Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0825U002218

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 09-06-2025

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Кругляк Євгеній Костянтинович

2. YEVHENII KRUHLIAK

Кваліфікація: 14.01.03

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-0512-9589

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: 14.01.03 Хірургія

Дата захисту: 04-09-2025

Спеціальність за освітою: 222 Медицина

Місце роботи здобувача: Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: вул. Дорогожицька, буд. 9, Київ, 04112, 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 228

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

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: вул. Дорогожицька, буд. 9, Київ, 04112, 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 університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: вул. Дорогожицька, буд. 9, Київ, 04112, 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. Особливості виконання симультанних лапароскопічних хірургічних втручань у плановій абдомінальній хірургії

2. Features of Performing Simultaneous Laparoscopic Surgical Interventions in Elective Abdominal Surgery

Реферат/анотація:

1. Робота ґрунтується на аналізі та узагальненні результатів отриманих під час клінічного обстеження та хірургічного лікування 77 пацієнтів, які були прооперовані на клінічних базах кафедри у період 2021 по 2025 роки. Серед яких 34 пацієнтам було виконано ізольоване хірургічне втручання та 43 пацієнтам було виконано симультанні хірургічні втручання на органах черевної порожнини та малого тазу. Усі пацієнти були госпіталізовані до хірургічного стаціонару в плановому порядку з метою хірургічного лікування встановлених у них захворювань, що потребували хірургічного лікування. Інформовану згоду пацієнтів на участь у дисертаційному дослідженні було отримано. Метою даного дослідження була оцінка ефективності, обґрунтування доцільності та безпечності одномоментного хірургічного лікування пацієнтів з поєднаною хірургічною патологією, покращення результатів лікування шляхом встановлення оптимальних принципів

ергономіки та послідовності виконання етапів лапароскопічних симультанних операцій при різних комбінаціях хірургічних патологіях у плановій абдомінальній хірургії та їх вплив на розвиток фізичної та психоемоційної втоми хірургічної бригади. Для виконання поставлених завдань у цьому дослідженні пацієнти були розподілені на три групи. Перша група (I) включала 34 пацієнтів, які пройшли ізольовані хірургічні втручання. Друга та третя групи (II та III) в сумі включали 43 пацієнта, яким було виконано симультанні операції (СО) для оцінки впливу цього підходу на рівень втоми хірургічної бригади. До другої групи (II) увійшли 19 пацієнтів, яких оперувала одна хірургічна бригада з одним ведучим хірургом. Третя група (III) налічувала 24 пацієнти, у лікуванні яких використовувався принцип взаємозаміни оперуючого хірурга залежно від етапу втручання. 3 3 Вік пацієнтів груп дослідження знаходився у межах для I групи від 21 до 65 років, для II групи від 22 до 65 років та III групи від 19 до 59 років. Середній вік пацієнтів I групи становив 43,7 ± 13,48 роки, II групи – 43,42 ± 13,31 роки та III групи – 42,79 ± 11,16 роки (p=0,992). Гендерне співвідношення (чоловіки/жінки) у групах було наступним: I група – 11/23, II група – 6/13, III група – 8/16 (p=0,992) Середній показник ІМТ для груп становив: I група - 37,83 ± 9,99 кг/м2 , II група 37,68 ± 9,86 кг/м2 та III групи – 37, 23 ± 9 кг/м2. Групи співставні за ІМТ (p=0,973). Розподілміжосновною групою та групою порівняння за супутньою патологією для I, II та III груп, відповідно був наступним: - цукровий діабет II типу – 8 (23,53%), 4 (21,05%) та 5 (20,83%) пацієнтів (p=0,963); - дисліпідемія – 10 (29, 41%), 6 (31,58%) та 7 (29,17%) пацієнтів (p=0,982); - метаболічний синдром – 14 (41,18%), 8 (42,11%) та 10 (41,67%) пацієнтів (p=0,998); - артеріальна гіпертензія. – 14 (41,18%), 8 (42,11%) та 10 (41,67%) пацієнтів (p=0,998)/ При оцінці пацієнтів відповідно до періопераціних анестезіологічних ризиків за шкалою американської асоціації анестезіологів (ASA) розподіл пацієнтів для I, II та третьої груп, відповідно, був наступний: I клас – 12 (35,29%), 7 (36,84%) та 9 (37,5%); II клас - 11 (33,35%), 6 (31,58%) та 7 (29,17%); III клас - 11 (33,35%), 6 (31,58%) та 8 (33,33%); (p=0,999) Сформовані групи були співставними за віком, статтю, індексом маси тіла, характером супутньої терапевтичної патології та ризику періопераційних анестезіологічних ризиків. Однак, при оцінці ризику післяопераційних ускладнень за шкалою P-POSSUM щодо можливого ризику можливих періопераційних ускладнень та смертності відмічена статистична різниця II та III групи у порівнянні з I групою, що пов'язано, із розширеним обсягом операції (p<0,001). Дисертаційне дослідження направлене на оцінку ефективності, обґрунтування доцільності та безпечності одномоментного хірургічного лікування пацієнтів з поєднаною хірургічною патологією, покращення результатів лікування шляхом 4 4 встановлення оптимальних принципів ергономіки та послідовності виконання етапів лапароскопічних симультанних операцій при різних комбінаціях хірургічних патологіях у плановій абдомінальній хірургії та їх вплив на розвиток фізичної та психоемоційної втоми хірургічної бригади. До дисертаційного дослідження залучалися пацієнти у віці від 18 до 65 років, за умови відсутності протипоказів до лапароскопічного втручання (множинні хірургічні втручання на органах черевної порожнини чи малого тазу, наявність декомпенсованої терапевтичної патології), наявності належного технічного забезпечення та професійної підготовки операційної бригади для проведення відповідного хірургічного втручання. У ході виконання дисертаційної роботи було відмічено, що виконання впровадження симультанного хірургічного втручання, беззаперечно, асоційовано з подовженням операційного часу. Тривалість хірургічного втручання була проаналізована для кожної групи. У пацієнтів I групи середній час операції склав 70,47 ± 6,26 хвилин, що значно менше, ніж у інших групах.

