Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0825U004354

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 24-12-2025

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Невмержицький Віктор Олександрович

2. Victor O. Nevmerzhytskyi

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-1427-9498

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: 18-02-2026

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

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

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, 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 11606

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

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, 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, 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: 76.29.37.17, 76.29.39.15, 76.29.39.07

Тема дисертації:

1. Менеджмент ускладнень після лапароскопічного шунтування шлунку у хворих на ожиріння

2. Management of complications after laparoscopic gastric bypass in obese patients

Реферат/анотація:

1. Дисертація на здобуття наукового ступеня доктора філософії з галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю 222 «Медицина». – Національний медичний університет імені О.О. Богомольця МОЗ України, Київ, 2025. Дисертаційна робота присвячена вивченню актуальної проблеми сучасної хірургії – післяопераційних ускладнень у пацієнтів з ожирінням після лапароскопічного шунтування шлунку, що полягає у створенні нової тактики менеджменту та розробці моделі прогнозування ймовірності виникнення післяопераційних ускладнень. Метою даної роботи є покращення результатів лікування ускладнень, що виникли після проведення лапароскопічного шунтування шлунку у хворих на ожиріння, та попередження їх виникнення. Завдання дослідження: 1. Провести аналіз факторів ризику виникнення ускладнень у хворих на ожиріння після проведення лапароскопічного шунтування шлунку. 2. Розробити модель прогнозування ймовірності розвитку післяопераційних ускладнень у хворих на ожиріння після лапароскопічного

шунтування шлунку. 3. Оптимізувати елементи імплементації протоколу ERAS, для менеджменту хворих на ожиріння після лапароскопічного шунтування шлунку, на основі проведеного мультифакторного аналізу. 4. Удосконалити методику лапароскопічного шунтування шлунку з метою запобігання розвитку післяопераційних кровотеч. 3 5. Вивчити вплив розробленої стратегії менеджменту хворих з ожирінням на виникнення післяопераційних ускладнень після лапароскопічного шунтування шлунку. Дизайн дослідження був схвалений комісією з питань біоетичної експертизи та етики наукових досліджень при Національному медичному університеті імені О.О. Богомольця. Дослідження включало 556 пацієнтів з ожирінням, яким проведено лапароскопічне шунтування шлунку (ЛШШ), та мало два етапи. На першому етапі проведено аналіз 178 пацієнтів після ла ЛШШ, до яких застосовувалася стандартна тактика менеджменту в періопераційному періоді. Ускладнення діагностовано у 23 пацієнтів (13,06%). За результатами однофакторних моделей логістичної регресії було відібрано 7 факторів (рівень значимості <0,1), що мали вплив на виникнення ускладнень, це: тривалість операції, рівень болю після операції, відсутність ранньої активізації, хронічне обструктивне захворювання легень (ХОЗЛ), гастроезофагеальна рефлюксна хвороба (ГЕРХ), синдром нічного апное, цукровий діабет II типу. Метод багатофакторної логістичної регресії використали для відбору мінімального набору факторних ознак, пов'язаних з виникненням ускладнень у пацієнтів з ожирінням після ЛШШ. Виділено 5 факторних ознак, це: тривалість операції (ВШ=1,06, 95% ДІ: 1,02-1,1; P<0,001), рівень болі після операції (ВШ=2,39, 95% ДІ: 1,52-3,76; P<0,001), відсутність ранньої активізації (ВШ=1,99, 95% ДІ: 1,02-2,95; P<0,001), синдром нічного апное (ВШ=4,23, 95% ДІ: 1,45-12,34; P=0,008) та цукровий діабет (ВШ=6,98, 95% ДІ: 2,36-20,6; P<0,001) . На основі даних, отриманих на першому етапі та додаткової імплементації принципів протоколу ERAS, створено нову модель періопераційного менеджменту пацієнтів з ожирінням після лапароскопічного шунтування шлунку. На другому етапі, новостворений підхід був застосований для 378 пацієнтів. Кількість ускладнень склала 9 пацієнтів (2,38%). Групи пацієнтів для першого та другого етапу вважалися незалежними, та за розподілом не відрізнялися від нормальних, тому для порівняння використано Т-критерій Стьюдента. Для прогнозування ризику виникнення післяопераційних ускладнень створено модель чек-листа для пацієнтів з ожирінням, яким проведено лапароскопічне шунтування шлунку. На 1-шу післяопераційну добу проводився контроль стану пацієнта за 19 пунктами. Дослідження включало 378 пацієнтів, пролікованих в період з 2019 до 2025 років. Ускладнення відзначалось у 9 пацієнтів (2,38%) . На основі результатів однофакторної логістичної регресії, окремі параметри чек-листа здатні впливати на шанс виникненням ускладнень: рівень нудоти – ВШ 4,5 (95% ДІ 2,49-8,15, p<0,0001); максимальний артеріальний тиск – ВШ 0,8 (95% ДІ 0,73-0,87, p<0,0001); центральний венозний тиск – ВШ 1,13 (95% ДІ 1,07-1,19, p<0,0001); зменшення концентрації гемоглобіну – ВШ 1,24 (95% ДІ 1,13-1,37, p<0,0001). Згідно чек-листа, прогностично позитивний результат був у 31,81%, а прогностично негативний – у 99,56%. Оптимальна границя загального балу чек-листа була 6. Пацієнти, що мають позитивний прогноз чек-листа, мають вищі шанси на розвиток ускладнень ВШ – 4,5 (95% ДІ 1,8- 9,72), p<0,001. Застосування чек-листа для пацієнтів після лапароскопічного шунтування шлунку дозволяло забезпечити раннє виявлення та корекцію змін в організмі, які в майбутньому здатні індукувати появу післяопераційних ускладнень.

