Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Image not found or type unknow

Державний обліковий номер: 0824U003449

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 03-12-2024

Статус: Наказ про видачу диплома

Реквізити наказу МОН / наказу закладу: Наказ № 63 від 12.02.2025 р.

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Орлов Микола Павлович
2. Mykola P. Orlov

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: 27-01-2025

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): ДФ 58.601.153

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

Код за ЄДРПОУ: 02010830

Місцезнаходження: Майдан Волі, буд. 1, Тернопіль, Тернопільський р-н., 46001, 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: Тернопільський національний медичний університет імені І. Я. Горбачевського Міністерства охорони здоров'я України

Код за ЄДРПОУ: 02010830

Місцезнаходження: Майдан Волі, буд. 1, Тернопіль, Тернопільський р-н., 46001, 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. Попередження післяопераційного тромбозу при реваскуляризації атеросклеротичного стенотичного-оклюзивного ураження інфраінгвінального артеріального русла в умовах стенотичного-оклюзивного ураження артерій гомілки

2. Prevention of postoperative thrombosis during revascularization of atherosclerotic stenotic occlusive lesion of the infrainguinal arterial bed in conditions of stenotic-occlusive lesion of the lower leg arteries

Реферат/анотація:

1. У дисертаційній роботі наведено теоретичне та клінічне вирішення актуального питання попередження післяопераційних тромбозів після виконання реконструктивних операцій на артеріях нижніх кінцівок у хворих із хронічної загрозливою ішемією нижніх кінцівок. Визначено рівень ризику розвитку післяопераційних ускладнень за шкалою Сельського Б. П. та співавт. (2022 р.) у 164 пацієнтів із багаторівневим атеросклеротичним стенотично-оклюзивним процесом стегно-дистального артеріального русла: у 4 (2,48 %) з них ризик розвитку ускладнень встановлено на рівні низького, у 114 (69,51 %) спостереженнях – на рівні помірного, у 44 (26,81 %) – на рівні високого, у 2 (1,2 %) – на рівні дуже високого

ризику розвитку ускладнень. У пацієнтів із багаторівневим стенотично-оклюзивним ураженням інфраінгвінального артеріального русла при стенотично-оклюзивному ураженні артерій гомілки з метою покращення шляхів відтоку у гомілковому сегменті та попередження розвитку тромбозу у підколінно-гомілковому басейні прагнули виконувати ендовакулярну ангіопластику двох гомілкових артерій. Так, при дворівневій ендоваскулярній ангіопластиці інфраінгвінального артеріального русла ендоваскулярну ангіопластику двох гомілкових артерій виконано у 50,7 % спостережень, ендоваскулярну ангіопластику однієї із гомілкових артерій – у 49,3 %, при гібридному методі реваскуляризації інфраінгвінального артеріального русла ендовакулярну ангіопластику двох гомілкових артерій виконано у 52,1 % спостережень, ендоваскулярну ангіопластику однієї із гомілкових артерій – у 47,9 % спостережень. Інтраопераційний гіперкоагулятивний синдром у пацієнтів із багаторівневим стенотично-оклюзивним ураженням стегно-дистального артеріального русла при дворівневій ендоваскулярній ангіопластиці інфраінгвінального артеріального русла проявляє вищу на 16,6-19,7 % ($p < 0,05$) свою активність порівняно із інтраопераційним гіперкоагулятивним синдромом у пацієнтів при застосуванні гібридних методів реваскуляризації стегно-дистального артеріального русла. Застосована удосконалена система тромбопрофілактики здійснюється наступним чином: по завершенню хірургічних маніпуляцій вводиться 5000 ОД НФГ із продовженням його призначення у дозі 5000 ОД кожні 4 год. протягом 12 год. (24 год.) раннього післяопераційного періоду. Із початку 12 год. пооопераційного періоду призначали НМГ (еноксипарин) у дозі 0,4 мг двічі на добу протягом 5–7 діб. Одночасно призначали ацитилсаліцилову кислоту у дозі 100 мг та клопідогрель 75 мг упродовж трьох місяців. За необхідності у подовженні тромбопрофілактики більше трьох місяців застосовувався тільки клопідогрель.

2. The dissertation provides a theoretical and clinical solution to the topical issue of preventing postoperative thrombosis after reconstructive operations on the arteries of the lower extremities in patients with chronic threatening ischemia of the lower extremities. The level of risk of developing postoperative complications was determined according to the scale of Selsky B. P. et al. (2022) in 164 patients with a multilevel atherosclerotic stenotic-occlusive process of the femoral-distal arterial bed: in 4 (2.48 %) of them, the risk of developing complications was set at a low level, in 114 (69.51 %) observations – at at the moderate level, in 44 (26.81 %) – at the high level, in 2 (1.2 %) – at the very level high risk of developing complications. In patients with multilevel stenotic-occlusive lesion of the infrainguinal arterial bed and stenotic-occlusive lesion of the lower leg arteries, in order to improve the outflow pathways in the lower leg segment and prevent the development of thrombosis in the popliteal-lower leg basin, they sought to perform endovacular angioplasty of two lower leg arteries. Thus, with two-level endovascular angioplasty of the infrainguinal arterial bed, endovascular angioplasty of two tibial arteries was performed in 50.7 % of observations, endovascular angioplasty of one of the tibial arteries was performed in 49.3 %, with the hybrid method of revascularization of the infrainguinal arterial bed, endovascular angioplasty of two tibial arteries was performed in 52.1 % of observations, endovascular angioplasty of one of the tibial arteries – in 47.9 % of observations. Intraoperative hypercoagulable syndrome in patients with multilevel stenotic-occlusive lesions of the femoral-distal arterial bed during two-level endovascular angioplasty of the infrainguinal arterial bed shows a 16.6-19.7 % ($p < 0.05$) higher activity compared to intraoperative hypercoagulable syndrome in patients when using hybrid methods of revascularization femoral-distal arterial bed. The applied improved system of thromboprophylaxis is carried out as follows: at the end of surgical manipulations, 5000 units of UFH are administered with the continuation of its appointment at a dose of 5000 units every 4 hours. within 12 hours (24 hours) of the early postoperative period. From the beginning of 12 o'clock in the postoperative period, LMWH (enoxiparin) was prescribed at a dose of 0.4 mg twice a day for 5–7 days. At the same time, acetylsalicylic acid in a dose of 100 mg and clopidogrel 75 mg were prescribed for three months. If necessary, only clopidogrel was used to extend thromboprophylaxis for more than three months.

