

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0824U003230

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 15-10-2024

Статус: Запланована

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Заець Сергій Миколайович

2. SERHII M. ZAIETS

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-1208-2782

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: ОП 51167 Освітньо-наукова програма підготовки докторів філософії в Українській медичній стоматологічній академії за спеціальністю 222 – Медицина

Дата захисту:

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Полтавський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 43937407

Місцезнаходження: вул. Шевченко, буд. 23, Полтава, Полтавський р-н., 36011, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): 7067

Повне найменування юридичної особи: Полтавський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 43937407

Місцезнаходження: вул. Шевченко, буд. 23, Полтава, Полтавський р-н., 36011, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

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

Повне найменування юридичної особи: Полтавський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 43937407

Місцезнаходження: вул. Шевченко, буд. 23, Полтава, Полтавський р-н., 36011, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації: Українська

Коди тематичних рубрик: 76, 76.29, 76.29.39

Тема дисертації:

1. Персоніфіковане лікування пацієнтів з гострим калькульозним холециститом на тлі COVID-19-асоційованої інфекції, які потребують проведення лапароскопічних втручань
2. Personalized treatment of patients with acute calculous cholecystitis against the background of COVID-19-associated infection requiring laparoscopic interventions

Реферат:

1. У дисертації висвітлено конструктивні питання застосування лапароскопічного методу при гострому калькульозному холециститі на фоні COVID-19-асоційованої інфекції та запропоновано способи попередження розвитку передбачуваних ускладнень у періопераційному періоді. Проаналізовано порівняльну динаміку біохімічних показників крові при використанні карбоксиперитонеуму та лапароліфтингу для створення робочого простору у пацієнтів з респіраторними проявами COVID-19 інфекції. Розроблений персоніфікований підхід до вибору методу лікування пацієнтів з хірургічною патологією передбачає наступний алгоритм прогнозування: - встановлення діагнозу на основі клініко-лабораторних та інструментальних методів дослідження; - формування показань до оперативного лікування; - оцінка тяжкості стану пацієнта по SAPS II; - вибір методу оперативного втручання (застосування карбоксиперитонеуму або лапароліфтингу); - заходи щодо зниження частоти післяопераційних ускладнень

та летальності. Доведено, що у пацієнтів з COVID-19 інфекцією виражена схильність до тромбоутворення та розвитку коагулопатії, що слід враховувати під час підготовки до екстреного хірургічного втручання. Це тромбоз брижових артерій, тромбоз артерій нижніх кінцівок, періанальний венозний тромбоз, тромбофлебіт. Показано, що в період пандемії кількість пацієнтів з тяжким анестезіологічним ризиком була достовірно більшою. У пацієнтів періоду пандемії перед операцією відзначено достовірне зниження сатурації кисню в крові, підвищення фібриногену і протромбінового індексу, що свідчить про підвищення схильності до тромбоутворення та розвитку коагулопатії. У пацієнтів із COVID-19 респіраторною інфекцією перед операцією було підвищення креатиніну, що свідчить про напругу функції нирок внаслідок прямих вірусних цитопатичних ефектів на нирковий епітелій. Доведено, що в результаті ендовідеолапароскопічної холецистектомії з розробленим пристроєм для лапароліфтингу у пацієнтів з COVID-19 респіраторною інфекцією термін стаціонарного лікування був достовірно меншим, ускладнення зустрічалися значно рідше. Показано, що у пацієнтів з COVID-19 респіраторною інфекцією під час холецистектомії за допомогою розробленого пристрою для лапароліфтингу напруга показників гемодинаміки була значно меншою порівняно з показниками у пацієнтів із газовою інсуфляцією. Набула подальшого розвитку розробка підходів щодо профілактики порушень дихальної системи у хворих з COVID-19 респіраторною інфекцією після лапароскопічної холецистектомії шляхом лапароліфтингової технології, створення робочого маніпулятивного простору під час її виконання. Доведено, що у пацієнтів з COVID-19 інфекцією в період проведення холецистектомії за допомогою розробленого пристрою для лапароліфтингу зниження сатурації SpO₂ було значно меншим, ніж у пацієнтів, яким лапароскопічна холецистектомія проводилася за допомогою карбоксиперитонеуму, а показник пікового тиску у дихальних шляхах при лапароліфтингу був достовірно меншим. Доведено, що в хірургічній практиці холецистектомій у пацієнтів з COVID-19 застосування механічного розширювача черевної порожнини (лапароліфтингу) показало значну перевагу перед карбоксиперитонеумом, дозволило знизити періопераційні ускладнення з боку легень, запобігти розвитку гіпоксемії, розширити показання для проведення холецистектомій лапароскопічним методом у пацієнтів із респіраторними розладами. Провідні наукові положення дисертаційної роботи адаптовано для впровадження та застосування в реальних умовах широкої мережі закладів практичної охорони здоров'я. Ключові слова: калькульозний холецистит, COVID-19-інфекція, лапароліфтинг, лапароскопічна холецистектомія, киснева терапія, тромбоз, коагулопатії, кишкова непрохідність, травма живота, програмована лапароскопія, мініінвазивні хірургічні втручання, антибіотик терапія, передопераційний період, післяопераційний період, жовчнокам'яна хвороба.

