Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0824U003555

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 16-12-2024

Статус: Перенос захисту

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Сухомлин Микола Павлович

2. Mykola Sukhomlyn

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: Хірургія

Дата захисту: 07-03-2025

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): PhD 7286

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Національний науковий центр хірургії та трансплантології імені О.О. Шалімова" Національної академії медичних наук України

Код за ЄДРПОУ: 45233967

Місцезнаходження: вул. Героїв Севастополя, 30, Київ, 03126, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

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

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Національний науковий центр хірургії та трансплантології імені О.О. Шалімова" Національної академії медичних наук України

Код за ЄДРПОУ: 45233967

Місцезнаходження: вул. Героїв Севастополя, 30, Київ, 03126, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації: Українська

Коди тематичних рубрик: 76.29.39

Тема дисертації:

1. Хірургічне лікування ускладнень у постраждалих із вогнепальними білатеральними ушкодженнями легень на спеціалізованому етапі медичної допомоги

2. Surgical treatment of complications in victims with bilateral gunshot lung injuries at the specialized stage of medical care

Реферат/анотація:

1. Частота бойових ушкоджень грудної клітки у сучасних збройних конфліктах залишається високою і становить 11,6% від усіх бойових поранень та травм. Незважаючи на вдосконалення індивідуальних засобів захисту, відзначається відносне збільшення частки проникних вогнепальних поранень грудної клітки, які сягають 51,2-75,5% від усіх поранень цієї зони. У структурі бойових ушкоджень грудної клітки у локальних збройних конфліктах відзначається збільшення частки закритої травми до 22-33,1% (2011). При цьому, частка множинних і білатеральних поранень, як відкритих, так і закритих ушкоджень грудної клітки становить 80,4%. В дисертаційному дослідженні наведено теоретичне обґрунтування та практично вирішено актуальне наукове завдання щодо покращення результатів хірургічного лікування поранених з білатеральними

бойовими пошкодженнями грудної клітки за рахунок розробки алгоритму із застосуванням відеоторакоскопічних і ендоскопічних технологій на етапі надання спеціалізованої хірургічної допомоги пораненим. Метою дисертаційного дослідження було покращення результатів лікування поранених з білатеральними бойовими пошкодженнями грудної клітки шляхом вдосконалення лікувально-діагностичної тактики із застосуванням мініінвазівних методів обстеження і лікування. Ретро-і проспективне дисертаційне дослідження було проведене у два етапи. На першому етапі, на основі аналізу медичної документації вивчено результати лікування 383 поранених з бойовою травмою грудної клітки на етапі спеціалізованої хірургічної допомоги, які знаходилися на лікуванні у відділенні торакально-абдомінальної хірургії В.Т.Зайцева НАМНУ» та відділення політравми КНП «Міська клінічна лікарня швидкої та невідкладної медичної допомоги ім. проф. О.І. Мещанінова» Харківської міської ради за період з 2014 по 2023р. На другому етапі проведено аналіз результатів лікування 51 постраждалого з білатеральними пораненнями грудної клітки, які відповідно до завдань дисертаційного дослідження були розподілені на дві групи. У I (основній) групі аналізу та клінічних спостережень було 24 поранених з білатеральними ушкодженнями грудної клітки, які перебували на лікуванні з 2022 по 2023 рр. У цій групі застосовувалася диференційована діагностична та хірургічна тактика, яка залежала від характеру бойової травми та характеру ускладнень з використанням розроблених лікувально-діагностичних підходів на етапі надання кваліфікованої допомоги. У II групі (порівняння) аналізу було включено 27 поранених з білатеральним бойовим ушкодженням грудної клітки, які перебували на лікуванні з 2014 по 2016 р. На другому етапі дослідження поранені з білатеральними пораненнями грудної клітки були переважно чоловічої статі віком від 18 до 49 років. У цій групі оперативним доступом для проведення невідкладних та термінових втручань на органах грудної клітки була торакотомія, а в лікуванні плевролегеневих ускладнень переважно використовувалося дренування плевральних порожнин. До поранення практично це були здорові люди. Переважала вікова група від 26 до 30 років – 19 (37,2 %) постраждалих, більшість (80,4%) поранених – військовослужбовці ЗСУ. У 46 (90,2%) поранених були вогнепальні поранення грудної клітки, закрита травма грудної клітки - у 5 (9,8%) поранених. Проникаючий характер поранень мав місце у 35 (68,6%) поранених: у I групі – у 16 (66,7%), у II групі – у 19 (70,4%), при цьому серед кульових поранень переважали наскрізні. У переважної більшості (86,3%) поранених травми та поранення грудної клітки мали поєднаний характер: у 10 (41,7%) поранених I групи та у 10 (37,0%) II групи поранення мали торако-абдомінальний характер. В обох досліджуваних групах більше половини поранених поступали у тяжкому, вкрай тяжкому та критичному стані: у I групі – 13 (54,2%), у II групі – 15 (55,6%) згідно шкали тяжкості пошкоджень ISS . При обстеженні оцінювали об'єктивні та клінічні дані (показники гемодинаміки – аретріальний тиск, частота серцевих скорочень, центральний венозний тиск, частота дихальних рухів), кількість крові, що втратилася. Виконували коагулограму крові та клініко-біохімічні аналізи. Програма інструментального дослідження включала променеві методи (рентгенологічні, ультразвукове дослідження, спіральна комп'ютерна томографія), фібробронхоскопію, відеоторакоскопія. Таким чином, на етапі спеціалізованої хірургічної допомоги відеоторакоскопію слід розглядати як провідний метод хірургічного лікування при бойових ушкодженнях грудної клітки. Застосування етапної тактики при бронхіальних норицях з використанням на початкових етапах бронхоблокації та санації порожнини емпієми дозволяє проводити лікування таких постраждалих якісно в короткі терміни .

