Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0526U000009

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 07-01-2026

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Хребтій Ярослав Віталійович
2. Yaroslav V. Khrebtiy

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-0721-076X

Вид дисертації: доктор наук

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.01.03

Назва наукової спеціальності: Хірургія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 30-01-2026

Спеціальність за освітою: лікувальна справа

Місце роботи здобувача: КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВІННИЦЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ІМ. М.І. ПИРОГОВА ВІННИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"

Код за ЄДРПОУ: 02011031

Місцезнаходження: вул. Пирогова, Вінниця, Вінницький р-н., 21018, 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): Д 05.600.03

Повне найменування юридичної особи: Вінницький національний медичний університет імені М. І. Пирогова

Код за ЄДРПОУ: 02010669

Місцезнаходження: вул. Пирогова, Вінниця, Вінницький р-н., 21018, 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: Вінницький національний медичний університет імені М. І. Пирогова

Код за ЄДРПОУ: 02010669

Місцезнаходження: вул. Пирогова, Вінниця, Вінницький р-н., 21018, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації: Українська

Коди тематичних рубрик: 76.29.39

Тема дисертації:

1. Комплексний підхід до лікування венозного тромбоемболізму.

2. Complex approach to the treatment of venous thromboembolism.

Реферат/анотація:

1. Хребтій Я.В. Комплексний підхід до лікування венозного тромбоемболізму. – Кваліфікаційна наукова праця на правах рукопису. Дисертація на здобуття наукового ступеня доктора медичних наук за спеціальністю 14.01.03 – Хірургія (22 – Охорона здоров'я). – Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова МОЗ України, Вінниця, 2025. У дисертації наведено теоретичне обґрунтування та нове вирішення актуальної наукової проблеми хірургії щодо наукового обґрунтування та розробки нових підходів до оптимізації лікування хворих з венозним тромбоемболізмом(ВТЕ) на підставі комплексного вивчення ефективності хірургічних та консервативних методів лікування венозного тромбоемболізму. Результати дослідження базуються на комплексному вивченні даних 1114 пацієнтів з ВТЕ, 124 пацієнтів з травматичними ушкодженнями, що ускладнилися ВТЕ, 37 пацієнтів з ВТЕ на тлі мінно-вибухової травми, і 78 пацієнтів з варикозним розширенням вен, ускладненим гострим тромбозом поверхневих вен(ТПВ). Було встановлено,