2. The dissertation highlights the constructive issues of the laparoscopic method in acute calculous cholecystitis against the background of COVID-19-associated infection and suggests ways to prevent the development of predictable complications in the perioperative period. The study analyzed the comparative dynamics of blood biochemical parameters when using carboxyperitoneum and laparolifting to create a working space in patients with respiratory manifestations of COVID-19 infection. The developed personalized approach to choosing a treatment method for patients with surgical pathology involves the following prediction algorithm: – making a diagnosis based on clinical, laboratory, and instrumental examination methods; – development of indications for surgical treatment; – assessment of the severity of the patient's condition according to SAPS II; – selection of the method of surgical intervention (use of carboxyperitoneum or laparolifting); – measures to reduce the incidence of postoperative complications and mortality. It has been proven that patients with COVID-19 infection have a pronounced tendency to thrombosis and coagulopathy, which should be taken into account when preparing for emergency surgery. These include mesenteric arterial thrombosis, lower extremity arterial thrombosis, perianal venous thrombosis, and thrombophlebitis. It has been shown that during the pandemic, the number of patients with severe anesthetic risk was significantly higher. During the pandemic, patients had a significant decrease in blood oxygen saturation, and an increase in fibrinogen and prothrombin index before surgery, indicating an increased tendency to thrombosis and coagulopathy. Patients with COVID-19 respiratory infection had elevated creatinine before surgery, indicating renal function stress due to direct viral cytopathic effects on the renal epithelium. It has been proven that as a result of endovideoscopic holecystectomy with the developed

laparolifting device in patients with COVID-19 respiratory infection, the period of inpatient treatment was significantly shorter, and complications were much less common. It has been shown that in patients with COVID-19 respiratory infection, hemodynamic stress was significantly lower during cholecystectomy using the developed laparolifting device compared to that in patients with gas insufflation. The elaboration of approaches to the prevention of respiratory system disorders in patients with COVID-19 respiratory infection after laparoscopic cholecystectomy using laparolifting technology was further developed, as well as the creation of a working manipulative space during its implementation. It has been proven that in patients with COVID-19 infection, cholecystectomy using the developed laparolifting device during the operation, the decrease in SpO₂ saturation was significantly lower than in patients undergoing laparoscopic cholecystectomy using pneumoperitoneum, and the peak airway pressure during laparolifting was significantly lower. It has been proven that in the surgical practice of cholecystectomies in patients with COVID-19, the use of a mechanical abdominal dilator (laparolift) has shown a significant advantage over carboxyperitoneum, reduced perioperative pulmonary complications, prevented the development of hypoxemia, and expanded the indications for laparoscopic cholecystectomies in patients with respiratory disorders. The leading scientific provisions of the dissertation are adapted for implementation and application in real conditions of a wide network of institutions of practical health care. Key words: calculous cholecystitis, COVID-19 infection, laparolifting, laparoscopic cholecystectomy, oxygen therapy, thrombosis, coagulopathy, intestinal obstruction, abdominal trauma, programmed laparoscopy, minimally invasive surgical interventions, antibiotic therapy, preoperative period, postoperative period, cholelithiasis.

