Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0826U004404

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 07-08-2026

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Іваніцький Антон Володимирович
2. Anton V. Ivanitskyi

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: 0009-0009-0560-9871

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: 222 Медицина

Дата захисту: 05-08-2026

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: 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:

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): PhD 15255

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:

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

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:

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації: Українська

Коди тематичних рубрик: 76.29.39, 76.29.39.07

Тема дисертації:

1. Лазерна вапоризація у комплексному лікуванні хворих з ішемічною формою синдрому діабетичної стопи

2. Laser vaporisation in the comprehensive treatment of patients with the ischaemic form of diabetic foot syndrome

Реферат/анотація:

1. У дослідженні взяли участь 120 пацієнтів із ішемічною формою синдрому діабетичної стопи, а також проведено патогістологічний аналіз 30 ампутаційних матеріалів, що дозволило комплексно оцінити морфологічні та клінічні особливості перебігу захворювання, встановити ключові патогенетичні ланки ураження тканин та обґрунтувати підходи до оптимізації лікувальної тактики. Проведений морфологічний аналіз показав, що ішемічна форма синдрому діабетичної стопи характеризується системним ураженням судинного русла та м'яких тканин нижньої кінцівки, яке формується внаслідок поєднання макро- та мікроангіопатичних змін на тлі тривалих метаболічних порушень. Зокрема, у 73,3% випадків виявлено виражені атеросклеротичні ураження магістральних та середньокаліберних артерій із переважанням стадії атероматозу (40,9%) та атерокальцинозу (27,3%), що супроводжувалося значним звуженням або облітерацією просвіт у судин, порушенням ламінарного кровотоку та розвитком хронічної ішемії тканин. Одночасно у всіх досліджених випадках встановлено наявність діабетичної мікроангіопатії, яка проявлялася потовщенням

базальної мембрани капілярів, гіалінозом судин (93,3%), облітерацією їх просвіту (63,3%), стазом крові (76,7%) та формуванням тромботичних мас (30%), що призводило до вираженого порушення мікроциркуляції, редукції капілярного русла та формування зон гіповаскуляризації, виявлених у 70% випадків. Сукупність цих змін формує морфологічну основу хронічної тканинної гіпоксії та визначає тяжкість перебігу захворювання.На тлі судинних порушень встановлено глибокі структурні зміни м'яких тканин, що відображають прогресуючий характер дистрофічних та дегенеративних процесів. У шкірі визначено гіперкератоз у 80% випадків, поєднання акантозу та паракератозу, а також ділянки атрофії епідермісу, що свідчить про порушення процесів проліферації, диференціації та регенерації клітин. У дермі у 73,3% випадків виявлено виражені фіброзні зміни з формуванням грубоволокнистих структур, що поєднувалися з хронічною запальною інфільтрацією та порушенням архітектоніки тканини. Підшкірна жирова клітковина характеризувалася дистрофічними змінами адипоцитів у 70% випадків, фіброзною перебудовою у 63,3%, а також наявністю некротичних змін і явищ ліпофагії, що свідчить про тривале існування ішемічного процесу та виснаження трофічного забезпечення тканин. У м'язовій тканині виявлено атрофію м'язових волокон у 63,3% випадків, некротичні зміни у 46,7%, ліпоматоз у 50% та нейрогенні зміни у 36,7%, які проявлялися дезорганізацією структури м'язових волокон, їх фрагментацією та заміщенням сполучною і жировою тканиною. Встановлені зміни свідчать про глибоке порушення функціонального стану м'язового апарату та прогресуючу втрату його скоротливої здатності. На основі проведеного клінічного аналізу встановлено, що застосування лазерної вапоризації у складі комплексного лікування є патогенетично обґрунтованим та сприяє достовірному покращенню перебігу ранового процесу. Зокрема, у пацієнтів основної групи відзначалося скорочення термінів очищення ран у середньому на 3-5 діб, прискорення формування грануляційної тканини на 4-6 діб, а також зниження частоти гнійно-некротичних ускладнень з 38% до 22%. Застосування лазерної вапоризації супроводжувалося зменшенням бактеріального обсіменіння рани більш ніж у два рази, покращенням локальної мікроциркуляції та створенням сприятливих умов для регенерації тканин. Встановлено, що частота виконання великих ампутацій у пацієнтів основної групи становила 9-12%, тоді як у контрольній групі цей показник досягав 18-24%, що свідчить про зниження ризику ампутацій у 1,8-2,2 раза та підтверджує клінічну ефективність запропонованого методу лікування.

