

# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0825U001495

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 05-05-2025

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



## II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Коротя Микола Васильович

2. Mykola V. Korotia

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-1682-3549

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: 30-06-2025

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, буд. 13, Київ, 01601, 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):** PhD 8817

**Повне найменування юридичної особи:** Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

**Код за ЄДРПОУ:** 02010787

**Місцезнаходження:** бульвар Тараса Шевченка, буд. 13, Київ, 01601, 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:** Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

**Код за ЄДРПОУ:** 02010787

**Місцезнаходження:** бульвар Тараса Шевченка, буд. 13, Київ, 01601, Україна

**Форма власності:** Державна

**Сфера управління:** Міністерство охорони здоров'я України

**Ідентифікатор ROR:**

### **V. Відомості про дисертацію**

**Мова дисертації:** Українська

**Коди тематичних рубрик:** 76.29.37.13, 76.29.39.05

**Тема дисертації:**

1. Секвестрнекректомія в хірургічному лікуванні хворих на інфікований некротичний панкреатит
2. Sequester necrectomy in the surgical treatment of patients with infected necrotic pancreatitis

**Реферат:**

1. Дисертацію присвячено дослідженню та висвітленню хірургічного лікування хворих на інфікований некротичний панкреатит шляхом персоналізованого підходу та застосування удосконалених хірургічних технологій секвестрнекректомії. Гострий панкреатит є одним з найпоширеніших захворювань органів черевної порожнини, яке призводить до госпіталізації у більшості країн світу. Захворюваність на гострий панкреатит у різних країнах світу коливається від 4,9 до 73,4 випадків на 100 тис. населення. В Україні захворюваність становить 67–69,5 на 100 тис. населення. Гострий некротичний панкреатит – це небезпечне для життя ускладнення гострого панкреатиту, що характеризується розвитком некрозу тканин підшлункової залози та парапанкреатичної ділянки, та займає одну з провідних позицій в структурі загальної хірургічної летальності. Гострий некротичний панкреатит розвивається від 15 до 20% пацієнтів з гострим панкреатитом. Інфікування вогнищ некрозу підшлункової залози виникає в 16–47% пацієнтів. Летальність при розвитку

інфекційних ускладнень гострого некротичного панкреатиту сягає 30%. Серед усіх хворих на ГП за різними даними у 80-85% випадків діагностується набрякова форма ГП, перебіг якого сприятливий, а у 15-20% хворих має некротичний характер з важким та дуже важким перебігом, що потребує тривалого та важкого лікування. При цьому, на ранньому етапі летальність складає 30-50% хворих від ендогенної інтоксикації, крайнім проявом якої є панкреатогенний шок. В пізній період – 50% і більше від ускладнених гнійно-некротичних форм. Тому, основними факторами, що погіршують перебіг ГП і летальність є інфікування вогнищ некрозу ПЗ і виникнення поліорганної недостатності. Інфікування вогнищ некрозу ПЗ виникає у 16-47% випадків. Етіологічні чинники, що зумовлюють виникнення гострого некротичного панкреатиту включають жовчнокам'яну хворобу, хронічне вживання алкоголю, гіпертригліцеридемію та прийом певних медикаментів. Патолофізіологія гострого некротичного панкреатиту характеризується передчасною активацією панкреатичних ферментів, що призводить до самопереварювання тканини підшлункової залози, запалення та некрозу. Цей процес може призвести до розвитку синдрому системної запальної відповіді (SIRS), поліорганної недостатності та сепсису, що ускладнює клінічний менеджмент та є фактором, що призводить до високого рівня смертності серед пацієнтів [1-9]. Сучасними дослідженнями доведено, що високий рівень летальності при гострого некротичного панкреатиту зумовлений як безпосереднім ураженням паренхіми залози, так і екстрапанкреатичними ураженнями, насамперед парапанкреатитом та перитонітом. Встановлено, що саме екстрапанкреатичні фактори викликають розвиток злоякісної внутрішньосудинної запальної реакції, що викликає ураження ендотелію, генералізоване підвищення мікросудинної проникності, зниження об'єму циркулюючої крові та зниження вісцеральної мікроциркуляції. Вищеперелічені зміни складають патогенетичну основу поліорганної недостатності [3, 5, 9-15].