що флотуючі тромбози асоційовані з більш високою летальністю порівняно з оклюзуючими: 4,1% проти 1,6% (p=0,074). Встановлено, що вся летальність при флотуючому тромбозі була пов'язана з тромбами з довжиною флотуючої частини понад 5 см, що обґрунтовує доцільність активної хірургічної тактики у таких випадках. Вивчення особливостей тромбоемболії легеневої артерії(ТЕЛА) у пацієнтів з ТГВ дозволило встановити, що застосування системного тромболізису у пацієнтів з середнім ризиком смерті дозволяє запобігти летальним випадкам, а у пацієнтів з високим ризиком смерті значуще зменшити летальність, що підтверджено більшою питомою вагою використання тромболітичної терапії серед тих, хто вижив (77,3%) проти 50,0% у померлих (p<0,05). Показано, що застосування системної тромболітичної терапії дозволяє досягти кращих віддалених результатів порівняно з антикоагулянтною терапією(АКТ). Встановлено, що застосування тромбектомії в сучасних умовах супроводжується відсутністю летальних випадків, що є кращим показником порівняно з консервативною терапією, де летальність склала 1,9%. Підтверджено ефективність та безпечність тромбектомії з легеневої артерії при ТЕЛА з високим ризиком смерті за неефективності або протипоказаннях до тромболітичної терапії. Доведено, що принципи лікування хворих з ізольованими венозними тромбозами і ТГВ, ускладненими ТЕЛА, повинні відрізнятися і підтверджено доцільність використання індивідуальної хірургічної тактики у хворих з ТГВ, ускладненими ТЕЛА. Визначено, що ТГВ, ускладнений ТЕЛА, характеризується вищим ризиком розвитку посттромбофлебітичного синдрому(ПТФС) у термін 6 місяців і один рік, а також більшою питомою вагою хворих з тяжким ПТФС: 9,1% проти 1,8% (p<0,05). Визначено оптимальну лікувальну стратегію у травматологічних пацієнтів при ТГВ, що полягає у відтермінуванні основної травматологічної операції до моменту ретракції згустку, що дає можливість попередити розвиток тромбоемболічних ускладнень та зменшити летальність. При дослідженні структури уражень 37 пацієнтів з ВТЕ на тлі мінно-вибухової травми(МВТ) виявлено переважну локалізацію тромбозу при МВТ у стегновому (48,6%) та підколінному (37,8%) сегментах, при менш частій локалізації у плечовому (21,6%), гомілковому (18,9%), суральному (13,5%) та клубовому (8,1%) сегментах, що відрізняло його від небойової травми та ТГВ без супутніх травм. У пацієнтів з МВТ не було тромбоемболій з летальними наслідками, і в усіх випадках під впливом консервативної терапії відбулася задовільна реканалізація, що дало підстави рекомендувати застосування консервативної АКТ як основної стратегії лікування ВТЕ на тлі МВТ. Встановлено значно вищу летальність при тромбозах нижньої порожнистої вени(НПВ) (9,5% проти 1,5% при тромбозах інших локалізацій (p<0,01) і більш частий флотуючий характер тромбозу (26,2% проти 8,1%, p<0,01). Обгрунтовано доцільність активної хірургічної тактики з тромбектомією у випадках флотуючого тромбозу НПВ, ускладнених ТЕЛА. Визначено оптимальну лікувальну стратегію лікування ВТЕ у пацієнтів з аномаліями НПВ. Доведено ефективність оперативного втручання при ТПВ, що підтверджено меншою тривалістю лікування: 2,1±2,6 днів проти 4,9±7,2 днів (p<0,01), відсутністю летальності, і більшою ефективністю щодо болю, відчуття важкості і набряку. Запропоновано алгоритм хірургічної стратегії при лікуванні ТПВ. Запропоновані підходи до лікування ВТЕ дозволяють уникнути летальності при застосуванні тромбектомії, використанні мініінвазивних методів лікування ТЕЛА, агресивної хірургічної тактики лікування флотуючих тромбозів, лікуванні ВТЕ у хворих з МВТ і травматологічних хворих, попередити летальність у переважної більшості пацієнтів з ТГВ, ускладненим ТЕЛА, досягти задовільних результатів лікування більш ніж у 90% хворих з тромбозом НПВ, та уникнути летальності при меншій тривалості лікування і кращих віддалених результатах при ТПВ.

2. Khrebtiy Y.V. Complex approach to the treatment of venous thromboembolism. – Qualifying scientific work is on rights for a manuscript. The dissertation for scientific degree of Doctor of Medical Sciences in specialty 14.01.03 – surgery (22 – Healthcare). – National Pirogov Memorial Medical University, Vinnytsya, Ministry of Health of Ukraine, Vinnytsya, 2025. The dissertation provides a theoretical substantiation and a novel solution to a relevant scientific problem in surgery, aimed at the scientific justification and development of new approaches to optimizing the treatment of patients with venous thromboembolism (VTE), based on a comprehensive evaluation of the effectiveness of surgical and conservative treatment methods. The study results are based on a comprehensive analysis of data from 1114 patients with VTE, 124 patients with traumatic injuries complicated by VTE, 37 patients with VTE associated with mine-explosive trauma (MET), and 78 patients with varicose veins