2. The study involved 120 patients with ischemic form of diabetic foot syndrome, and a histopathological analysis of 30 amputation materials was performed, which allowed for a comprehensive assessment of the morphological and clinical features of the course of the disease, to establish key pathogenetic links of tissue damage, and to substantiate approaches to optimizing treatment tactics. The morphological analysis showed that the ischemic form of diabetic foot syndrome is characterized by systemic damage to the vascular bed and soft tissues of the lower limb, which is formed as a result of a combination of macro- and microangiopathic changes against the background of long-term metabolic disorders. In particular, in 73.3% of cases, pronounced atherosclerotic lesions of the main and medium-sized arteries were detected with a predominance of the stage of atheromatosis (40.9%) and atherocalcinosis (27.3%), which was accompanied by significant narrowing or obliteration of the lumen of the vessels, impaired laminar blood flow and the development of chronic tissue ischemia. At the same time, in all studied cases, the presence of diabetic microangiopathy was established, which was manifested by thickening of the capillary basement membrane, vascular hyalinosis (93.3%), obliteration of their lumen (63.3%), blood stasis (76.7%) and the formation of thrombotic masses (30%), which led to a pronounced violation of microcirculation, reduction of the capillary bed and the formation of hypovascularization zones, detected in 70% of cases. The combination of these changes forms the morphological basis of chronic tissue hypoxia and determines the severity of the disease. Against the background of vascular disorders, deep structural changes in soft tissues were found, reflecting the progressive nature of dystrophic and degenerative processes. In the skin, hyperkeratosis was determined in 80% of cases, a combination of acanthosis and parakeratosis, as well as areas of epidermal atrophy, which indicates a violation of the processes of proliferation, differentiation and regeneration of cells. In the dermis, in 73.3% of cases, pronounced fibrous changes were detected with the formation of coarse-fibrous structures, which were combined with chronic inflammatory infiltration and a violation of tissue architectonics. Subcutaneous adipose tissue was characterized by dystrophic changes in adipocytes in 70% of cases, fibrous restructuring in

63.3%, as well as the presence of necrotic changes and lipophagy, which indicates a long-term existence of the ischemic process and depletion of trophic tissue supply. In muscle tissue, atrophy of muscle fibers was detected in 63.3% of cases, necrotic changes in 46.7%, lipomatosis in 50% and neurogenic changes in 36.7%, which were manifested by disorganization of the structure of muscle fibers, their fragmentation and replacement by connective and fatty tissue. The changes identified indicate a deep violation of the functional state of the muscular apparatus and a progressive loss of its contractile ability. Based on the clinical analysis, it was established that the use of laser vaporization as part of complex treatment is pathogenetically justified and contributes to a significant improvement in the course of the wound process. In particular, patients in the main group noted a reduction in wound cleansing time by an average of 3-5 days, an acceleration of granulation tissue formation by 4-6 days, as well as a decrease in the frequency of purulent-necrotic complications from 38% to 22%. The use of laser vaporization was accompanied by a decrease in bacterial contamination of the wound by more than two times, improvement of local microcirculation and creation of favorable conditions for tissue regeneration. It was established that the frequency of major amputations in patients of the main group was 9-12%, while in the control group this figure reached 18-24%, which indicates a decrease in the risk of amputations by 1.8-2.2 times and confirms the clinical effectiveness of the proposed treatment method.