2. This study is based on the analysis and generalization of data obtained during the clinical examination and surgical treatment of 77 patients who underwent surgery at the clinical bases of the department during the period from 2021 to 2025. Among them, 34 patients underwent isolated surgical interventions, while 43 patients underwent simultaneous surgical procedures on the organs of the abdominal cavity and pelvis. All patients were electively hospitalized in the surgical department for the treatment of established diseases requiring surgical management. Informed consent for participation in the dissertation research was obtained from all patients. The aim of this study was to evaluate the efficacy, justify the feasibility, and assess the safety of one-stage surgical treatment in patients with combined surgical pathologies, to improve treatment outcomes by establishing optimal ergonomic principles and sequencing of laparoscopic simultaneous procedures for various combinations of surgical conditions in elective abdominal surgery, as well as to assess their impact on the development of physical

and psycho-emotional fatigue in the surgical team. To achieve the objectives of this study, patients were divided into three groups. The first group (Group I) included 34 patients who underwent isolated surgical procedures. The second and third groups (Groups II and III) consisted of 43 patients in total who underwent simultaneous operations (SOs) to assess the impact of this approach on surgical team fatigue. Group II included 19 patients operated on by a single surgical team led by one primary surgeon. Group III consisted of 24 patients, in whom a principle of surgeon substitution was applied depending on the stage of the procedure. The age range of patients was: Group I – 21 to 65 years, Group II – 22 to 65 years, and Group III – 19 to 59 years. The mean age was 43.7 ± 13.48 years in Group I, 43.42 ± 13.31 years in Group II, and 42.79 ± 11.16 years in Group III (p=0.992). The gender 9 9 distribution (male/female) was as follows: Group I – 11/23, Group II – 6/13, Group III – 8/16 (p=0.992). The average body mass index (BMI) was: Group I – 37.83 ± 9.99 kg/m², Group II – 37.68 ± 9.86 kg/m², and Group III – 37.23 ± 9.00 kg/m². The groups were comparable in terms of BMI (p=0.973). The distribution of comorbidities among the study groups was as follows: type 2 diabetes mellitus was present in 8 (23.53%) patients in Group I, 4 (21.05%) in Group II, and 5 (20.83%) in Group III (p=0.963); dyslipidemia in 10 (29.41%), 6 (31.58%), and 7 (29.17%) patients respectively (p=0.982); metabolic syndrome in 14 (41.18%), 8 (42.11%), and 10 (41.67%) patients respectively (p=0.998); arterial hypertension in 14 (41.18%), 8 (42.11%), and 10 (41.67%) patients respectively (p=0.998). Assessment of perioperative anesthetic risks using the American Society of Anesthesiologists (ASA) classification revealed the following distribution: ASA I – 12 (35.29%), 7 (36.84%), and 9 (37.5%); ASA II – 11 (33.35%), 6 (31.58%), and 7 (29.17%); ASA III – 11 (33.35%), 6 (31.58%), and 8 (33.33%) patients in Groups I, II, and III respectively (p=0.999). The study groups were comparable in terms of age, gender, body mass index, comorbidities, and perioperative anesthetic risk. However, evaluation using the PPOSSUM scale indicated a statistically significant difference in the predicted risk of postoperative complications and mortality between Groups II and III compared to Group I, attributable to the increased scope of surgical interventions (p<0.001). This dissertation research aimed to assess the efficacy, feasibility, and safety of simultaneous laparoscopic surgical interventions in patients with combined abdominal and pelvic pathologies, to improve treatment outcomes by establishing optimal ergonomic principles and sequencing of laparoscopic procedures, and to evaluate their impact on the physical and psycho-emotional fatigue of the surgical team. Patients aged 18 to 65 years were included in the study, provided there were no contraindications to laparoscopic surgery (such as multiple prior abdominal or pelvic surgeries, or decompensated comorbidities), and that appropriate technical equipment and professional surgical team training were available.