complicated by acute superficial vein thrombosis (SVT). It was established that floating thromboses are associated with higher mortality compared to occlusive thromboses (4.1% vs. 1.6%; p=0.074). All fatal outcomes in floating thrombosis were associated with thrombi having a floating component longer than 5 cm, which substantiates the feasibility of an active surgical strategy in such cases. The analysis of pulmonary embolism (PE) in patients with deep vein thrombosis (DVT) demonstrated that the use of systemic thrombolysis in patients at intermediate risk of death prevents fatal outcomes, while in high-risk patients it significantly reduces mortality. This finding was confirmed by a higher proportion of thrombolytic therapy among survivors (77.3%) compared with deceased patients (50.0%; p<0.05). It was shown that systemic thrombolytic therapy provides better long-term outcomes compared with anticoagulant therapy (ACT). It was found that the use of thrombectomy under modern conditions is associated with the absence of fatal outcomes, which represents a better result compared with conservative therapy, where mortality reached 1.9%. The effectiveness and safety of pulmonary artery thrombectomy in high-risk PE patients were confirmed in cases of thrombolytic therapy failure or contraindications. It was proven that the principles of treatment for patients with isolated venous thrombosis and those with DVT complicated by PE should differ. DVT complicated by PE was characterized by a higher risk of post-thrombotic syndrome (PTS) development at 6 months and 1 year, as well as a higher proportion of patients with severe PTS (9.1% vs. 1.8%; p<0.05). An optimal treatment strategy for traumatic patients with DVT was determined, consisting of postponing the primary trauma-related surgical intervention until clot retraction occurs, which helps prevent thromboembolic complications and reduce mortality. The analysis of lesion patterns in 37 patients with VTE associated with mine-explosive trauma(MET) revealed a predominant localization of thrombosis in the femoral (48.6%) and popliteal (37.8%) segments, with less frequent involvement of the brachial (21.6%), calf (18.9%), sural (13.5%), and iliac (8.1%) segments. This distribution differed from that observed in non-combat trauma and in DVT without associated injuries. No fatal thromboembolic events were recorded in patients with MET, and satisfactory recanalization was achieved in all cases under conservative therapy, providing grounds to recommend anticoagulant therapy as the primary treatment strategy for VTE associated with MET. A significantly higher mortality rate was found in inferior vena cava (IVC) thrombosis compared with thromboses of other localizations (9.5% vs. 1.5%; p<0.01), along with a higher frequency of floating thrombi (26.2% vs. 8.1%; p<0.01). The feasibility of an active surgical strategy with thrombectomy was substantiated in cases of floating IVC thrombosis complicated by PE. An optimal treatment strategy for VTE in patients with IVC anomalies was determined. The effectiveness of surgical intervention for SVT was proven, as evidenced by a shorter treatment duration (2.1±2.6 days vs. 4.9±7.2 days; p<0.01), absence of mortality, and greater effectiveness in reducing pain, heaviness, and edema. An algorithm for surgical strategy in the treatment of SVT was proposed. The proposed treatment approaches for VTE make it possible to avoid mortality when using thrombectomy, minimally invasive PE treatment techniques, aggressive surgical management of floating thromboses, and in the treatment of VTE in patients with MET and traumatic injuries; to prevent mortality in the vast majority of patients with DVT complicated by PE; to achieve satisfactory treatment outcomes in more than 90% of patients with IVC thrombosis; and to ensure the absence of mortality with shorter treatment duration and better long-term outcomes in patients with SVT.

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: Теоретичне узагальнення і вирішення важливої наукової проблеми

Публікації:

- 1. Khrebtiy Y., Chernukha L. Is there a place for aggressive tactics in the treatment of deep vein thrombosis today? Clinical case of aspiration thrombectomy in the treatment of deep vein thrombosis // Acta

