

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0826U004991

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 02-09-2026

Статус: Запланована

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Чамата Роман Валерійович

2. Roman V. Chamata

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: 0009-0006-0102-2959

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: Освітньо-наукова програма підготовки докторів філософії в аспірантурі ДУ "Інститут нейрохірургії ім. акад. А.П.Ромоданова НАМН України" за спеціальністю 222 Медицина" (нейрохірургія)

Дата захисту: 12-10-2026

Спеціальність за освітою: лікарська справа

Місце роботи здобувача: Державна установа "Інститут нейрохірургії ім. акад. А. П. Ромоданова Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02011930

Місцезнаходження: вул. Платона Майбороди, Київ, 04050, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): PhD 16972

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Інститут нейрохірургії ім. акад. А. П. Ромоданова Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02011930

Місцезнаходження: вул. Платона Майбороди, Київ, 04050, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

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

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Інститут нейрохірургії ім. акад. А. П. Ромоданова Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02011930

Місцезнаходження: вул. Платона Майбороди, Київ, 04050, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації: Українська

Коди тематичних рубрик: 76.29.42

Тема дисертації:

1. Диференційоване застосування мікродиссектомії та мікродиссектомії з корпородезом кейджами при грижах попереково-крижового відділу хребта
2. Differentiated use of microdiscectomy and microdiscectomy with cage interbody fusion for lumbosacral disc herniations

Реферат/анотація:

1. Дисертаційна робота присвячена підвищенню ефективності хірургічного лікування пацієнтів із грижами міжхребцевих дисків попереково-крижового відділу хребта шляхом диференційованого застосування ізольованої мікродиссектомії та мікродиссектомії, доповненої міжтіловим корпородезом кейджем. Метою дослідження було покращити результати лікування залежно від клінічних, функціональних і рентгенологічних характеристик ураженого сегмента та обґрунтувати достатній, але не надмірний обсяг операції. Проведено ретроспективний аналіз результатів лікування 400 пацієнтів із грижами на рівнях L4–L5 і L5–S1, прооперованих у ДУ «Інститут нейрохірургії ім. акад. А. П. Ромоданова НАМН України» у 2018–2025 рр. Ізольовану мікродиссектомію виконано 200 пацієнтам, мікродиссектомію з міжтіловою стабілізацією