2. The frequency of combat injuries of the chest in modern armed conflicts remains high and is 11.6% of all combat injuries and traumas. Despite the improvement of individual means of protection, there is a relative increase in the proportion of penetrating gunshot wounds of the chest, which reach 51.2-75.5% of all injuries in this zone. In the structure of combat injuries of the chest in local armed conflicts, there is an increase in the proportion of closed injuries to 22-33.1% (2011). At the same time, the proportion of multiple and bilateral wounds, both open and closed injuries of the chest is 80.4%. The dissertation study provides theoretical justification and practically solves the current scientific problem of improving the results of surgical treatment of wounded with bilateral combat injuries of the chest by developing an algorithm using videothoracoscopic and endoscopic technologies at the stage of providing specialized surgical care to the wounded. The aim of the dissertation study was to improve the results of treatment of wounded with bilateral combat injuries of the chest by improving the treatment and

diagnostic tactics using minimally invasive methods of examination and treatment. Retro-and prospective dissertation study was conducted in two stages. At the first stage, based on the analysis of medical documentation, the results of treatment of 383 wounded with combat injuries of the chest at the stage of specialized surgical care, who were being treated in the Department of Thoracic and Abdominal Surgery of V.T. Zaitsev NAMSU "and the Department of Polytrauma of the KNP "City Clinical Hospital of Emergency and Emergency Medical Care named after Prof. O.I. Meshchaninov» of the Kharkiv City Council for the period from 2014 to 2023. At the second stage, an analysis of the results of the treatment of 51 victims with bilateral chest injuries was carried out, who, in accordance with the tasks of the dissertation research, were divided into two groups. In the I (main) group of analysis and clinical observations, there were 24 wounded with bilateral chest injuries who were undergoing treatment from 2022 to 2023. In this group, differentiated diagnostic and surgical tactics were used, which depended on the nature of the combat injury and the nature of the complications using the developed medical and diagnostic approaches at the stage of providing qualified assistance. In the II group (comparison) of the analysis, 27 wounded with bilateral chest combat injuries who were undergoing treatment from 2014 to 2016 were included. In the second stage of the study, the wounded with bilateral chest wounds were mainly male, aged 18 to 49 years. In this group, the operative access for performing emergency and urgent interventions on the chest organs was thoracotomy, and in the treatment of pleuropulmonary complications, drainage of the pleural cavities was mainly used. Before the wound, these were practically healthy people. The age group from 26 to 30 years prevailed - 19 (37.2%) victims, the majority (80.4%) of the wounded were servicemen of the Armed Forces of Ukraine. 46 (90.2%) of the wounded had gunshot wounds to the chest, and 5 (9.8%) of the wounded had a closed chest injury. Penetrating wounds occurred in 35 (68.6%) of the wounded: in group I – in 16 (66.7%), in group II – in 19 (70.4%), while penetrating bullet wounds prevailed. In the vast majority (86.3%) of the wounded, injuries and wounds of the chest were of a combined nature: in 10 (41.7%) of the wounded in group I and in 10 (37.0%) of the wounded in group II, the wounds were of a thoraco-abdominal nature. In both studied groups, more than half of the wounded were admitted in severe, extremely severe and critical condition: in group I – 13 (54.2%), in group II – 15 (55.6%) according to the ISS injury severity scale. During the examination, objective and clinical data (hemodynamic indicators - atrial pressure, heart rate, central venous pressure, respiratory rate), the amount of blood lost were evaluated. A blood coagulogram and clinical and biochemical tests were performed. The instrumental examination program included radiation methods (radiological, ultrasound, spiral computed tomography), fiberoptic bronchoscopy, video thoracoscopy. Based on statistical analysis, it was found that 71.1% of victims with combat chest trauma who were delivered to the stage of providing specialized surgical care had pleuropulmonary complications of wounds and injuries that required thoracic surgical care and surgical interventions. The frequency of bilateral chest injuries was 13.3%. Thus, at the stage of specialized surgical care, videothoracoscopy should be considered as the leading method of surgical treatment for combat injuries of the chest. The use of staged tactics for bronchial fistulas with the use of bronchoblockage and empyema cavity sanitation at the initial stages allows for the treatment of such victims in a high-quality manner in a short time .