2. Dissertation for the degree of Doctor of Philosophy in the field of knowledge 22 «Health Care» in the specialty 222 «Medicine». – O.O. Bogomolets National Medical University of the Ministry of Health of Ukraine, Kyiv, 2025. The dissertation is devoted to the study of the current problem of modern surgery – postoperative complications in obese patients after laparoscopic gastric bypass, which consists in creating a new management tactic and developing a model for predicting the likelihood of postoperative complications. The purpose of this work is to improve the results of treatment of complications that occurred after laparoscopic gastric bypass in obese patients, and to prevent their occurrence. Research objectives: 1. To analyze the risk factors for complications in obese patients after laparoscopic gastric bypass. 2. To develop a model for predicting the likelihood of postoperative complications in obese patients after laparoscopic gastric bypass. 3. To optimize the elements of the ERAS protocol implementation for the management of obese patients after laparoscopic gastric bypass, based on the multifactorial analysis. 4. To improve the laparoscopic gastric bypass technique in order to prevent the development of postoperative bleeding. 5. To study the impact of the developed management strategy for obese

patients on the occurrence of postoperative complications after laparoscopic gastric bypass. The study design was approved by the Bioethical Expertise and Research Ethics Commission at the O.O. Bogomolets National Medical University. The study included 556 obese patients who underwent laparoscopic gastric bypass (LPB) and had two stages. In the first stage, 178 patients after laparoscopic gastric bypass were analyzed, to whom standard management tactics were applied in the perioperative period. Complications were diagnosed in 23 patients (13.06%). According to the results of univariate logistic regression models, 7 factors (significance level <0.1) were selected that had an impact on the occurrence of complications, these were: duration of surgery, level of pain after surgery, lack of early activation, chronic obstructive pulmonary disease (COPD), gastroesophageal reflux disease (GERD), sleep apnea syndrome, type 2 diabetes mellitus. The multivariate logistic regression method was used to select a minimum set of factorial features associated with the occurrence of complications in obese patients after LPB. Five factorial features were identified: duration of surgery (OR=1.06, CI: 1.02-1.1; P<0.001), level of pain after surgery (OR=2.39, CI: 1.52-3.76; P<0.001), lack of early activation (OR=1.99, CI: 1.02-2.95; P<0.001), sleep apnea syndrome (OR=4.23, CI: 1.45-12.34; P=0.008) and diabetes mellitus (OR=6.98, CI: 2.36-20.6; P<0.001). Based on the data obtained at the first stage and additional implementation of the principles of the ERAS protocol, a new model of perioperative management of obese patients after laparoscopic gastric bypass was created. In the second stage, the newly developed approach was applied to 378 patients. The number of complications was 9 patients (2.38%). The groups of patients for the first and second stages were considered independent, and did not differ in distribution from normal, therefore, the Student's T-test was used for comparison. To predict the risk of postoperative complications, a checklist model was created for obese patients who underwent laparoscopic gastric bypass. On the 1st postoperative day, the patient's condition was monitored for 19 points. The study included 378 patients treated in the period from 2019 to 2025. Complications were noted in 9 patients (2.38%). Based on the results of univariate logistic regression, individual checklist parameters can affect the chance of complications: nausea level – HR 4.5 (95% CI 2.49-8.15, p<0.0001); maximum arterial pressure – VP 0.8 (95% CI 0.73-0.87, p<0.0001); central venous pressure – VP 1.13 (95% CI 1.07- 1.19, p<0.0001); decrease in hemoglobin concentration – VP 1.24 (95% CI 1.13- 1.37, p<0.0001). According to the checklist, the prognostically positive result was in 31.81%, and the prognostically negative result was in 99.56%. The optimal limit of the total score of the checklist was 6. Patients with a positive prognosis of the checklist have a higher chance of developing complications VP – 4.5 (95% CI 1.8- 9.72), p <0.001. The use of a checklist for patients after laparoscopic gastric bypass allowed for early detection and correction of changes in the body that could induce postoperative complications in the future.