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:

- Wenger IK, Kostiv SYa, Kolotylo OB, Gusak MO, Ivanitskyi AV. Endovascular angioplasty for repeated revascularization of the arterial bed in patients with recurrent chronic arterial insufficiency. Клінічна та профілактична медицина. 2024;6:6-11. doi: 10.31612/2616-4868.6.2024.01
- Колотило ОБ, Іваніцький АВ. Роль ангіосомної теорії при проведенні транскутанної оксиметрії як методу діагностики ішемічних уражень стопи при цукровому діабеті. Клінічна та профілактична медицина. 2026;1:25-31. doi: 10.31612/2616-4868.1.2026.03
- Kolotylo O, Ivanitskyi A, Nechytailo O. Laser vaporization as a debridement method for diabetic foot ulcers: clinical effectiveness assessed by transcutaneous oximetry. INTERNATIONAL JOURNAL OF ENDOCRINOLOGY (Ukraine). 2026; 22(3):262–7. https://doi.org/10.22141/2224-0721.22.3.2026.1706
- Колотило ОБ, Іваніцький АВ, Русак ОБ. Транскутанна оксиметрія як діагностичний метод ефективності лазерної вапоризації у хворих із ішемічною формою синдрому діабетичної ступні. Матеріали Конгресу судинних хірургів, флебологів та ангіологів України Сухаревські читання; 2025 Бер 29; Київ. Український журнал клінічної хірургії. 2025;92 (Дод 1):21.
- Колотило ОБ, Русак ОБ, Іваніцький АВ. Особливості системи гемостазу у пацієнтів із високим ризиком розвитку реперфузійного синдрому при реконструктивних операціях на судинах нижніх кінцівок. Матеріали VI з'їзду судинних хірургів, флебологів та ангіологів України; 2022 Кві 07-08; Київ. Клінічна хірургія. 2022;89;5-6:34-5
- Колотило ОБ, Русак ОБ, Іваніцький АВ. Попередження розвитку реперфузійних ускладнень. Матеріали VI з'їзду судинних хірургів, флебологів та ангіологів України; 2022 Кві 07-08; Київ. Клінічна хірургія. 2022;89;5-6:35-6.
- Колотило ОБ, Русак ОБ, Іваніцький АВ. Запобігання розвитку реперфузійних ускладнень при лікуванні атеросклеротичної багаторівневої оклюзії магістральних артерій нижніх кінцівок. Матеріали Конгресу судинних хірургів, флебологів та ангіологів України Сухаревські читання; 2024 Тра 16- 18; Львів.

Український журнал клінічної хірургії. 2024;91(2):21.

- Ivanitskyi AV. Transcutaneous oximetry as a diagnostic method of the effectiveness of laser vaporization in patients with ulcers and wounds of the diabetic foot. Матеріали 106-ї підсумкової наук.-практ. конф. з міжнар. участю професорсько-викладацького персоналу Буковинського державного медичного університету; 2025 Лют 03, 05, 10; Чернівці. Чернівці: Медуніверситет; 2025, с. 185-6.
- Ivanitskyi AV. Angiosome-oriented approach to transcutaneous oximetry as a method for diagnosing the ischemic form of diabetic foot syndrome. Матеріали 107-ї підсумкової наук.-практ. конф. з міжнар. участю професорськовикладацького персоналу Буковинського державного медичного університету; 2026 Лют 02, 04, 09; Чернівці. Чернівці: Медуніверситет; 2026, с. 173-4.

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 ОПІВ:

Впровадження результатів дисертації: Впроваджено

Зв'язок з науковими темами: 0123U101934

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Колотило Олександр Богданович

2. Oleksandr B. Kolotylo

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-4680-0823

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:

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Боднар Петро Ярославович

2. Petro Y. Bodnar

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

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Сидорчук Руслан Ігорович

2. Ruslan I. Sydorchuk

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-3603-3432

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:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Якобчук Світлана Олександрівна

2. Svitlana O. Yakobchuk

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-9050-6384

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:

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради	Польовий Віктор Павлович
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Польовий Віктор Павлович
Відповідальний за підготовку облікових документів	Репчук Юлія Василівна
Реєстратор	Юрченко Тетяна Анатоліївна
Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності	Юрченко Тетяна Анатоліївна