2. The dissertation is dedicated to the study and coverage of surgical treatment of patients with infected necrotizing pancreatitis through a personalized approach and the use of advanced surgical technologies of sequestrant necrotectomy. Acute pancreatitis is one of the most common diseases of the abdominal cavity, which leads to hospitalization in most countries of the world. The incidence of acute pancreatitis in different countries of the world ranges from 4.9 to 73.4 cases per 100 thousand population. In Ukraine, the incidence is 67-69.5 per 100 thousand population. Acute necrotizing pancreatitis is a life-threatening complication of acute pancreatitis, characterized by the development of necrosis of pancreatic and parapancreatic tissue, and occupies one of the leading positions in the structure of overall surgical mortality. Acute necrotizing pancreatitis develops in 15% to 20% of patients with acute pancreatitis. Infection of pancreatic necrosis occurs in 16-47% of patients. Mortality in the development of infectious complications of acute necrotizing pancreatitis reaches 30%. Among all patients with GP, according to various data, in 80-85% of cases, the edematous form of GP is diagnosed, the course of which is favorable, and in 15-20% of patients it has a necrotic nature with a severe and very severe course, which requires long-term and difficult treatment. At the same time, at the early stage, the mortality rate is 30-50% of patients from endogenous intoxication, the extreme manifestation of which is pancreatogenic shock. In the late period, it is 50% or more from complicated purulent-necrotic forms. Therefore, the main factors that worsen the course of GP and mortality are infection of the foci of pancreatic necrosis and the occurrence of multiple organ failure. Infection of the foci of pancreatic necrosis occurs in 16-47% of cases. Etiological factors that predispose to the occurrence of acute necrotizing pancreatitis include cholelithiasis, chronic alcohol consumption, hypertriglyceridemia, and certain medications. The pathophysiology of acute necrotizing pancreatitis is characterized by premature activation of pancreatic enzymes, leading to pancreatic tissue autodigestion, inflammation, and necrosis. This process can lead to the development of systemic inflammatory response syndrome (SIRS), multiple organ failure, and sepsis, which complicates clinical management and is a factor leading to high mortality among patients [1-9]. Modern studies have proven that the high mortality rate in acute necrotizing pancreatitis is due to both direct damage to the gland parenchyma and extrapancreatic lesions, primarily parapancreatitis and peritonitis. It has been established that it is extrapancreatic factors that cause the development of a malignant intravascular inflammatory reaction, which causes endothelial damage, a generalized increase in microvascular permeability, a decrease in circulating blood volume and a decrease in visceral microcirculation. The above-mentioned changes constitute the pathogenetic basis of multiple organ failure [3, 5,

9–15].

**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:**

- "MV Maksymenko, YM Susak, MV Korotia, VV Volkovetsky, RO Havryliuk (Standards for providing emergency care at the prehospital and early hospital stages for patients with mechanical jaundice // EMERGENCY MEDICINE. – 2024. – № 2(20). – С. 137–143)"
- Roman Havryliuk, Mykhailo Maksymenko, Vitalii Volkovetsky, Mykola Korotia (The effects of technical nuances of design and construction of laparoscopic instruments on the solution of the problems of surgical treatment of the hepatobiliary zone pathology // Ukrainian scientific medical youth journal. – 2024. – № 2(146). – С. 145–149)
- Korotia, M. Scientific and practical research of acute necrotic pancreatitis in modern Ukrainian medicine /ACTUAL PROBLEMS OF TRANSPORT MEDICINE. – 2025. – № 1 (79). – с. 140–149)
- Korotyа M. V. ETIOLOGY, PATHOGENESIS, DIAGNOSIS AND TREATMENT OF ACUTE NECROTIC PANCREATITIS: KEY TRENDS OF CURRENT SCIENTIFIC RESEARCH. – 2025. – № 1 (106). – с. 196–209

**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:**

Винаходи, корисні моделі, промислові зразки  
№ 156216

**Впровадження результатів дисертації:** Впроваджено

**Зв'язок з науковими темами:**

## **VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)**

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Сусак Ярослав Михайлович
2. Yaroslav M. Susak

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

**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0002-5102-485X

**Додаткова інформація:**

**Повне найменування юридичної особи:** Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

**Код за ЄДРПОУ:** 02010787

**Місцезнаходження:** бульвар Тараса Шевченка, буд. 13, Київ, 01601, 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. Андрющенко Віктор Петрович

2. Viktor P. Andryushchenko

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

**Ідентифікатор ORCID ID:** 000-0003-1848-7358

#### **Додаткова інформація:**

**Повне найменування юридичної особи:** Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького

**Код за ЄДРПОУ:** 02010793

**Місцезнаходження:** вул. Пекарська, буд. 69, Львів, 79010, Україна

**Форма власності:** Державна

**Сфера управління:** Міністерство охорони здоров'я України

**Ідентифікатор ROR:**

#### **Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Тамм Тамара Іванівна

2. Tamara I. Tamm

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

**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0001-6372-2092

#### **Додаткова інформація:**

**Повне найменування юридичної особи:** Харківський національний медичний університет

**Код за ЄДРПОУ:** 01896866

**Місцезнаходження:** Проспект Науки, буд. 4, Харків, Харківський р-н., 61022, Україна

**Форма власності:** Державна

**Сфера управління:** Міністерство охорони здоров'я України

**Ідентифікатор ROR:**

### **Рецензенти**

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Ковальська Інна Олександрівна
2. Inna O. Kovalska

**Кваліфікація:** д.мед.н., професор, 14.01.03**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0002-6264-2928**Додаткова інформація:****Повне найменування юридичної особи:** Національний медичний університет імені О. О. Богомольця**Код за ЄДРПОУ:** 02010787**Місцезнаходження:** бульвар Тараса Шевченка, буд. 13, Київ, 01601, Україна**Форма власності:** Державна**Сфера управління:** Міністерство охорони здоров'я України**Ідентифікатор ROR:****Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Ганоль Ігор Васильович
2. Ihor V. Hanol

**Кваліфікація:** д.мед.н., доц., 14.01.03**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0002-3470-2102**Додаткова інформація:****Повне найменування юридичної особи:** Національний медичний університет імені О. О. Богомольця**Код за ЄДРПОУ:** 02010787**Місцезнаходження:** бульвар Тараса Шевченка, буд. 13, Київ, 01601, Україна**Форма власності:** Державна**Сфера управління:** Міністерство охорони здоров'я України**Ідентифікатор ROR:****VIII. Заключні відомості****Власне Прізвище Ім'я По-батькові  
голови ради**

Колосович Ігор Володимирович

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

Колосович Ігор Володимирович

**Відповідальний за підготовку  
облікових документів**

Паливода Роман

**Реєстратор**

УкрІНТЕІ

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



Юрченко Тетяна Анатоліївна