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. Післяопераційні ускладнення ендоваскулярної реваскуляризації багаторівневого стенотично-оклюзивного ураження стегно-дистального артеріального русла – оперативне лікування / І. К. Венгер, С. Я. Костів, М. П. Орлов, Б. П. Сельський, Н. І. Цюприк, І. В. Фарина. Здобутки клінічної і експериментальної медицини. 2022. № 2. С. 50–57. https://doi.org/10.11603/1811-2471.2022.v.i2.13132
- 2. Післяопераційні ускладнення ендоваскулярної реваскуляризації багаторівневого стенотично-оклюзивного атеросклеротичного процесу інфраінгвінального артеріального русла та їх лікувальна тактика / С. Я. Костів, І. К. Венгер, М. П. Орлов, Б. П. Сельський, Н. І. Цюприк, І. В. Фарина. Здобутки клінічної і експериментальної медицини. 2022. № 3. С. 67–72. https://doi.org/10.11603/1811-2471.2022.v.i3.13290
- 3. Хірургічне лікування ранніх післяопераційних ускладнень ендоваскулярної реваскуляризації багатоповерхневого стенотично-оклюзивного атеросклеротичного ураження стегно-дистального артеріального русла / І. К. Венгер, С. Я. Костів, М. П. Орлов, Б. П. Сельський, Н. І. Цюприк. Art of Medicine. 2022. № 4 (24). С. 9–13. https://doi.org/10.21802/artm.2022.4.24.9
- 4. Критерії ризику розвитку ускладнень у пацієнтів із багаторівневим стенотично-оклюзивним ураженням стегно-дистального артеріального русла / І. К. Венгер, М. П. Орлов, С. Я. Костів, Н. І. Цюприк. Шпитальна хірургія. Журнал імені Л. Я. Ковальчука. 2023. № 1. С. 11–18. https://doi.org/10.11603/2414-4533.2023.1.13544
- 5. Венгер І. К., Орлов М. П. Післяопераційний тромбоз сегмента реконструкції після ендоваскулярної ангіопластики багаторівневого стенотично-оклюзивного ураження інфраінгвінального артеріального русла. Шпитальна хірургія. Журнал імені Л. Я. Ковальчука. 2024. № 1. С. 22–26. https://doi.org/10.11603/2414-4533.2024.1.14640
- 6. Система гемостазу в умовах реваскуляризації інфраінгвінального артеріального сегмента / С. Ю. Костів, І. К. Венгер, Б. П. Сельський, М. П. Орлов. Когрес судинних хірургів, флебологів та ангіологів України : матеріали конгр., 11-13 жовтня 2023 р. м. Вінниця С. 22.
- 7. Орлов М. П., Хвалибога Д. В. Хірургія післяопераційного тромбозу ендоваскулярної реваскуляризації багаторівневого стенотично-оклюзивного стегно-дистального артеріального русла. Підсумкова LXVI наук.-практ. конф. «Здобутки клінічної та експериментальної медицини» : матеріали конф., 16-17 червня 2023 р. м. Тернопіль, 2023. С. 124.

Наукова (науково-технічна) продукція:

Соціально-економічна спрямованість:

Охоронні документи на ОПІВ:

Впровадження результатів дисертації: Впроваджено

Зв'язок з науковими темами: 0119U002806 ; 0122U000160

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Венгер Ігор Касянович

2. Igor K. Venger

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

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

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, буд. 1, Тернопіль, Тернопільський р-н., 46001, 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. Шапринський Володимир Олександрович
2. Volodymyr O. Shaprynskii

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, буд. 56, 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. Гудз Іван Михайлович
2. Ivan M. Hudz

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-1048-7580

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Івано-Франківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010758

Місцезнаходження: вул. Галицька, буд. 2, Івано-Франківськ, 76018, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Гощинський Володимир Броніславович

2. Volodymir B. Goshchinsky

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-2867-0543

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, буд. 1, 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. Боднар Петро Ярославовичч

2. Petro Y. Bodnar

Кваліфікація: д. мед. н., доц., 14.03.04

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-9285-6516

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, буд. 1, Тернопіль, Тернопільський р-н., 46001, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради	Дзюбановський Ігор Якович
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Дзюбановський Ігор Якович
Відповідальний за підготовку облікових документів	Левандовська Н.М.
Реєстратор	УкрІНТЕІ
Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності	Юрченко Тетяна Анатоліївна

