperatively found a finding in the form of hernia of the oesophageal orifice of the diaphragm of small size, which was interpreted as a symptom of "finger compression"(diaphragm pedicals difference 2 cm or more) and stands as predictor of the development of postoperative gastroesophageal reflux disease and reflux esophagitis. Depending on the chosen surgical technique, the patients who participated in the study were divided into two groups according to the above methods. The main group consisted of 35 patients who underwent laparoscopic longitudinal plication of the greater curvature of the stomach in combination with crurography of the legs of the diaphragm and Nissen fundoplication. The comparison group included 31 patients with obesity and metabolic syndrome, who underwent laparoscopic longitudinal great curvature plication of the stomach with crurography of the legs of the diaphragm. The age of the patients in the comparison group and the main group ranged from 23 to 52 years and from 29 to 51 years, respectively. The mean age of patients in the main group was 38.62 ± 7.17 years, the comparison group - 39.09 ± 6.7 years ($p = 0.785$). The gender ratio (men / women) in the groups was as follows: main - 10/25, comparison group - 9/22. The body weight of patients in the comparison group ranged from 108 to 142 kg, which averaged 123.79 ± 8.82 kg. BMI ranged from 36.29 to 47.83 kg / m², which averaged 41.36 ± 2.63 kg / m². According to the obtained results, the average rate of excess body weight (BMI) for patients in the comparison group was 48.57 ± 7.03 kg. Body weight for patients in the main group ranged from 114 to 141 kg, averaging 126.82 ± 6.5 kg ($p = 0.114$ relative to the control group). BMI ranged from 37.13 to 47.17 kg / m², which averaged 41.82 ± 2.52 kg / m² (difference between groups was not statistically significant $p = 0.463$). The BMI averaged 50.83 ± 5.96 kg ($p = 0.162$ relative to the comparison group). The distribution between the main group and the comparison group by concomitant pathology was as follows: type II diabetes mellitus - 9 and 7 patients; dyslipidemia - 21 and 19 patients; arterial hypertension II-III centuries. - 21 and 18 patients; fatty hepatosis - 25 and 23 patients; reproductive dysfunction in women - 3 and 2 patients; gallstone disease - 6 and 5 patients; diseases of the musculoskeletal system - 2 and 2 patients, respectively. The formed groups were comparable in age, sex, body weight, body mass index, overweight, nature of underlying and concomitant pathology, indicators of quality of life and functional activity, which reflected the same baseline level of patients included in the study. This dissertation research is aimed at improving the results of surgical treatment and prevention of long-term complications in patients with obesity and metabolic syndrome, in which there are predictors of gastroesophageal reflux and reflux esophagitis by optimizing surgical techniques, improving technical aspects of procedure. Given the above task, the paper used unified indications for laparoscopic surgical treatment of obesity based on the standardization of preoperative preparation of patients and the stages of surgery by the surgical team. Patients who met the criteria set out in the recommendations of the International Federation for the Surgery of Obesity and Metabolic Disorders guidelines were admitted to perioperative management in the absence of contraindications to laparoscopic intervention (multiple surgeries on the upper abdominal organs), the availability of appropriate technical support and training of the operating team for appropriate surgery. Performing both isolated and simultaneous laparoscopic longitudinal great curvature plication allowed to achieve a significant reduction in excess body weight and correction of metabolic syndrome, which is reflected in the improvement of laboratory and instrumental parameters.

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. Savoliuk Sergii, Lysenko Viktor, Zavertylenko Dmytro, Krugliak Yevhenii. Preliminary Results Of Simultaneous Gastric Great Curvature Plication And Preventive Antireflux Procedure. Surgical Chronicles 2020; 25(2): 102-105.
- 2. Саволюк С.І., Лисенко В.М., Крестянов М.Ю., Завертиленко Д.С., Кругляк Є.К. Післяопераційний рефлюкс-езофагіт як предиктор вибору рестриктивної операції у хворих на метаболічний синдром. Медичні перспективи. 2020;25(1):127-133
- 3. Саволюк С. І., Лисенко В. М., Крестянов М. Ю., Завертиленко Д.С., Глаголева А. Ю., Кругляк Є. К. Престенотичне розширення проксимальних відділів шлунка як предиктор розвитку гастроезофагеального рефлюксу у віддаленому періоді після лапароскопічної гастроплікації. Клінічна хірургія. 2019 May;86(5):8-11
- 4. Саволюк С.І., Лисенко В.М., Бишовець С.М., Крестянов М.Ю., Завертиленко Д.С., Глаголева А.Ю., Кругляк Є.К., Юсіфова С. Имплементация протоколов Enhanced Recovery after Surgery в бариатрической хирургии. Surgery. Eastern Europe, 2019;8(4):578-588.
- 5. Тронько М.Д., Орленко В.Л., Саволюк С.І., Крестянов М.Ю., Добровинська О.В., Глаголева А.Ю., Іваськіва К.Ю., Лисенко В.М., Завертиленко Д.С.. Роль метаболічної хірургії в лікуванні пацієнтів із цукровим діабетом 2-го типу та ожирінням. Міжнародний ендокринологічний журнал. 2019;15(3):236-245.

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: 0117U002468

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Саволюк Сергій Іванович
2. Serhii Savoliuk

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-8988-5866

Додаткова інформація: Scopus Author ID: 57214424404

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. Сидюк Андрій Володимирович
2. Andrii Sydiuk

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-7325-7104

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. Перехрестенко Олександр Васильович
2. Oleksandr Perekhrestenko

Кваліфікація: д. мед. н., с.д., 14.01.03

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-8240-7095

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Державна наукова установа "Центр інноваційних медичних технологій Національної академії наук України"

Код за ЄДРПОУ: 05417590

Місцезнаходження: вул. Вознесенський узвіз, 22, Київ, 04053, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Національна академія наук України

Ідентифікатор ROR:

Сектор науки: Академічний

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Жернов Олександр Андрійович

2. Oleksandr Zhernov

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-5263-5281

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. Войтів Ярослав Юрійович

2. Yaroslav Voitiv

Кваліфікація: к. мед. н., доцент, 14.01.03

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-2638-9352

Додаткова інформація: Scopus Author ID: 57216802658

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**

Фелештинський Ярослав Петрович

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

Фелештинський Ярослав Петрович

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Серьогіна Наталія Олексіївна

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



Юрченко Тетяна Анатоліївна