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: Нове вирішення актуального наукового завдання

Публікації:

- Дудченко, М., Заєць, С., Прихідько, Р. (2021). Сучасні аспекти розвитку коагулопатії у пацієнтів при Covid-19 інфекції: огляд літератури. Проблеми екології та медицини, 25(5-6), 7-11.
- Заєць С. М. Ризик контамінації медперсоналу при лапароскопії у пацієнтів, хворих на Covid-19 інфекцією. Вісник проблем біології і медицини. – 2021. Випуск 4 (162), С. 10-15.
- Zaiets, S., Dudchenko, M., Ivashchenko, D. (2021). Роль лапароліфтингу при виконанні лапароскопічних холецистектомій у пацієнтів з Covid-19. Актуальні проблеми сучасної медицини: Вісник Української медичної стоматологічної академії, 21(4), 28-32.
- R. A. Prykhidko, M. O. Dudchenko, M. I. Kravtsiv, S. M. Zaiets, D. M. Ivashchenko, A. L. Chelishvili, M. P. Shevchuk A three-stage therapeutic and diagnostic algorithm in mechanical jaundice of different genesis and the most effective mini-invasive method of its treatment. World of Medicine and Biology. – 2022. №2(80), 119-124.
- S. M. Zaiets, R. A. Prykhidko, M. I. Kravtsiv, D. M. Ivashchenko, M. P. Shevchuk, M. O. Dudchenko, Ye. O. Zezekalo Substantiation of the application of gasless laparoscopic cholecystectomy in patients with a background of Covid-19 respiratory infection. World of Medicine and Biology. – 2023. №2(84), 69-74.
- Zaiets S.M., Dudchenko M.O., Horoshko V.I., Prykhidko R.A., Kravtsiv M.I., Danylchenko S.I. The features of emergency surgical care during the Covid-19 pandemic. Azerbaijan medical journal. – 2023. – № 3. – P. 128-136.

Наукова (науково-технічна) продукція: методи, теорії, гіпотези

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: 0118 U006953

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Дудченко Максим Олександрович
2. Maksym O. Dudchenko

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-6897-0383

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Полтавський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 43937407

Місцезнаходження: вул. Шевченко, буд. 23, Полтава, Полтавський р-н., 36011, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Міщенко Василь Васильович
2. Vasyl V. Mishchenko

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.34

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-5951-3463

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Одеський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010801

Місцезнаходження: Валіховський провулок, буд. 2, Одеса, 65082, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Хіміч Сергій Дмитрович
2. SERHII D. KHMICH

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.03**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0002-8643-2140**Додаткова інформація:****Повне найменування юридичної особи:** Вінницький національний медичний університет імені М. І. Пирогова**Код за ЄДРПОУ:** 02010669**Місцезнаходження:** вул. Пирогова, буд. 56, Вінниця, Вінницький р-н., 21018, Україна**Форма власності:** Державна**Сфера управління:** Міністерство охорони здоров'я України**Ідентифікатор ROR:****Рецензенти****Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Ксьонз Ігор Володимирович
2. IHOR V. KSONZ

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.09**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0002-7703-1759**Додаткова інформація:****Повне найменування юридичної особи:** Полтавський державний медичний університет**Код за ЄДРПОУ:** 43937407**Місцезнаходження:** вул. Шевченко, буд. 23, Полтава, Полтавський р-н., 36011, Україна**Форма власності:** Державна**Сфера управління:** Міністерство охорони здоров'я України**Ідентифікатор ROR:****Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Коваль Тетяна Ігорівна
2. Tetiana I. Koval

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.13**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0003-2685-8665**Додаткова інформація:****Повне найменування юридичної особи:** Полтавський державний медичний університет**Код за ЄДРПОУ:** 43937407

Місцезнаходження: вул. Шевченко, буд. 23, Полтава, Полтавський р-н., 36011, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

VIII. Заключні відомості

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

Кайдашев Ігор Петрович

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

Кайдашев Ігор Петрович

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Прихідько Олена Олексіївна

Реєстратор

УкрІНТЕІ

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



Юрченко Тетяна Анатоліївна