Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0825U004204

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 03-12-2025

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Гмошинський Микола Володимирович
2. Mykola Hmoshynskyi

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

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: Медицина

Дата захисту: 06-03-2026

Спеціальність за освітою: лікувальна справа

Місце роботи здобувача:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): PhD 11454

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, 76.29.39.05

Тема дисертації:

1. Особливість перебігу та ефективність лікування виразкових гастродуоденальних кровотеч на фоні коморбідного цукрового діабету.

2. Peculiarities of the course and effectiveness of treatment of gastroduodenal ulcer bleedings on the background of comorbid diabetes mellitus.

Реферат/анотація:

1. Гмошинський М.В. Особливість перебігу та ефективність лікування виразкових гастродуоденальних кровотеч на фоні коморбідного цукрового діабету. – Кваліфікаційна наукова праця на правах рукопису. Дисертація на здобуття ступеня доктора філософії з галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю 222 – «Медицина». – Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова МОЗ України, Вінниця, 2025. Дисертаційна робота містить теоретичне обґрунтування й пропозиції щодо практичного вирішення важливого науково-практичного завдання – покращення ефективності лікування виразкових гастродуоденальних кровотеч у хворих на коморбідний цукровий діабет шляхом встановлення прогностичних критеріїв вуглеводного метаболізму та адсорбційно-реологічного стану слизової оболонки

шлунка. Клінічне дослідження засноване на ретроспективному та проспективному аналізі 1392 хворих з пептичними виразками шлунка і дванадцятипалої кишки, які розподілені на основну групу із шлунково-кишковими кровотечами та групу порівняння без кровотеч. Контрольну групу умовно склали здорових людей. Кожна з груп хворих була розподілена на підгрупи з виразками шлунка а/або виразками дванадцятипалої кишки, а також за наявності або відсутності коморбідного цукрового діабету. Вперше дебютувало з гастродуоденальної кровотечі достовірно частіше у жінок. Усі пацієнти з коморбідною патологією були розподілені на 8 груп. При коморбідній патології достовірно були вищі показники ВІ. За результатами виконаного багатофакторного дисперсійного аналізу Вілкоксона-Рао, наявність і характер коморбідної патології значно впливає на характер перебігу гастродуоденальних пептичних виразок і кровотеч цієї ділянки. Однофакторний дисперсійний аналіз показав достовірний вплив коморбідних захворювань на перенесені шлунково-кишкові кровотечі в минулому, показники WI та ВІ. З показником ВІ має місце прямий непараметричний кореляційний зв'язок Кендала. Крім того, на повторні кровотечі з пептичних гастродуодельних виразок впливає наявність у хворих ожиріння, а на смерть хворих – патологія серцево-судинної системи та пухлинного процесу. Отже, коморбідна патологія, яка найчастіше зустрічається у жінок та хворих з симпатотонічним типом ВНС, є фактором ризику несприятливого перебігу гастродуоденальних кровотеч у хворих з пептичними виразками і впливає на параметри гемодинаміки, розміри та локалізацію ВШ/ВДПК. Встановлено вплив тяжкості ЦД на тяжкість перебігу пептичних виразок, що продемонстрував однофакторний дисперсійний аналіз. Коморбідний ЦД впливає на частоту тілець Русселя та наявність фібрину в залозах. Ці показники в основній групі були частіше виявлені. Коморбідний ЦД збільшує тяжкість перебігу гастродуоденальних виразок, ступінь вираженості гістологічних ознак змін слизової оболонки шлунка, підвищує частоту НР-носійства та порушень адсорбційно-реологічних властивостей ШС. Рівні Gl і NaGl впливають на летальність хворих. Від ступеня важкості ЦД залежить частота рецидивів кровотеч, і число смертей. За результатами виконаного багатофакторного аналізу Уілкоксона-Рао, стан ВНС впливає на інтегральні ендоскопічні ознаки ВШ та ВДПК. Як свідчать однофакторний дисперсійний і непараметричний кореляційний аналіз Кендала, встановлений зворотний зв'язок з показником VI об'єму ВЖ та ВДПК, кількості дуоденальних ульцерацій, ступеня важкості коморбідного ЦД Встановлено, що рівень HbA1/c у групі ВТ був достовірно більшим порівняно з СТ. У ВТ відзначені також вищі показники Ins та HOMA. Тривалість шлунково-кишкової кровотечі у групі СТ була на 15 годин більшою, ніж у ВТ, становлячи 49 та 34 годин. Ендоскопічний гемостаз був проведений 319 хворим на виразкові гастродуоденальні кровотечі на тлі проведення гемостатичної медикаментозної терапії. ЕГ проводили у 294 хворих з ін'єкційним введенням у краї виразки адреналіну та спирт-новокаїнової суміші, а у 25 – з використанням розпилення N-бутил-2-акрилату. Прооперовано 319 хворих на виразкові гастродуоденальні кровотечі. В результаті проведених досліджень встановлено, що у хворих з ЦД операціями вибору є резекція за Більротом-1, висічення виразок із СПВ та пластика за Баррі-Хіллом. Померли 8 хворих після проведених хірургічних операцій та 20 у групі порівняння.

