

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0825U003644

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 01-09-2025

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Москаленко Андрій Миколайович

2. Andrii M. Moskalenko

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: ОП 27186 Медицина (222 Медицина)

Дата захисту: 29-08-2025

Спеціальність за освітою: лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Комунальне підприємство «Дніпровський обласний клінічний онкологічний диспансер» Дніпропетровської обласної ради»

Код за ЄДРПОУ: 02007265

Місцезнаходження: вул. Гавриленка, 1, Дніпро, Дніпровський р-н., 49055, Україна

Форма власності: Комунальна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Сектор науки: Галузевий

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): PhD 10645

Повне найменування юридичної особи: Дніпровський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010681

Місцезнаходження: вул. Володимира Вернадського, буд. 9, Дніпро, Дніпровський р-н., 49044, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Сектор науки: Університетський

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

Повне найменування юридичної особи: Дніпровський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010681

Місцезнаходження: вул. Володимира Вернадського, буд. 9, Дніпро, Дніпровський р-н., 49044, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Сектор науки: Університетський

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації: Українська

Коди тематичних рубрик: 76.29.39.15

Тема дисертації:

1. Лікування хворих на рак шлунка з урахуванням варіантної анатомії судин печінки
2. Treatment of Patients with Gastric Cancer Considering Variant Anatomy of the Hepatic Vasculature

Реферат:

1. Дисертаційна робота присвячена вдосконаленню персоналізованої хірургічної тактики лікування місцево-поширеного раку шлунка з урахуванням анатомічних варіантів судинного русла печінки, зокрема аберантної лівої печінкової артерії (АЛПА). Урахування анатомічних особливостей під час планування та виконання оперативного втручання є ключовим чинником у запобіганні ускладненням, збереженні функціонального стану печінки та покращенні загальних результатів лікування. Проведено ретроспективний аналіз 200 КТ-ангіографічних досліджень пацієнтів загальної популяції, у результаті чого виявлено варіантну анатомію печінкових артерій у 38% випадків, зокрема АЛПА – у 12,5%. У межах проспективного клінічного дослідження проаналізовано результати лікування 107 пацієнтів з місцево-поширеним раком шлунка. До основної групи увійшло 57 пацієнтів (53,3% загальної кількості досліджуваних, 37 чоловіків та 20 жінок віком 59,1 [52,1; 65,7]

років), у всіх яких було виявлено аберантну ліву печінкову артерію. Ці пацієнти були обстежені згідно розробленого в дисертаційній роботі плану та застосована методика, що дозволяє зберегти АЛПА під час радикальної операції з D2-лімфодисекцією без втрати онкологічної радикальності. До групи контролю було включено 50 пацієнтів (46,7% досліджуваного контингенту, 28 чоловіків та 22 жінки віком 57,7 [49,2; 64,2] роки) з класичною анатомією судин печінки, які були прооперовані в рамках онкологічно обґрунтованої лімфодисекції. Новизна дослідження та одержаних результатів. Вперше систематизовано підходи до виконання лімфодисекції у пацієнтів із раком шлунка з урахуванням варіантної артеріальної анатомії гепатобіліарної зони, що дозволяє мінімізувати інтраопераційні ризики. Удосконалено хірургічну техніку виконання гастректомії з лімфодисекцією D2 шляхом персоніфікації хірургічної тактики відповідно до індивідуальної судинної анатомії пацієнта, зокрема у випадку виявлення аберантної лівої печінкової артерії. Уточнено необхідність включення методу передопераційної ангіоанатомічної верифікації для оптимізації вибору об'єму оперативного втручання та прогнозування ризиків, що дозволяє підвищити безпеку та результативність лікування. Доведено, що збереження АЛПА позитивно впливає на функціональний стан печінки, сприяє зниженню частоти гепатобіліарних ускладнень, скороченню терміну госпіталізації та покращенню показників якості життя пацієнтів. Удосконалено підходи до впровадження принципів програми ERAS у пацієнтів із раком шлунка, що дозволило поєднати персоналізовану хірургічну тактику з сучасними реабілітаційними стратегіями, забезпечивши покращення коротко- та середньострокових результатів лікування. Практичне значення одержаних результатів, впровадження їх у практику. Запровадження модифікованої техніки лімфодисекції із збереженням артерії лівої печінкової (АЛПА) сприяє зменшенню частоти післяопераційних порушень функції печінки, що має особливе значення для пацієнтів похилого віку та осіб із супутньою гепатобіліарною патологією, для яких додаткове хірургічне навантаження може бути критичним. Доведено доцільність рутинного передопераційного проведення КТ-ангіографії для виявлення варіантної анатомії артеріального кровопостачання печінки. Це дослідження дозволяє заздалегідь спланувати хірургічну тактику з урахуванням індивідуальних особливостей ангіоархітекτονіки та уникнути ятрогенних ушкоджень. Ефективність поєднання техніки збереження АЛПА з програмою прискореного післяопераційного відновлення (ERAS) була підтверджена як у медичному, так і соціально-економічному аспектах. Це дозволяє зменшити тривалість госпіталізації, частоту ускладнень, витрати на лікування та покращити якість життя пацієнтів у ранньому післяопераційному періоді

