Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0826U000057

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 07-01-2026

Статус: Запланована

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Кіптілий Анатолій Васильович
2. Anatolii V. Kiptilyi

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCHID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор філософії

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 221

Назва наукової спеціальності: Стоматологія

Галузь / галузі знань: охорона здоров'я

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: ОП 51167 Освітньо-наукова програма підготовки докторів філософії в Українській медичній стоматологічній академії за спеціальністю 221 - Стоматологія

Дата захисту:

Спеціальність за освітою: Стоматологія

Місце роботи здобувача: Полтавський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 43937407

Місцезнаходження: вул. Шевченка, Полтава, Полтавський р-н., 36011, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): PhD 11707

Повне найменування юридичної особи: Полтавський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 43937407

Місцезнаходження: вул. Шевченка, Полтава, Полтавський р-н., 36011, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

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

Повне найменування юридичної особи: Полтавський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 43937407

Місцезнаходження: вул. Шевченка, Полтава, Полтавський р-н., 36011, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації: Українська

Коди тематичних рубрик: 76, 76.29, 76.29.55

Тема дисертації:

1. Вдосконалення консервативного лікування одонтогенних флегмон у пацієнтів з ішемічною хворобою серця
2. Enhancement of conservative treatment for odontogenic phlegmons in patients with coronary heart disease

Реферат:

1. Кіптілий А.В. Вдосконалення консервативного лікування одонтогенних флегмон у пацієнтів з ішемічною хворобою серця. Кваліфікаційна наукова праця на правах рукопису. Важко переоцінити актуальність та важливість для сучасної щелепно-лицевої хірургії спрямування на оптимізацію комплексних підходів до лікування одонтогенних гнійно-запальних захворювань щелепно-лицевої локалізації, що зумовлено не лише збільшенням кількості пацієнтів, але й поширенням випадків тяжкого перебігу з розвитком небезпечних для життя ускладнень. На особливу увагу заслуговують пацієнти із супутньою серцево-судинною патологією, зокрема з ішемічною хворобою серця (ІХС). Наявність у хворого ІХС суттєво ускладнює лікувальний процес, підвищуючи ризики післяопераційних серцево-судинних комплікацій, погіршуючи прогнози перебігу захворювання. Наукова новизна роботи полягає в доповненні, уточненні та систематизації наукових даних щодо впливу комбінованого застосування кверцетину разом із комплексом амінокислот на динаміку вмісту С реактивного білка та показників активності системи антиоксидантного захисту в сироватці крові пацієнтів

з ішемічною хворобою серця. Встановлено, що вміст С-реактивного білка (мг/л), починаючи з 5-ї доби, у пацієнтів 2-ї клінічної групи стабільно менший за 3-ю (на 16,2–30,4%; p<0,05) і за 1-у (на 12,6%; p<0,05). Вивчення динаміки активності СОД (МО/мгHb) на 7-у добу дозволило встановити, що у пацієнтів 2-ї групи вона дорівнює 27,5±0,60 проти 3-ї 24,2±0,49 (+13,6%, p<0,05) та 4-ї (28,4±0,51), а на 9-у добу в 1-й і 3-й нижча за контроль на 6,9% і 10,7% (p<0,05), тоді як 2-а поступається групі контролю. Показники активності SH-груп (ммоль/л) у 2-й групі вже з 7-ї доби (56,9±0,38) не відрізнялися від контролю (57,5±0,41, p>0,05), але перевищували показники 1-ї та 3-ї груп на 3,5% і 5,1% відповідно (p<0,05). Встановлено кореляційний взаємозв'язок між позитивною динамікою показників процесів вільнорадикального окиснення в сироватці крові пацієнтів з ішемічною хворобою серця та застосуванням у складі консервативної терапії кверцетину в комбінації з комплексом амінокислот. Доведено, що вміст дієнових кон'югатів на 11-у добу в 2-й групі досягає 49,9±0,36 ммоль/л, що є нижчим показником ніж у 1-й (52,5±0,33 ммоль/л; –5,0%, p<0,05) і 3-й (55,8±0,24 ммоль/л; –10,6%, p<0,05) групах, але все ще вищий ніж у групі контролю (23,2±0,28 ммоль/л, p<0,05). Вивчено динаміку регенеративних процесів у гнійній рані у різні терміни післяопераційного періоду при застосуванні стандартного протоколу надання допомоги при гострих гнійних процесах та протоколу з доповненням у порівняльному аспекті. Встановлено, що на 3-ю добу у групах, де застосований протокол з доповненням, з'являються преколагенові / колагенові волокна, тоді як у контрольній групі переважають поліморфноядерні лейкоцити й детрит. Доведено, що середня кількість еритроцитів у полі зору на 3-ю добу становить 10,21±0,11 у 2-й групі проти 15,01±0,16 у 1-й, 24,12±0,12 у 3-й відносно 1-ї доби (p<0,05), а кількість змінених нейтрофілів досягає піку на 3-ю добу в усіх групах, але є нижчою при застосуванні протоколу з доповненням: 9,21±0,11 у 2-й проти 10,01±0,16 у 1-й та 18,12±0,12 у 3-й клінічній групі, а на 7–9-у добу у 1-й і 2-й групах зникає (p ≤0,01), тоді як у 3-й ще зберігається (2,74±0,09, при p<0,05). Вперше вивчено особливості клінічного перебігу раневого процесу у пацієнтів з одонтогенними флегмонами на тлі ІХС при застосуванні кверцетину та комплексу амінокислот як у моно-, так і в комплексній терапії. Встановлено, що серед показників динаміки загального стану суттєві відмінності зафіксовано у П1.3: на 7-у добу в 2-й групі він досягає 1,05 бала, що нижче за 1-у (1,80 бала) та 3-ю (1,60 бала) групи, а на 9-у зменшується до 0,95 проти 1,05) та 1,10 бала відповідно (p≤0,05). У показників динаміки локальних змін найбільша варіативність встановлена у П2.2: в 2-й групі він зафіксований меншим відносно 1-ї на 7-у (0,75 проти 1,10) і на 9-у добу (0,30 проти 0,55) і ще суттєвіше порівняно з 3-ю групою. Доведено, що застосування стандартного протоколу з доповненням прискорює очищення та епітелізацію гнійної рани на тлі ішемічної хвороби серця, зменшує біль і тризм, що відображається на статистично значущій динаміці показників 2-ї групи відповідно до 1-ї на 7-9-у добу (різниця 0,72±0,24 бала у П3.2 та П3.3 і достовірно менше на 0,45±0,16 бала у П3.1 (p≤0,05) і суттєво випереджає 3-ю групу за аналогічними показниками.