Phlebologica. 2021. Vol. 22(2). P. 61-68. https://doi.org/10.23736/S1593-232X.20.00476-2.
- 2. Хребтій Я.В. Комплексний підхід у лікуванні тромбоемболії легеневої артерії: сучасний стан проблеми // Український журнал серцево-судинної хірургії. 2022. Т. 30, № 2. С. 39-43. https://doi.org/10.30702/ujcvs/22.30(02)/Kh026-3943.
- 3. Хребтій Я.В., Цигалко Д.В., Мельничук М.О. Лікування білатерального венозного тромбозу у пацієнта з аплазією нижньої порожнистої вени // Український журнал серцево-судинної хірургії. 2022. Т. 30, № 3. С. 109-114. https://doi.org/10.30702/ujcvs/22.30(03)/KhT036-109114.
- 4. Lazoryshynets V., Chernukha L., Siromakha S., Rusnak A., Khrebtiy Y., Skupii O., Sergiichuk O. Surgical treatment of pulmonary embolism in a 25-week pregnant woman // Acta Phlebologica. 2022. Vol. 23(3). P. 122-126. https://doi.org/10.23736/S1593-232X.22.00535-5.
- 5. Khrebtiy Y.V., Chernukha L.M., Skupyy O.M., Maiko V.M., Khrebtii H.I. Treatment of Venous Thromboembolism in Trauma Patients: Features and Possibilities // Український журнал серцево-судинної хірургії. 2023. Т. 31, № 1. P. 74-79. https://doi.org/10.30702/ujcvs/23.31(01)/KhCh004-7479.
- 6. Khrebtiy Y., Chernukha L. Aspiration rotational thrombectomy in treatment of pulmonary embolism // Acta Phlebologica. 2023. Vol. 24(1). P. 39-44. https://doi.org/10.23736/s1593-232x.22.00552-5.
- 7. Chernukha L., Khrebtiy Y., Khrebtii H. Danger of floating venous thrombosis: myth or reality? // Phlebology: The Journal of Venous Disease. 2023. Vol. 38(5). P. 322-333. https://doi.org/10.1177/02683555231169507.
- 8. Chernukha L.M., Khrebtiy Y.V., Tsygalko D.V., Melnichuk M.O. Results of treatment of deep veins thrombosis in patients with congenital anomalies of the inferior vena cava // Georgian Medical News. 2023. Vol. 337. P. 30-33. PMID: 37354669.
- 9. Khrebtiy Y., Chernukha L. Inferior vena cava hypoplasia: treatment patient with bilateral venous thrombosis // Acta Phlebologica. 2023. Vol. 24(2). P. 76-79. https://doi.org/10.23736/S1593-232X.22.00540-9.
- 10. Khrebtiy Y. Chernukha L. Penetration of aorta in patient with IVC filter thrombosis // Acta Phlebologica. 2024. Vol. 25(2). P. 106-108. https://doi.org/10.23736/S1593-232X.24.00612-X.
- 11. Khrebtiy Y. Chernukha L. Surgical treatment of floating thrombosis of the inferior vena cava. Acta Phlebologica. 2025. Vol. 26(2). P. 93-96. https://doi.org/10.23736/S1593-232X.24.00623-4.
- 12. Хребтій Я.В. Результати комплексного підходу до лікування тромбозів глибоких вен системи нижньої порожнистої вени // Вісник Вінницького національного медичного університету імені М.І. Пирогова. 2017. №2 (Том 21). С. 481-485.
- 13. Хребтій Я.В., Хребтій Г.І. Використання хірургічних методів лікування тромбозів системи нижньої порожнистої вени // Буковинський медичний вісник. 2023. Том 27. № 1(105). https://doi.org/10.24061/2413-0737.27.1.105.2023.8.
- 14. Хребтій Я.В. Особливості лікування венозного тромбоемболізму у пацієнтів заноманіями розвитку нижньої порожнистої вени // Вісник Вінницького національного медичного університету імені М.І. Пирогова. 2023. № 1 (Том 27). С. 86-89. https://doi.org/10.31393/reports-vnmedical-2023-27(1)-16.
- 15. Чернуха Л.М., Хребтій Я.В. Особливості лікування венозного тромбоемболізму в сучасних умовах // Здобутки клінічної і експериментальної медицини. 2023. № 1. С. 192–202. https://doi.org/10.11603/1811-2471.2023.v.i1.13557.
- 16. Хребтій Я.В. Диференційований підхід при лікуванні гострих флотуючих венозних тромбозів системи нижньої порожнистої вени // Art of medicine. 2023. Vol. 26(2). P. 123-126. https://doi.org/10.21802/artm.2023.2.26.123.
- 17. Хребтій Я.В. Особливості діагностики та лікування тромбозів нижньоїпорожнистої вени // Вісник Вінницького національного медичного університету імені М.І. Пирогова. 2024. № 3 (Том 28). С. 434-437. https://doi.org/10.31393/reports-vnmedical-2024-28(3)-11.
- 18. Хребтій Я.В. Мініінвазивні підходи в лікуванні венозного тромбоемболізму - сучасний стан проблеми // Перспективи та інновації науки. 2025. № 1(47). С. 2542-2549. https://doi.org/10.52058/2786-4952-2025-1(47)-2542-2549.