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:

- Nevmerzhytskyi V. Early and late complications after gastric bypass: A literature review. 3X [Internet]. 2021Dec.23 [cited 2025Dec.4];(1):60—66. Available from: http://generalsurgery.com.ua/article/view/247659
- Ioffe, O., & Nevmerzhytskyi, V. (2023). MANAGEMENT OF MARGINAL ULCERS IN OBESE PATIENTS AFTER LAPAROSCOPIC GASTRIC BYPASS. Acta Medica Leopoliensia, 29(3-4), 182-191. https://doi.org/10.25040/aml2023.3-4.182
- Nevmerzhytskyi V. Management of rare complications in obese patients after laparoscopic gastric bypass. 3X [Internet]. 2024Mar.30 [cited 2025Dec.4];(1):38-42. Available from: http://generalsurgery.com.ua/article/view/299739

- Іоффе, О. Ю., Невмержицький, В. О., Кривопустов, М. С., Діброва, Ю. А., & Цюра, Ю. П. (2024). МАРКЕРИ УСКЛАДНЕНЬ ПІСЛЯ ЛАПАРОСКОПІЧНОГО ШУНТУВАННЯ ШЛУНКУ У ХВОРИХ НА ОЖИРІННЯ. Клінічна та профілактична медицина, (2), 21-27. https://doi.org/10.31612/2616-4868.2.2024.03
- Ioffe OY, Nevmerzhytskyi VO, Kryvopustov MS, et al. Optimizing the management of obese patients after bariatric interventions to prevent thromboembolic complications. Wiad Lek. 2025;78(8):1609-1613. doi:10.36740/WLek/209513
- Ioffe OY, Nevmerzhytskyi VO, Kryvopustov MS, et al. Improving the management of morbidly obese patients with postoperative bleeding undergoing Roux-en-Y gastric bypass. Wiad Lek. 2024;77(6):1127-1133. doi:10.36740/WLek202406103
- Nevmerzhytskyi V, Tsiura Y. Analysis of risk factors associated with complications after laparoscopic gastric bypass in patients with obesity . 3X [Internet]. 2025Oct.30 [cited 2025Dec.4];(3):48-54. Available from: http://generalsurgery.com.ua/article/view/344537

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: Планується до впровадження

Зв'язок з науковими темами: 0123U105130

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Іоффе Олександр Юлійович
2. Oleksandr Y. Ioffe

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-3588-3248

Додаткова інформація:

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

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, 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. Тодуров Іван Михайлович

2. Ivan M. Todurov

Кваліфікація: д. мед. н., член-кор.НАН України, професор, 14.01.03

Ідентифікатор ORCID ID: 0009-0000-2134-0301

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Державна наукова установа "Центр інноваційних медичних технологій Національної академії наук України"

Код за ЄДРПОУ: 05417590

Місцезнаходження: вул. Вознесенський узвіз, Київ, 04053, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Національна академія наук України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Клименко Андрій Володимирович

2. Andrii V. Klymenko

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-8502-0769

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Код за ЄДРПОУ: 45030873

Місцезнаходження: бульвар Марії Примаченко, Запоріжжя, Запорізький р-н., 69035, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Тарасюк Тетяна Василівна

2. Tetiana V. Tarasiuk

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-6629-3908

Додаткова інформація:

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

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, Київ, 01601, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Стеценко Олександр Павлович

2. Olexsandr P. Stetsenko

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-2219-653X

Додаткова інформація:

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

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, 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	Юрченко Тетяна Анатоліївна
Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності	Юрченко Тетяна Анатоліївна