2. Hmoshynskyi M.V. Peculiarities of the Course and Effectiveness of Treatment of Ulcerative Gastroduodenal Bleeding Against the Background of Comorbid Diabetes Mellitus. – Qualification Scientific Work (Manuscript). Dissertation for the degree of Doctor of Philosophy in the field of knowledge 22 “Healthcare”, specialty 222 – “Medicine”. – Vinnytsia National Pirogov Memorial Medical University, Ministry of Health of Ukraine, Vinnytsia, 2025. The dissertation provides theoretical justification and practical proposals for solving an important scientific and practical problem – improving the effectiveness of treatment of ulcerative gastroduodenal bleeding in patients with comorbid diabetes mellitus by establishing prognostic criteria of carbohydrate metabolism and the adsorption–rheological state of the gastric mucosa. The clinical study is based on retrospective and prospective analysis of 1392 patients with peptic gastric and duodenal ulcers, divided into a main group with gastrointestinal bleeding and a comparison group without bleeding. A control group of healthy individuals was conditionally included. Each group of patients was subdivided into subgroups with gastric ulcers and/or duodenal ulcers, as well as by the presence or absence of comorbid diabetes mellitus. For the first time, gastroduodenal bleeding onset was significantly more frequent in women. All patients with comorbid pathology were divided into 8 groups.

Patients with comorbid conditions had significantly higher BI values. According to a multivariate Wilks–Rao ANOVA, the presence and type of comorbid pathology significantly influence the course of gastroduodenal peptic ulcers and bleeding in this region. One-way ANOVA showed a significant impact of comorbid diseases on a history of gastrointestinal bleeding, WI and BI indices. BI was directly associated with a nonparametric Kendall correlation. In addition, recurrent gastroduodenal bleeding was influenced by obesity, while mortality was affected by cardiovascular pathology and malignant neoplasms. Thus, comorbid pathology, most common among women and patients with a sympathotonic autonomic nervous system type, is a risk factor for adverse gastroduodenal bleeding outcomes in patients with peptic ulcers and affects hemodynamic parameters, size, and localization of gastric and duodenal ulcers. The severity of diabetes mellitus influenced the severity of peptic ulcers, as demonstrated by one-way ANOVA. Comorbid diabetes mellitus affects the frequency of Russell bodies and the presence of fibrin in glands, which were more common in the main group. Comorbid diabetes mellitus increases the severity of gastroduodenal ulcers, the degree of histological changes in the gastric mucosa, the prevalence of H. pylori colonization, and disorders of adsorption–rheological properties of gastric mucus. Levels of Gl and NaGl influence patient mortality. The frequency of bleeding recurrences and deaths depends on the severity of diabetes mellitus. According to multivariate Wilks–Rao analysis, the autonomic nervous system state affects integral endoscopic signs of gastric and duodenal ulcers. One-way ANOVA and Kendall correlation showed an inverse relationship between the VI index of ulcer volume in the stomach and duodenum, the number of duodenal ulcerations, and the severity of comorbid diabetes mellitus. HbA1c levels in the VT group were significantly higher than in the ST group. VT patients also had higher Ins and HOMA indices. The duration of gastrointestinal bleeding in the ST group was 15 hours longer than in the VT group — 49 and 34 hours, respectively. Endoscopic hemostasis was performed in 319 patients with ulcerative gastroduodenal bleeding alongside hemostatic drug therapy. Endoscopic hemostasis involved adrenaline and alcohol–novocaine injection in 294 patients, and N-butyl-2-cyanoacrylate spray in 25 patients. A total of 319 patients with ulcerative gastroduodenal bleeding underwent surgical treatment. The studies established that in patients with diabetes mellitus, the surgeries of choice were Billroth-I resection, ulcer excision with SPV, and Barr–Hill repair. Eight patients died after surgery, and 20 patients died in the comparison group.