- 19. Чернуха Л.М., Хребтій Я.В., Дзьоник С.А. Сучасні хірургічні підходи в лікуванні поверхневих венозних тромбозів // Вісник Вінницького національного медичного університету імені М.І. Пирогова. 2025. № 1 (Том 29). С. 77-81. https://doi.org/10.31393/reports-vnmedical-2025-29(1)-12.
- 20. Хребтій Я.В. Сучасні підходи до лікування тромбозів нижньої порожнистої вени // Перспективи та інновації науки. 2025. № 3(49). С 1888-1894. https://doi.org/10.52058/2786-4952-2025-3(49)-1888-1894.
- 21. Хребтій Я.В Лікування флотуючого тромбозу довжиною 15 см феморо-поплітеального венозного сегмента нижньої лівої кінцівки: клінічний випадок та огляд літератури // Перспективи та інновації науки. 2025. № 4(50). С. 2602-2609. https://doi.org/10.52058/2786-4952-2025-4(50)-2602-2609.
- 22. Хребтій Я.В. Особливості лікування венозного тромбоемболізму у пацієнтів з бойовою травмою // Перспективи та інновації науки. 2025. № 5(51). С. 3251-3259. https://doi.org/10.52058/2786-4952-2025-5(51)-3251-3259.
- 23. Хребтій Я.В, Чернуха Л.М. Особливості лікування супраренального флотуючого тромбозу нижньої порожнистої вени // Перспективи та інновації науки. 2025. № 6(52). С. 2127-2133. https://doi.org/10.52058/2786-4952-2025-6(52)-2127-2133.
- 24. Хребтій Я.В, Чернуха Л.М. Особливості лікування венозного тромбоемболізму в клінічній практиці // Перспективи та інновації науки. 2025. № 7(53). С. 2173-2180. https://doi.org/10.52058/2786-4952-2025-7(53)-2173-2180.
- 25. Хребтій Я.В, Чернуха Л.М. Віддалені результати лікування венозного тромбоемболізму // Перспективи та інновації науки. 2025. № 8(54). С. 2455-2462. https://doi.org/10.52058/2786-4952-2025-8(54)-2455-2462.
- 26. Khrebtiy Y.V. Permanent cava-filter embolisation and migration in patient with pulmonary embolism and deep vein thrombosis during pregnancy // Abstracts of XXV Annual Meeting The European Society for Vascular Surgery. Athens, 22-25 September 2011. P. 134. (Тези).
- 27. Скупий О.М., Мітюк О.І., Хребтій Я.В. Сучасні підходи до лікування тромбозів глибоких вен // Матеріали IV з`їзду судинних хірургів і ангіологів України. Ужгород, 2012. С. 230-234. (Тези).
- 28. Скупий О.М., Мітюк О.І., Хребтій Я.В. Особливості лікування гострих флотуючих венозних тромбозів нижніх кінцівок (Тези доповідей науково-практичної конференції «Тромбози та емболії в клінічній практиці») // Український журнал клінічної хірургії. 2014. № 11(2). С. 89-90.
- 29. Скупий О.М., Мітюк О.І., Хребтій Я.В., Юрець С.С. Комплексний підхід до лікування венозного тромбоемболізму (Матеріали конгресу ангіологів та судинних хірургів України) // Клінічна флебологія. 2016. № 9(1). С. 95.
- 30. Хребтій Я.В., Петрушенко В.В., Скупий О.М., Мітюк О.І. Результати комплексного підходу до лікування тромбозів глибоких вен системи нижньої порожнистої вени // Матеріали науково-практичної конференції «Актуальні питання сучасної медицини». Вінниця, 2017. С.164. (Тези).
- 31. Khrebtiy Y., Chernukha L. Features of treatment of deep vein thrombosis, complicated with pulmonary embolism (XXIX World Congress of International Union of Angiology) // International angiology. 2020. Vol. 39(1). No. 3. P. 102-103. (Тези).
- 32. Петрушенко В.В., Хребтій Я.В., Скупий О.М., Мітюк О.І., Цигалко Д.В., Юрець С.С., Лонський К.Л., Дзьоник С.А., Мельничук М.О. Особливості лікування венозного тромбоемболізму в сучасних умовах (Сухаревські читання. Конгрес судинних хірургів, флебологів та ангіологів. Тези доповідей) // Український журнал клінічної хірургії. 2023. Vol. 90(3). P. 32-33. (Тези).
- 33. Петрушенко В.В., Хребтій Я.В., Скупий О.М., Юрець С.С., Цигалко Д.В., Лонський К.Л., Заремба О.В., Чубатюк В.В., Вороновський Я.В. Хірургічна тактика в лікувані хворих з бойовою травмою магістральних судин на рівні багатопрофільної лікарні (Сухаревські читання. Конгрес судинних хірургів, флебологів та ангіологів. Тези доповідей) // Український журнал клінічної хірургії. 2023. Vol. 90(3). P. 34. (Тези).
- 34. Хребтій Я.В. Мініінвазивні підходи в лікуванні венозного тромбоемболізму – сучасний стан проблеми (Сухаревські читання. Конгрес судинних хірургів, флебологів та ангіологів. Тези доповідей) // Український журнал клінічної хірургії. 2023. Vol. 90(3). P. 54. (Тези).