кейджем — 200. Окремо проведено підгруповий аналіз 120 пацієнтів із травматичними та дегенеративними грижами диска після мікродискектомії без кейджа або з кейджем. Застосовано клініко-неврологічне обстеження, аналіз медичної документації, магнітно-резонансну і мультиспіральну комп'ютерну томографію, функціональну рентгенографію. Інтенсивність болю оцінювали за візуально-аналоговою шкалою, функціональні обмеження — за індексом непрацездатності Освестрі, загальний результат — за шкалами MacNab і Prolo. Аналізували частоту рецидиву грижі, сегментарної нестабільності, залишкового локального і радикарного болю, радикуло-неврологічної симптоматики, а також положення кейджа та його клініко-рентгенологічний ефект. Контрольний термін становив 12 місяців. Статистичний аналіз включав критерій Вілкоксона, χ^2 -критерій Пірсона, точний критерій Фішера, критерій Мак-Немара, визначення відносного ризику, відношення шансів, абсолютної різниці ризиків і довірчих інтервалів. Встановлено, що ізольована мікродискектомія є ефективною за домінуючої компресійної радикулопатії та відсутності виражених ознак механічної неспроможності сегмента. Через 12 місяців у цій групі відзначено статистично значуще зниження ODI та всіх компонентів ВАШ, найбільш виражене для радикарного болю. Водночас частота рецидиву грижі становила 15,0 %, а сегментарної нестабільності — 27,5 %, що підтверджує необхідність комплексної доопераційної оцінки біомеханічного стану сегмента. Мікродискектомія з міжтіловою стабілізацією кейджем була клінічно обґрунтованою у ретельно відібраних пацієнтів, коли грижа поєднувалася зі зниженням висоти диска, форамінальним стенозом, механічним попереково-крижовим болем, патологічною рухливістю сегмента або підвищеним ризиком рецидиву. У цій групі встановлено нижчу частоту сегментарної нестабільності, локального і радикарного болю та радикуло-неврологічної симптоматики. Стабілізуючий компонент сприяв відновленню міжтілової опори, підтримці форамінальної висоти та зменшенню патологічної мікрорухливості. Порівняння типів кейджів показало залежність клініко-рентгенологічного результату від геометрії імпланта, площі опори та здатності відновлювати висоту диска, форамінальний простір і локальний лордоз. Найбільш збалансований профіль мав прямокутний/трапецієподібний кейдж, однак вибір імпланта має бути індивідуальним з урахуванням анатомії дискового простору, стану замикальних пластинок, якості кісткової тканини та ризику міграції або просідання. Аналіз травматичних і дегенеративних гриж засвідчив, що етіологія є важливим модифікатором результату, але сама по собі не визначає необхідність стабілізації. Комплексна оцінка за ВАШ, ODI, MacNab і Prolo показала, що ефективність лікування визначають за сукупністю больових, функціональних і клінічних показників. Ключовими кінцевими точками були рецидив грижі, сегментарна нестабільність, залишковий локальний і радикальний біль. Запропонована модель хірургічного рішення враховує біль, неврологічний статус, рівень ураження, висоту диска, форамінальний простір, стабільність сегмента, етіологію грижі й ризик рецидиву. Наукова новизна полягає в уточненні клініко-рентгенологічних критеріїв диференційованого вибору між ізольованою мікродискектомією та мікродискектомією з міжтіловою стабілізацією, обґрунтуванні стабілізуючо-реконструктивної ролі кейджа, порівняльній оцінці його типів і формуванні персоналізованої моделі хірургічного рішення. Практичне значення роботи полягає в удосконаленні передопераційного відбору пацієнтів і вибору обсягу втручання для зниження ризику рецидиву, нестабільності, залишкового болю та повторних операцій.

2. The dissertation is devoted to improving the effectiveness of surgical treatment in patients with lumbosacral intervertebral disc herniations through differentiated use of isolated microdiscectomy and microdiscectomy supplemented by cage interbody fusion. The aim was to improve treatment outcomes according to the clinical, functional and radiological characteristics of the affected segment and to substantiate a surgical extent that is sufficient but not excessive. A retrospective analysis included 400 patients with L4–L5 or L5–S1 disc herniations treated at the State Institution “Romodanov Neurosurgery Institute, NAMS of Ukraine” in 2018–2025. Isolated microdiscectomy was performed in 200 patients, and microdiscectomy with cage interbody stabilization in 200 patients. A separate subgroup analysis included 120 patients with traumatic and degenerative disc herniations treated by microdiscectomy without or with a cage. The methods comprised clinical and neurological examination, analysis of medical records, magnetic resonance imaging, multislice computed tomography and functional radiography. Pain intensity was assessed using the visual analogue scale, functional limitations using the Oswestry

