Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Image not found or type unknow

Державний обліковий номер: 0826U002616

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 17-06-2026

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Суходоля Людмила Іванівна

2. Liudmyla Sukhodolia

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: Медицина

Дата захисту: 05-08-2026

Спеціальність за освітою: лікувальна справа

Місце роботи здобувача: КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ХМЕЛЬНИЦЬКА ОБЛАСНА ЛІКАРНЯ" ХМЕЛЬНИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ

Код за ЄДРПОУ: 02004717

Місцезнаходження: вул. Пілотська, Хмельницький, Хмельницький р-н., 29000, Україна

Форма власності: Комунальна

Сфера управління: Держадміністрація

Ідентифікатор ROR:

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): PhD 14671

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:

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

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:

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації: Українська

Коди тематичних рубрик: 76.03.02, 76.09.31

Тема дисертації:

1. Вплив однобічної вагосимпатичної блокади на перебіг анестезії та оперативних втручань в плановій торакальній хірургії.

2. The effect of unilateral vagosympathetic blockade on the course of anesthesia and surgical interventions in elective thoracic surgery.

Реферат/анотація:

1. Дисертаційна робота присвячена вивченню особливостей вибору анестезіологічного забезпечення при планових оперативних втручаннях в торакальній хірургії і розглядається вплив однобічної вагосимпатичної блокади на перебіг анестезії та оперативних втручаннь в плановій торакальній хірургії. Досліджено її ефективність у зниженні рівня стресової відповіді організму, покращенні гемодинамічної стабільності та зменшенні потреби у високих дозах анестетиків. Проаналізовано результати клінічних спостережень за пацієнтами, яким проводилася ця методика, а також її вплив на рівень післяопераційного знеболення та частоту ускладнень. Отримані дані свідчать про доцільність застосування вагосимпатичної блокади як одного з методів оптимізації анестезіологічного забезпечення в торакальній хірургії. Актуальним

залишається вибір методів анестезіологічного забезпечення у пацієнтів, яким проводять оперативне втручання в торакальній хірургії та доповнення цих методів анестезії застосуванням однобічної вагосимпатичної блокади. Відкритими залишаються питання порівняльного аналізу впливу різних варіантів знеболення та їх кобмінування з однобічною вагосимпатичною блокадою. Наукова новизна отриманих результатів полягає в тому, що вперше проведено комбінування загальної анестезії з епідуральною анестезією та однобічною вагосимпатичною блокадою у поєднанні з ШВЛ при планових оперативних втручаннях в торакальній хірургії. Вперше виявлені особливості стресової реакції організму на застосування однобічної вагосимпатичної блокади, епідуральної анестезії та загальної анестезії при планових оперативних втручаннях в торакальній хірургії. Встановлено прямий кореляційний зв'язок між вмістом кортизолу в плазмі крові та інтенсивністю болю за візуально- аналоговою шкалою яка значною мірою залежить від виду застосування анестезії. Вперше виявлена кореляційна залежність між вмістом кортизолу в плазмі крові та показниками систолічного та діастолічного тиску після проведення планового оперативного втручачння на органах грудної клітки за умов застосування різних видів анестезії. Наукова новизна отриманих результатів полягає у розробці та вперше обґрунтованому застосуванні комбінованого підходу до анестезіологічного забезпечення пацієнтів при оперативних втручаннях у торакальній хірургії. Крім того, вперше здійснено порівняльний аналіз ефективності двох підходів до комбінованого знеболення: загальна анестезія у поєднанні з епідуральною анестезією;загальна анестезія у поєднаннні з однобічною вагосимпатичною блокадою. У ході дослідження проведено оцінку впливу кожного з підходів на динаміку гемодинамічних показників, рівень післяопераційного болю, частоту ускладнень та якість відновлення пацієнтів у післяопераційному періоді. Результати дослідження дозволяють обґрунтувати переваги певних анестезіологічних методик у залежності від індивідуальних особливостей пацієнтів, типу оперативного втручання та прогнозованих ризиків. Використання комбінованого знеболення, що включає однобічну вагосимпатичну блокаду та неопіоїдні анальгетики, дозволяє зменшити потребу у традиційних наркотичних анальгетика.Запропонована тактика комбінованого застосування різних видів анестезії дозволяє мінімізувати ускладнення у пацієнтів під час оперативнх втручань в торакальній хірургії. Рівень кортизолу в плазмі крові та сечі знижувався під час застосування високої грудної епідуральної анестезії спільно з тотальною внутрішньовенною анестезією та керованою ШВЛ порівняно з показниками контрольної групи. Застосування вагосимпатичної блокади без цілеспрямованої інфузійної терапії показало, що у 11 (37,5%) пацієнтів виявленні ускладнення у вигляді гострої дихальної недостатності та серцево-легеневої недостатності, виявлена динаміка змін зовнішнього дихання й газів крові у пацієнтів після оперативного втручання. Методи дослідження: загальноклінічні (оцінка загального стану хворого); хірургічні; лабораторні (дослідження показників периферичної крові та сечі); біохімічні (аналіз біохімічних маркерів); альгезіометричні (оцінка інтенсивності болю за візуально-аналоговою шкалою); морфологічні; інструментальні (визначення параметрів гемодинаміки, вентиляції, артеріальної пульсової хвилі); статистичні (математична обробка отриманих результатів, проведення кореляційного аналізу). Оптимізація інфузійної терапії у пацієнтів торакальної хірургії при використанні комбінованого знеболення на основі однобічної вагосимпатичної блокади та неопіоїдних анальгетиків є перспективним напрямком у сучасній анестезіології. Вона дозволяє зменшити медикаментозне навантаження, стабілізувати гемодинаміку та покращити якість післяопераційного періоду.