2. This dissertation is devoted to improving a personalized surgical approach for the treatment of locally advanced gastric cancer, taking into account anatomical variations of the hepatic vascular anatomy, particularly the aberrant left hepatic artery (ALHA). Recognizing anatomical features during preoperative planning and surgical intervention is a key factor in preventing complications, preserving liver function, and improving overall treatment outcomes. A retrospective analysis of 200 CT-angiographic studies in a general patient population revealed hepatic arterial anatomical variants in 38% of cases, including an ALHA in 12.5%. As part of a prospective clinical study, treatment outcomes were analyzed in 107 patients with locally advanced gastric cancer. The main group consisted of 57 patients (53.3% of the total sample; 37 men and 20 women aged 59.1 [52.1; 65.7] years), all of whom had an aberrant left hepatic artery. These patients were examined according to the protocol developed in the dissertation, and a surgical technique was applied that allowed preservation of the ALHA during radical surgery with D2 lymphadenectomy without compromising oncologic radicality. The control group included 50 patients (46.7% of the study population; 28 men and 22 women aged 57.7 [49.2; 64.2] years) with classical hepatic artery anatomy, who underwent oncologically justified lymph node dissection. There were no statistically significant differences between groups in age, sex, tumor location, comorbidities, or preoperative chemotherapy regimens, confirming their comparability. Over 94% of patients in both groups had comorbidities, mainly related to the cardiovascular, endocrine, respiratory systems, and gastrointestinal tract. Novelty of the study and obtained results. For the first time, approaches to performing lymphadenectomy in patients with gastric cancer have been systematized with consideration of variant arterial anatomy in the hepatobiliary region, enabling the minimization of intraoperative risks. The surgical technique for performing gastrectomy with D2 lymphadenectomy has been improved by personalizing the surgical approach according to the patient's individual vascular anatomy, particularly in cases

involving an aberrant left hepatic artery (ALHA). The necessity of including preoperative angioanatomical verification has been clarified to optimize the extent of surgical intervention and predict operative risks, thereby enhancing the safety and effectiveness of treatment. It has been demonstrated that preservation of the ALHA positively influences liver function, reduces the incidence of hepatobiliary complications, shortens the length of hospitalization, and improves quality-of-life indicators in the postoperative period. Approaches to implementing Enhanced Recovery After Surgery (ERAS) protocols in gastric cancer patients have been improved, allowing the integration of personalized surgical strategies with modern rehabilitation programs and contributing to improved short- and medium-term treatment outcomes. Practical significance of the obtained results and their implementation. The implementation of a modified lymphadenectomy technique with preservation of the aberrant left hepatic artery (ALHA) contributes to a reduced incidence of postoperative liver dysfunction. This is particularly important for elderly patients and those with comorbid hepatobiliary conditions, in whom additional surgical trauma may pose a critical risk. The routine use of preoperative CT angiography has been shown to be justified for identifying variant hepatic arterial anatomy. This imaging method allows for preoperative surgical planning based on individual angioarchitectural features, thereby preventing iatrogenic injury. The effectiveness of combining ALHA-preserving techniques with the ERAS program has been confirmed both medically and socioeconomically. This approach reduces hospitalization time, complication rates, and treatment costs while improving early postoperative quality of life.