Disability Index, and overall outcomes using the MacNab and Prolo scales. Recurrent disc herniation, segmental instability, residual local and radicular pain, radicular neurological symptoms, cage position and its clinical and radiological effect were analyzed. Follow-up was 12 months. Statistical analysis included the Wilcoxon test, Pearson's chi-square test, Fisher's exact test, McNemar's test, and calculation of relative risk, odds ratio, absolute risk difference and confidence intervals. Isolated microdiscectomy was effective in patients with dominant compressive radiculopathy and no pronounced signs of mechanical insufficiency of the segment. At 12 months, this group showed a statistically significant reduction in ODI and all VAS components, with the greatest improvement in radicular pain. However, recurrent disc herniation occurred in 15.0% of cases and segmental instability in 27.5%, confirming the need for comprehensive preoperative assessment of segmental biomechanics. Microdiscectomy with cage interbody stabilization was clinically justified in carefully selected patients when disc herniation was combined with reduced disc height, foraminal stenosis, mechanical low back pain, pathological segmental mobility or increased recurrence risk. This group had lower rates of segmental instability, local and radicular pain, and radicular neurological symptoms. The stabilizing component contributed to restoration of interbody support, maintenance of foraminal height and reduction of pathological micromotion. Comparison of cage types demonstrated that clinical and radiological outcomes depend on implant geometry, support area and the ability to restore disc height, foraminal space and local lordosis. The rectangular/trapezoidal cage had the most balanced profile; however, implant selection should be individualized according to disc-space anatomy, endplate condition, bone quality, and the risk of migration or subsidence. Analysis of traumatic and degenerative herniations showed that etiology is an important modifier of outcome but does not alone determine the need for stabilization. Comprehensive assessment using VAS, ODI, MacNab and Prolo showed that treatment effectiveness should be determined by a combined profile of pain, functional limitations and clinical outcome. The key end points were recurrent disc herniation, segmental instability, residual local pain and residual radicular pain. The proposed surgical decision model integrates pain pattern, neurological status, affected level, disc height, foraminal space, segmental stability, herniation etiology and recurrence risk, matching the clinical task to isolated decompression or decompression with stabilization. The scientific novelty consists in clarifying clinical and radiological criteria for differentiated selection between isolated microdiscectomy and microdiscectomy with interbody stabilization, substantiating the stabilizing and reconstructive role of the cage, comparing cage types, and developing a personalized surgical decision model. The practical value lies in improving preoperative patient selection and choice of surgical extent to reduce the risks of recurrence, instability, residual pain and reoperation.

Державний реєстраційний номер ДіР: 0125U000273

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. Slynko, I. I., & Chamata, R. V. (2026). Comparison of microdiscectomy and microdiscectomy with cage interbody fusion in lumbar-sacral disc herniation. *Ukrainian Neurosurgical Journal*, 32(1), 106–112. <https://doi.org/10.25305/unj.341960>
- 2. Slynko, Ye. I., & Chamata, R. V. (2026). Outcomes of Microdiscectomy in Traumatic and Degenerative Lumbar Disc Herniations: A Retrospective Comparative Study. *Ukrainian Interventional Neuroradiology and Surgery*, 55(1), 40–54. [https://doi.org/10.26683/2786-4855-2026-1\(55\)-40-54](https://doi.org/10.26683/2786-4855-2026-1(55)-40-54)
- 3. Slynko, Y., Chamata, R., & Potapov, O. (2026). Impact of Interbody Cage Geometry on Outcomes of Microdiscectomy with Interbody Fusion. *Eastern Ukrainian Medical Journal*, 14(1), 268–281. [https://doi.org/10.21272/eumj.2026;14\(1\);268-281](https://doi.org/10.21272/eumj.2026;14(1);268-281)