2. Kiptilyi A.V. Enhancement of conservative treatment for odontogenic phlegmons in patients with coronary heart disease. A qualifying scientific paper presented as a manuscript. One of the most pressing directions in modern maxillofacial surgery is the optimization of comprehensive approaches to treating odontogenic purulent-inflammatory diseases of the maxillofacial region. This is necessitated not only by the increasing number of patients but also by the more frequent cases of severe disease progression, leading to life-threatening complications. Particular attention should be paid to patients with concomitant cardiovascular pathology, especially ischemic heart disease (IHD). The presence of IHD in a patient significantly complicates the treatment process, increases the risks of postoperative cardiovascular complications, and worsens the disease prognosis. The scientific novelty of the work lies in supplementing scientific data on the impact of the combined use of quercetin and an amino acid complex on the dynamics of C-reactive protein (CRP) content and the activity indicators of the antioxidant defense system in the blood serum of patients with IHD. It was established that CRP (mg/L) levels starting from day 5 in patients of Group 2 were consistently lower than in Group 3 (by 16.2-30.4%; p<0.05) and Group 1 (by 12.6%; p<0.05). Studying the dynamics of SOD activity (U/mgHb) on day 7 revealed that in Group 2 patients, it was 27.5±0.60 versus 24.2±0.49 in Group 3 (+13.6%, p<0.05) and Group 4 (28.4±0.51). On day 9, Groups 1 and 3 were lower than the control by 6.9% and 10.7% (p<0.05), whereas Group 2 did not significantly differ from the control. Indicators of SH-group activity (mmol/L) in Group 2, starting from day 7 (56.9±0.38), did not differ

from the control (57.5±0.41, p>0.05), but exceeded the indicators of Groups 1 and 3 by 3.5% and 5.1%, respectively (p<0.05). A correlation was established between the positive dynamics of free-radical oxidation processes in the blood serum of IHD patients and the use of quercetin combined with an amino acid complex as part of the conservative therapy. It was proven that the content of diene conjugates on day 11 in Group 2 reached 49.9±0.36 mmol/L, which is lower than in Group 1 (52.5±0.33 mmol/L; −5.0%, p<0.05) and Group 3 (55.8±0.24 mmol/L; −10.6%, p<0.05), but still higher than in the control group (23.2±0.28 mmol/L, p<0.05). The dynamics of regenerative processes in the purulent wound during different postoperative periods were studied comparatively, using the standard surgical dental care protocol versus the supplemented protocol. It was found that on day 3, pre-collagen/collagen fibers appeared in the groups using the supplemented protocol, whereas polymorphonuclear leukocytes and detritus predominated in the control group. It was proven that the average number of erythrocytes in the field of vision on day 3 was 10.21±0.11 in Group 2, versus 15.01±0.16 in Group 1 and 24.12±0.12 in Group 3 (relative to day 1, p<0.05). The number of altered neutrophils peaked on day 3 in all groups but was lower with the supplemented protocol: 9.21±0.11 in Group 2 versus 10.01±0.16 in Group 1 and 18.12±0.12 in Group 3. On days 7-9, they disappeared in Groups 1 and 2 (p≤0.01) but were still present in Group 3 (2.74±0.09, p<0.05). For the first time, the features of the clinical course of the wound process in patients with odontogenic phlegmons and concomitant IHD were studied using quercetin and an amino acid complex, both as monotherapy and in combination. It was established that among the indicators of general condition dynamics, significant differences were recorded in index P 1.3: on day 7, it reached 1.05 points in Group 2, which is lower than in Group 1 (1.80 points) and Group 3 (1.60 points). On day 9, it decreased to 0.95 versus 1.05 and 1.10 points, respectively (p≤0.05). Among the indicators of local changes, the greatest variability was found in index P 2.2: in Group 2, it was lower than in Group 1 on day 7 (0.75 vs 1.10) and day 9 (0.30 vs 0.55), and even more significantly lower compared to Group 3. It was proven that using the supplemented standard protocol accelerates wound cleansing and epithelialization of the purulent wound in the context of IHD, and reduces pain and trismus. This is reflected in the statistically significant dynamics of indicators in Group 2 compared to Group 1 on days 7-9 (a difference of 0.72 ±0.24 points in P 3.2 and P 3.3, and significantly less by 0.45±0.16 points in P 3.1 (p≤0.05)), and significantly surpasses Group 3 in analogous indicators.