- 35. Хребтій Я.В., Петрушенко В.В., Скупий О.М., Мітюк О.І., Цигалко Д.В., Юрець С.С., Лонський К.Л., Дзьоник С.А. Флотуючі венозні тромбози – наскільки реальна загроза? (Сухаревські читання. Конгрес судинних хірургів, флебологів та ангіологів. Тези доповідей) // Український журнал клінічної хірургії. 2023. Vol. 90(3). P. 55. (Тези).
- 36. Хребтій Я.В., Петрушенко В.В., Скупий О.М., Мітюк О.І., Цигалко Д.В., Юрець С.С., Лонський К.Л., Дзьоник С.А. Лікування венозного тромбоемболізму у травматологічних хворих – особливості та можливості (Сухаревські читання. Конгрес судинних хірургів, флебологів та ангіологів. Тези доповідей) // Український журнал клінічної хірургії. 2023. Vol. 90(3). P. 56. (Тези).
- 37. Хребтій Я.В., Петрушенко В.В., Скупий О.М., Мітюк О.І., Цигалко Д.В., Юрець С.С., Лонський К.Л., Дзьоник С.А. Особливості лікування венозних тромбозів у пацієнтів з аномаліями розвитку нижньої порожнистої вени (Сухаревські читання. Конгрес судинних хірургів, флебологів та ангіологів. Тези доповідей) // Український журнал клінічної хірургії. 2023. Vol. 90(3). P. 57. (Тези).
- 38. Хребтій Я.В. Флотуючі венозні тромбози – що нового в лікуванні? (Сухаревські читання – 2024: тези Конгресу судинних хірургів, флебологів та ангіологів України 16-18 травня 2024 р., м. Львів) // Український журнал клінічної хірургії. 2024. Т. 91, № 2. С. 64. (Тези).
- 39. Хребтій Я.В. Комплексний підхід в лікуванні тромбоемболії легеневої артерії - сучасний стан проблеми (Сухаревські читання – 2024: тези Конгресу судинних хірургів, флебологів та ангіологів України 16-18 травня 2024 р., м. Львів) // Український журнал клінічної хірургії. 2024. Т. 91, № 2. С. 65. (Тези).
- 40. Петрушенко В.В., Скупий О.М., Хребтій Я.В., Лонський К.Л., Чубатюк В.В. Венозний тромбоемболізм у пацієнтів з бойовою травмою кінцівок (Сухаревські читання – 2024: тези Конгресу судинних хірургів, флебологів та ангіологів України 16-18 травня 2024 р., м. Львів) // Український журнал клінічної хірургії. 2024. Т. 91, № 2. С. 41. (Тези).
- 41. Скупий О.М., Мітюк О.І., Хребтій Я.В., Чешенчук С.А., Юрець С.С., Татарін А.Є., Мокрицька І.П. Хірургічні підходи до лікування флотуючих тромбозів системи нижньої порожнистої вени // Клінічна флебологія. 2011. №1(4). С. 107-109.
- 42. Скупий О.М., Хребтій Я.В., Юрець С.С., Татарін А.Є. Результати лікування тромбозів нижньої порожнистої вени // Клінічна флебологія. 2012. №1(5). С. 75-77.
- 43. Скупий О.М., Мітюк О.І., Хребтій Я.В. Диференційований підхід до лікування гострих флотуючих венозних тромбозів системи нижньої порожнистої вени // Клінічна флебологія. 2014. №1(7). С. 123-125.
- 44. Скупий О.М., Мітюк О.І., Хребтій Я.В. Особливості лікування тромбозів глибоких вен системи нижньої порожнистої вени, ускладнених тромбоемболією легеневої артерії // Клінічна флебологія. 2015. № 8(1). С. 61-65.
- 45. Хребтій Я.В. Емболізація тимчасового кава-фільтру та імплантація постійного кава-фільтру у пацієнта з венозним тромбозом з протипоказами до антикоагулянтної терапії // Клінічна флебологія. 2016. № 9(1).С. 60.
- 46. Чернуха Л.М., Гудз І.М., Кобза І.І., Костилєв М.В., Матюха Л.Ф., Никоненко А.О., Никоненко О.С., Нікульников П.І., Орел Ю.Г., Пархоменко О.М., Сергєєв О.О., Скупий О.М., Тодуров Б.М., Хребтій Я.В. Консенсус експертів щодо лікування пацієнтів із ТГВ згідно з сучасними світовими рекомендаціями // Медична газета «Здоров'я України 21 сторіччя». 2021. № 8(501). С. 8-9.
- 47. Хребтій Я.В. Сучасні методи хірургічного лікування венозного тромбоемболізму // Здоров'я України «Хірургія, Ортопедія, Травматологія, Інтенсивна терапія». 2021. № 1(43). С. 3.
- 48. Chernukha L., Khrebtiy Y. Venous forms of congenital vascular malformations in the practice of a phlebologist: the realities of today // Acta Phlebologica. 2024. Vol. 25(1). P. 1-3. https://doi.org/10.23736/S1593-232X.23.00609-4.