Державний реєстраційний номер ДіР:

Пріоритетний напрям розвитку науки і техніки: Фундаментальні наукові дослідження з найбільш важливих проблем розвитку науково-технічного, соціально-економічного, суспільно-політичного, людського потенціалу для забезпечення конкурентоспроможності України у світі та сталого розвитку суспільства і держави

Стратегічний пріоритетний напрям інноваційної діяльності: Освоєння нових технологій транспортування енергії, впровадження енергоефективних, ресурсозберігаючих технологій, освоєння альтернативних джерел енергії

Підсумки дослідження: Теоретичне узагальнення і вирішення важливої наукової проблеми

Публікації:

- Москаленко А.М. Оцінка якості життя хворих на місцево-поширений рак шлунка в післяопераційний період при збереженні лівої аберантної артерії печінки // Журнал «Перспективи та інновації науки» (Серія «Педагогіка», Серія «Психологія», Серія «Медицина») No 11(45) 2024 С. 1975-1984
- Москаленко А.М., Лукашенко А.В. Аналіз та оцінка клінічних і біохімічних показників крові в післяопераційний період у хворих на місцево-поширений рак шлунку // Журнал «Перспективи та інновації науки» (Серія «Педагогіка», Серія «Психологія», Серія «Медицина») No 03 (49) 2025 С. 1723-1733
- Москаленко А.М. Оцінка результатів впровадження програми прискореної післяопераційної реабілітації у хворих на місцево-поширений рак шлунку // Вісник проблем біології і медицини, Випуск 2, 177, 207-216
- Москаленко А.М. Оцінка якості життя у хворих на рак шлунку в післяопераційний період при інноваційному хірургічному підході // Матеріали XV Міжнародна науково-практична конференція «Scientific research: integration of science and practice for effective development», 15-18 квітня 2025 р., Флоренція, Італія. – С. 189-191
- Москаленко А. М., Бондаренко І. М. Ретроспективний аналіз варіантної ангіоанатомії печінки за даними комп'ютерної томографії // XII Міжнародна науково-практична конференція «Scientific achievements of contemporary society», 27-29 червня 2025 р., Лондон, Великобританія. – С. 91-95
- Москаленко А. М., Бондаренко І. М. Аналіз та оцінка біохімічних показників крові в післяопераційний період у хворих на місцево-поширений рак шлунку при збереженні аберантної лівої печінкової артерії.

// VI Міжнародна науково-практична конференція «Global trends in science and education», 01-03 липня 2025 р., Київ, Україна. – С. 124-128.

- Бондаренко І. М., Москаленко А. М. Оцінка результатів впровадження програми прискореної післяопераційної реабілітації у хворих на місцево-поширений рак шлунка. // XXVI Міжнародна науково-практична конференція «Scientific developments for improving modern education», 01-04 липня 2025 р., Порту, Португалія. – С. 139-146

Наукова (науково-технічна) продукція:

Соціально-економічна спрямованість:

Охоронні документи на ОПІВ:

Впровадження результатів дисертації: Планується до впровадження

Зв'язок з науковими темами: 0122U201536

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Бондаренко Ігор Миколайович

2. Ihor M. Bondarenko

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.07

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-7071-2471

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Дніпровський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010681

Місцезнаходження: вул. Володимира Вернадського, буд. 9, Дніпро, Дніпровський р-н., 49044, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Сектор науки: Університетський

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Старіков Володимир Іванович

2. Volodymyr I. Starikov

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.07

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-9577-8760

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:

Сектор науки: Університетський

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Земсков Сергій Володимирович

2. Sergii V. Zemskov

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.07

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-5039-1324

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:

Сектор науки: Університетський

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Бондар Олександр Вадимович

2. Oleksandr V. Bondar

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.07

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-8746-1878

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Одеський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010801

Місцезнаходження: Валіховський провулок, буд. 2, Одеса, 65082, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Сектор науки: Університетський

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Трофімов Микола Володимирович
2. Mykola V. Trofimov

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-9992-8807

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Дніпровський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010681

Місцезнаходження: вул. Володимира Вернадського, буд. 9, Дніпро, Дніпровський р-н., 49044, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Сектор науки: Університетський

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові
голови ради

Дука Руслан Вікторович

Власне Прізвище Ім'я По-батькові
головуючого на засіданні

Дука Руслан Вікторович

Відповідальний за підготовку
облікових документів

Макаренко Ольга Володимирівна

Реєстратор

УкрІНТЕІ

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є
відповідальним за реєстрацію наукової
діяльності



Юрченко Тетяна Анатоліївна