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: Новий напрямок у науці і техніці

Публікації:

- Savoliuk, S. I., Zavertylenko, D. S., Kruhliak , Y. K. Simultaneous minimally invasive operations in patients with obesity and metabolic syndrome. Reports of Vinnytsia National Medical University, 2024;28(2):300-303. ISSN 1817-7883 ISSN 2522-9354. https://doi.org/10.31393/reports-vnmedical-2024-28(2)-20 https://reports-vnmedical.com.ua/index.php/journal/article/view/1275/1214 Keywords: simultaneous surgery, minimally invasive technologies, bariatric surgery, metabolic surgery, metabolic syndrome, obesity.
- Savoliuk, S., Zavertylenko, D., & Kruhliak, Y. Implementation of ERAS protocols in the treatment of patients with combined abdominal surgical pathology. Surgical Chronicles, 2022;27(4):420–424. ISSN:1108-5002 https://www.surgchronicles.gr/components/com_journals/journals//2022/4/02.pdf https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85165888038&origin=recordpage Key words: ERAS – abdominal surgical pathology - outcomes

- Savoliuk, S. I., Zavertylenko, D. S., & Krukhliak, Y. K. (2022). Assessment of quality of life in patients after restrictive bariatric surgeries. World of Medicine and Biology, 2022;4(82):161-165. ISSN 2079-8334 https://doi.org/10.26724/2079-8334-2022-4-82-161-165 https://womab.com.ua/upload/18.4/SMB-2022-04-161.pdf https://www.webofscience.com/wos/woscc/full-record/WOS:000913314500033 Key words: laparoscopy, simultaneous surgery, bariatrics, gastroesophageal reflux, reflux esophagitis, metabolic syndrome, quality of life
- Savoliuk, S., Zavertylenko, D., & Kruhliak, Y. (2025). The influence of simultaneous laparoscopic interventions in abdominal and pelvic surgery on the development of fatigue of the operating team. EMERGENCY MEDICINE, 2025;21(1):63–70. ISSN 2307-1230 https://doi.org/10.22141/2224-0586.21.1.2025.1833 https://emergency.zaslavsky.com.ua/index.php/journal/article/view/1833/1856 https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-105000178418&origin=recordpage Keywords: simultaneous operations, laparoscopic surgery, surgeon fatigue, gynecological operations, bariatric surgery, abdominal surgery, pelvic surgery

Наукова (науково-технічна) продукція: методичні документи; аналітичні матеріали

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: 0122U2000963

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Саволюк Сергій Іванович

2. Serhii Savoliuk

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-8988-5866

Додаткова інформація: Scopus Author ID: 57214424404

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

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: вул. Дорогожицька, буд. 9, Київ, 04112, 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. Василюк Сергій Михайлович

2. Serhii M. Vasyliuk

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-6738-6951

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:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Колосович Ігор Володимирович

2. Ihor V. Kolosovych

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-2031-4897

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:

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Ватаманюк Володимир Федорович

2. Volodymyr Vatamaniuk

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-6987-3799

Додаткова інформація:

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

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: вул. Дорогожицька, буд. 9, Київ, 04112, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Войтів Ярослав Юрійович

2. Yaroslav Voitiv

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-2638-9352

Додаткова інформація: Scopus Author ID: 57216802658

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

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: вул. Дорогожицька, буд. 9, Київ, 04112, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради	Фелештинський Ярослав Петрович
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Фелештинський Ярослав Петрович
Відповідальний за підготовку облікових документів	Серьогіна Наталія Олексіївна
Реєстратор	УкрІНТЕІ
Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності	Юрченко Тетяна Анатоліївна