- 4. Результати застосування міжтілового корпорозедзу після дискетомії гриж поперекового відділу хребта / Слинко Є.І., Чамата Р.В. // Науковий простір: актуальні питання, досягнення та інновації: збірник наукових праць з матеріалами XI Міжнародної наукової конференції, м. Дніпро, Україна, 8 травня 2026 р. – Вінниця: ТОВ «УКРЛОГОС Груп», 2026. – С. 509–510. DOI: <https://doi.org/10.62731/mcnd-08.05.2026>.
- 5. Індивідуалізований підхід до вибору хірургічної тактики при грижах попереково-крижового відділу хребта: мікродискетомія чи мікродискетомія з міжтіловим корпорозедзом / Слинко Є.І., Чамата Р.В. // Modern Science: Trends, Challenges, Solutions: Proceedings of the X International Scientific and Practical Conference, Liverpool, United Kingdom, May 7–9, 2026. – Liverpool: Cognum Publishing House, 2026. – P. 92–93. ISBN 978-92-9472-191-4. URL: <https://sci-conf.com.ua/x-mizhnarodna-naukovo-praktichna-konferentsiya-modern-science-trends-challenges-solutions-7-9-05-2026-liverpul-velikobritaniya-arhiv/>.
- 6. Клініко-рентгенологічне обґрунтування застосування кейджів при грижах поперекового відділу хребта / Слинко Є.І., Чамата Р.В. // Eastern European Forum of New Discoveries: Proceedings of the International Scientific and Practical Conference, Kharkiv, Ukraine, May 11–13, 2026. – Kharkiv: naukainfo.com, 2026. – С. 133–134. DOI: <https://doi.org/10.64828/conf-122-2026-3>.
- 7. Післяопераційна динаміка больового синдрому після декомпресивних та стабілізуючих втручань / Слинко Є.І., Чамата Р.В. // Eastern European Forum of New Discoveries: Proceedings of the International Scientific and Practical Conference, Kharkiv, Ukraine, May 11–13, 2026. – Kharkiv: naukainfo.com, 2026. – С. 155–156. DOI: <https://doi.org/10.64828/conf-122-2026-5>.
- 8. Значення Modic-змін у виборі методу хірургічного лікування гриж поперекового відділу хребта / Слинко Є.І., Чамата Р.В. // Eastern European Forum of New Discoveries: Proceedings of the International Scientific and Practical Conference, Kharkiv, Ukraine, May 11–13, 2026. – Kharkiv: naukainfo.com, 2026. – С. 161–162. DOI: <https://doi.org/10.64828/conf-122-2026-4>.
- 9. Вплив нестабільності на формування рецидиву грижі поперекового відділу хребта / Слинко Є.І., Чамата Р.В. // Modern Perspectives on Global Scientific Solutions: Proceedings of the 8th International Scientific and Practical Conference, Bergen, Norway, May 18–20, 2026. – Bergen: European Open Science Space, 2026. – С. 428. ISBN 979-8-89704-959-2. DOI: <https://doi.org/10.70286/EOSS-18.05.2026>.

Наукова (науково-технічна) продукція: формування персоналізованої моделі вибору оптимальної хірургічної тактики лікування гриж попереково-крижового відділу хребта

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

Охоронні документи на ОПІВ:

Впровадження результатів дисертації: Впроваджено

Зв'язок з науковими темами: 0125U000273

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Слинко Євгеній Ігорович

2. Yevhenii I. Slynko

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.05

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-4831-2711

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Інститут нейрохірургії ім. акад. А. П. Ромоданова Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02011930

Місцезнаходження: вул. Платона Майбороди, Київ, 04050, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Квасніцький Микола Васильович

2. Mykola V. Kvasnitskyi

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.05

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-5271-0213

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Державна наукова установа "Центр інноваційних технологій охорони здоров'я" Державного управління справами

Код за ЄДРПОУ: 45633922

Місцезнаходження: вул. Верхня, Київ, 01014, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Державне управління справами

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Муравський Андрій Володимирович

2. Andrii V. Muravsky

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.05

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-7846-6255

Додаткова інформація:

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

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: вул. Дорогожицька, Київ, 04112, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Білошицький Вадим Васильович

2. Vadym V. Biloshytsky

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.05

Ідентифікатор ORCID ID: 0000 0003 0680 0538

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Інститут нейрохірургії ім. акад. А. П. Ромоданова Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02011930

Місцезнаходження: вул. Платона Майбороди, Київ, 04050, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Васюта Віра Анатоліївна

2. Vira A. Vasiuta

Кваліфікація: д. мед. н., с.д., 14.02.03

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-8490-6704

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Інститут нейрохірургії ім. акад. А. П. Ромоданова Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02011930

Місцезнаходження: вул. Платона Майбороди, Київ, 04050, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові
голови ради

Педаченко Євгеній Георгійович

Власне Прізвище Ім'я По-батькові
головуючого на засіданні

Педаченко Євгеній Георгійович

Відповідальний за підготовку
облікових документів

Чопик Наталія Григорівна

Реєстратор

Юрченко Тетяна Анатоліївна

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є
відповідальним за реєстрацію наукової
діяльності



Юрченко Тетяна Анатоліївна