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:

- Сухомлин М.П. Роль променевих методів діагностики при ускладненій бойовій травмі грудної клітки. Український журнал клінічної хірургії. 2023р Том 90 Номер 6 С.7-13 https://doi.org/10.26779/2786-832X.2023.6.07

- Сухомлин М.П. Використання мініінвазивних оперативних втручань при ускладненнях бойової травми грудної клітки. Медицина невідкладних станів. 2024р Том 20 Номер 2 С.99-103 https://doi.org/10.22141/2224-0586.20.2.2024.1670
- Сухомлин М.П. Візуалізаційні методи діагностики та їх раціоналізація при бойовій травмі грудної клітки (огляд літератури). Харківська хірургічна школа. 2024р Том 125-126 Номер 2-3 С.270-279 https://doi.org/10.37699/2308-7005.2-3.2024.52
- Сухомлин, М. П., і К. А. Вишняков.Ультразвукова діагностика ускладень при бойовій травмі грудної клітки. Харківська хірургічна школа, вип. 4, Жовтень 2024, с. 131-3 https://doi.org/10.37699/2308-7005.4.2024.22

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:

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Бойко Валерій Володимирович

2. Valeriy Boyko

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

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Інститут загальної та невідкладної хірургії ім. В. Т. Зайцева Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02012154

Місцезнаходження: в'їзд Балакірєва, буд. 1, Харків, Харківський р-н., 61103, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR:

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Іванова Юлія Вікторовна

2. Yuliya Ivanova

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-4464-3035

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:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Дужий Ігор Дмитрович

2. Ihor Duzhyi

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 02.00.04, 03.00.07, 14.01.03

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-4995-0096

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Сумський державний університет

Код за ЄДРПОУ: 05408289

Місцезнаходження: вул. Харківська, буд. 116, Суми, Сумський р-н., 40007, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство освіти і науки України

Ідентифікатор ROR:

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Войтів Ярослав Юрійович

2. Yaroslav Y. 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:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Клімас Андрій Сергійович

2. Andrii Klimas

Кваліфікація: к.мед.н., 14.01.03

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-5677-0424

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Національний науковий центр хірургії та трансплантології імені О.О. Шалімова" Національної академії медичних наук України

Код за ЄДРПОУ: 45233967

Місцезнаходження: вул. Героїв Севастополя, 30, Київ, 03126, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради	Сидюк Андрій Володимирович
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Сидюк Андрій Володимирович
Відповідальний за підготовку облікових документів	Вегера Наталія Михайлівна
Реєстратор	УкрІНТЕІ
Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності	Юрченко Тетяна Анатоліївна