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:

- 1. Синяченко, О.В., Гмошинский, М.В., Єрмолаєва, М.В., Пилипенко, В.В. (2018). Перебіг гастродуоденальних кровотеч при пептичних виразках у хворих із коморбідним цукровим діабетом. Міжнародний ендокринологічний журнал, 14(7), 650-654. (Фахове видання України). DOI: 10.22141/2224-0721.14.7.2018.148771
- 2. Синяченко, О.В., Гмошинский, М.В., Єрмолаєва, М.В., Пилипенко В.В. (2018). Роль коморбідної патології при виразкових гастродуоденальних кровотечах. Буковинський медичний вісник, 22-4(88), 107-112. (Фахове видання України). DOI: 10.24061/2413-0737.XXII.4.88.2018.94
- 3. Самойленко Г.Є., Гмошинский М.В., Синяченко О.В. (2018). Ефективність хірургічних методів лікування гастродуоденальних виразкових кровотеч на тлі коморбідного цукрового діабету. Шпитальна хірургія. Журнал імені Л.Я. Ковальчука, 4, 12-17. (Фахове видання України). DOI: 10.11603/2414-4533.2018.4.9708

- 4. Шапринський, В.О., Гмошинський, М.В., Тагеєв, В.Р. (2024). Вплив цукрового діабету 2 типу на ефективність ендоскопічного гемостазу при кровотечах з пептичних гастродуоденальних виразок. Харківська хірургічна школа, 2-3(125-126), 36-39. (Фахове видання України). https://doi.org/10.37699/2308-7005.2-3.2024.07
- 5. Шапринський, В.О., Камінський, О.А., Гмошинський, М.В., Верба, М.А. (2024). Гастродуоденальні виразкові кровотечі у пацієнтів з коморбітними захворюваннями: особливості клінічного перебігу і тактики лікування. Науковий вісник Ужгородського університету. Серія "Медицина", 2(70), 24-28. (Фахове видання України)
- 6. Шапринський, В.О., Камінський, О.А., Білошицький, В.Ф., Гмошинский М.В., Романчук, В.Д., Черниченко, О.І., Верба, М.А. (2024). Оцінка вибору методу гемостазу при гострих гастродуоденальних виразкових кровотечах, що спричинені прийомом медикаментозних препаратів. Шпитальна хірургія. Журнал імені Л.Я. Ковальчука, 3, 28-32. (Фахове видання України). DOI 10.11603/2414-4533.2024.3.14921
- 7. Гмошинский Н.В., Синяченко О.В. Течение и эффективность лечения язвенных гастродуоденальных кровотечений на фоне сахарного диабета. The 6th International youth conference "Perspectives of science and education", New York, USA, 14 грудня 2018 р., С. 17-23. (Тези)
- 8. Гмошинский Н.В., Синяченко О.В., Самойленко Г.Е. Эффективность эндоскопического гемостаза при гастродуоденальных язвенных кровотечениях: влияние коморбидного сахарного диабета. Proceedings of articles the international scientific conference. Czech Republic, Karlovy Vary – Ukraine, Kyiv, 21 грудня 2018 р., С. 6-13. (Тези)
- 9. Гмошинський М.В., Верзілов С.М., Синяченко Т.Ю., Тарасова В.І. Гемостаз гастродуоденальних кровотеч на тлі коморбідного цукрового діабету. Матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю «Університетська клініка. Мультиморбідність і коморбідність у поліпрофільній лікарні», м. Харків, 14 березня 2019 р., С. 30-32. (Тези)

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)

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:

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Дзюбановський Ігор Якович

2. Ihor Y. Dzyubanovskiy

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-8852-3938

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. Гринчук Федір Васильович

2. Fedir V. Hrynchuk

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-7482-442X

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Буковинський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010971

Місцезнаходження: площа Театральна, Чернівці, 58002, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Суходоля Анатолій Іванович

2. Anatolii Sukhodolia

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

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

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. Гребенюк Дмитро Ігорович

2. Dmytro I. Grebenuk

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

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

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	Хіміч Сергій Дмитрович
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Хіміч Сергій Дмитрович
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