Наукова (науково-технічна) продукція:

Соціально-економічна спрямованість:

Охоронні документи на ОПІВ:

Впровадження результатів дисертації: Впроваджено

Зв'язок з науковими темами:

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Пиптюк Олександр Володимирович
2. Oleksandr V. Pyptiuk

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-0147-645X

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Івано-Франківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010758

Місцезнаходження: вул. Галицька, Івано-Франківськ, 76018, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Костів Святослав Ярославович
2. Sviatoslav Kostiv

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-7963-5425

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Тернопільський національний медичний університет імені І. Я. Горбачевського Міністерства охорони здоров'я України

Код за ЄДРПОУ: 02010830

Місцезнаходження: Майдан Волі, Тернопіль, Тернопільський р-н., 46001, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Черняк Віктор Анатолійович

2. Viktor A. Cherniak

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.04

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Київський національний університет імені Тараса Шевченка

Код за ЄДРПОУ: 02070944

Місцезнаходження: вул. Володимирська, Київ, 01033, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство освіти і науки України

Ідентифікатор ROR:

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Шапринський Володимир Олександрович

2. Volodymyr Shaprynskyi

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-3890-6217

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Вінницький національний медичний університет імені М. І. Пирогова

Код за ЄДРПОУ: 02010669

Місцезнаходження: вул. Пирогова, Вінниця, Вінницький р-н., 21018, 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. Khimich

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, Вінниця, Вінницький р-н., 21018, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Руденко Сергій Анатолійович
2. Sergii A. Rudenko

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.04

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-6506-713X

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Вінницький національний медичний університет імені М. І. Пирогова

Код за ЄДРПОУ: 02010669

Місцезнаходження: вул. Пирогова, Вінниця, Вінницький р-н., 21018, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради	Назарчук Олександр Адамович
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Назарчук Олександр Адамович
Відповідальний за підготовку облікових документів	Гребенюк Дмитро Ігорович
Реєстратор	Юрченко Тетяна Анатоліївна
Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності	Юрченко Тетяна Анатоліївна