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:

- Kiptiliy, A. (2023). Comparative characteristics of treatment methods for patients with odontogenic phlegmons. Ukrainian Dental Almanac, (1), 21-25. https://doi.org/10.31718/2409-0255.1.2023.04
- Kiptilyi, A., Yatsenko, P., Lychman, V., Steblovskyi, D., & Avetikov, D. (2023). Процеси вільнорадикального окиснення при лікуванні пацієнтів із одонтогенними флегмонами щелепно-лицевої локалізації на тлі ішемічної хвороби серця. Актуальні проблеми сучасної медицини: Вісник Української медичної стоматологічної академії, 23(4), 192-196. https://doi.org/10.31718/2077-1096.23.4.192
- Lokes K. P., Kiptilyi A. V., Yatsenko I. V., Steblovskyi D. V., Boyko I. V., Yatsenko P. I., Avetikov D. S. Determination of marker of the acute phase of inflammation in patients with odontogenic phlegmons on the background of ischemic heart disease. World of Medicine and Biology. 2023, №4(86), 102-105.
- Lokes K, Kiptilyi A, Skikevych M, Steblovskyi D, Lychman V, Bilokon S, Avetikov D. Microbiological substantiation of the effectiveness of quercitin and its combination with ethylmethylhydroxypyridine succinate in the complex treatment of odontogenic phlegmon and maxillofacial abscesses. Front Oral Health.

2024 Jan 19;5:1338258. doi: 10.3389/froh.2024.1338258. PMID: 38314105; PMCID: PMC10834767.
- Kiptilyi, A., Lokes, K., Steblovkyi, D., Lychman, V., Toropov, O., & Avetikov , D. (2025). FEATURES OF THE CLINICAL COURSE OF ODONTOGENIC PHLEGMONS OF MAXILLOFACIAL LOCATION IN PATIENTS WITH ISCHEMIC HEART DISEASE. Ukrainian Dental Almanac, (2), 28-31. https://doi.org/10.31718/2409-0255.2.2025.05
- Кіптілий А.В., Стебловський Д.В., Личман В.О., Аветіков Д.С. Якісний та кількісний склад мікробіоти флегмон одонтогенної етіології у пацієнтів з ішемічною хворобою серця. Актуальні проблеми сучасної медицини Вісник Української медичної стоматологічної академії. – 2025. – Т. 25(2). – С. 100-105.

Наукова (науково-технічна) продукція:

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: 0124U00009

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Аветіков Давид Соломонович
2. Davyd S. Avetikov

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.03.01

Ідентифікатор ORCHID ID: 0000-0002-7055-3589

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Полтавський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 43937407

Місцезнаходження: вул. Шевченка, Полтава, Полтавський р-н., 36011, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Огоновський Роман Зіновійович
2. Roman Z. Ohonovskyi

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

Ідентифікатор ORCHID ID: 0000-0003-0959-0863

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Державне некомерційне підприємство "Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького"

Код за ЄДРПОУ: 02010793

Місцезнаходження: вул. Пекарська, Львів, 79010, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Поліщук Сергій Степанович
2. Serhii S. Polishchuk

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.22

Ідентифікатор ORCHID ID: 0000-0002-8635-9932

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. Лобань Галина Андріївна
2. Halyna A. Loban

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.03.03

Ідентифікатор ORCHID ID: 0000-0003-0055-7696

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Полтавський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 43937407

Місцезнаходження: вул. Шевченка, Полтава, Полтавський р-н., 36011, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Волошина Людмила Іванівна

2. Liudmyla I. Voloshyna

Кваліфікація: к. мед. н., доц., 14.01.22

Ідентифікатор ORCHID ID: 0000-0002-6098-1758

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Полтавський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 43937407

Місцезнаходження: вул. Шевченка, Полтава, Полтавський р-н., 36011, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради	Ткаченко Павло Іванович
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Ткаченко Павло Іванович
Відповідальний за підготовку облікових документів	Прихідько Олена Олексіївна
Реєстратор	Юрченко Тетяна Анатоліївна
Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності	Юрченко Тетяна Анатоліївна