2. This dissertation examines the specific considerations involved in selecting anesthetic management for elective surgical procedures in thoracic surgery and evaluates the impact of unilateral vagosympathetic blockade on the course of anesthesia and surgical procedures in elective thoracic surgery. Its effectiveness in reducing the body's stress response, improving hemodynamic stability, and decreasing the need for high doses of anesthetics was investigated. The results of clinical observations of patients who underwent this procedure were analyzed, as well as its effect on the level of postoperative analgesia and the frequency of complications. The data obtained indicate the advisability of using vagosympathetic blockade as one of the methods for optimizing anesthetic care in thoracic surgery. The choice of anesthetic techniques for patients undergoing thoracic surgery, as well as the use of unilateral vagosympathetic block as an adjunct to these techniques, remains a relevant issue. Questions remain

regarding the comparative analysis of the effects of various analgesia options and their combination with unilateral vagosympathetic block. The scientific novelty of the obtained results lies in the fact that, for the first time, a combination of general anesthesia with epidural anesthesia and unilateral vagosympathetic block was performed in conjunction with mechanical ventilation during elective thoracic surgery. For the first time, the characteristics of the body's stress response to the use of unilateral vagosympathetic blockade, epidural anesthesia, and general anesthesia during elective surgical procedures in thoracic surgery have been identified. A direct correlation was established between plasma cortisol levels and pain intensity on a visual analog scale, which depends to a significant extent on the type of anesthesia used. For the first time, a correlation has been identified between plasma cortisol levels and systolic and diastolic blood pressure readings following elective thoracic surgery under various types of anesthesia. The scientific novelty of the obtained results lies in the development and first substantiated application of a combined approach to anesthesiological care for patients undergoing surgical procedures in thoracic surgery. In addition to The scientific novelty of the results lies in the development and first-ever substantiated application of a combined approach to anesthetic management of patients undergoing thoracic surgery. In addition, a comparative analysis of the effectiveness of two approaches to combined analgesia was conducted for the first time: general anesthesia combined with epidural anesthesia; general anesthesia combined with unilateral vagosympathetic blockade. The study evaluated the impact of each approach on the dynamics of hemodynamic parameters, the level of postoperative pain, the frequency of complications, and the quality of patient recovery in the postoperative period. The study results support the advantages of specific anesthetic techniques depending on individual patient characteristics, the type of surgical procedure, and predicted risks. The use of combined analgesia, which includes unilateral vagosympathetic block and non-opioid analgesics, reduces the need for traditional narcotic analgesics. The proposed strategy of combined use of different types of anesthesia minimizes complications in patients during surgical procedures in thoracic surgery. Plasma and urine cortisol levels decreased during the use of high thoracic epidural anesthesia in combination with total intravenous anesthesia and controlled mechanical ventilation compared to the control group. The use of vagosympathetic blockade without targeted infusion therapy revealed that 11 (37.5%) patients developed complications in the form of acute respiratory failure and cardiopulmonary failure; changes in external respiration and blood gas levels were observed in patients following surgery. Research methods: general clinical (assessment of the patient's general condition); surgical; laboratory (analysis of peripheral blood and urine parameters); biochemical (analysis of biochemical markers); algesimetric (assessment of pain intensity using a visual analog scale); morphological; instrumental (determination of hemodynamic, ventilation, and arterial pulse wave parameters); statistical (mathematical processing of the obtained results, correlation analysis). Optimization of infusion therapy in thoracic surgery patients using combined analgesia based on unilateral vagosympathetic blockade and non-opioid analgesics is a promising direction in modern anesthesiology. It allows for a reduction in the pharmacological burden, stabilization of hemodynamics, and improvement in the quality of the postoperative period.

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:

- 1. Sukhodolia, A.I., Sukhodolia, L.I. (2025). Regional anesthesia as part of the recovery strategy in patients with chest trauma. Шпитальна хірургія. Журнал імені Л.Я. Ковальчука, (3), 61-70.

- 2. Sukhodolia, A.I., Sukhodolia, L.I. (2025). Stress markers in vagosympathetic blockade in thoracic surgery. Шпитальна хірургія. Журнал імені Л.Я. Ковальчука, 4, 32-39.
- 3. Sukhodolia, A.I., Sukhodolia, L.I. (2026). Peculiarities of preoperative and postoperative administration of patients with pathology of the thoracic organs. Перспективи та інновації науки, 3(61), 2708-2722.
- 4. Свідоцтво про реєстрацію авторського права на твір 115474 «Пристрій для пролонгованої комбінованої блокади кореня легень в поєднанні з однобічною вагосимпатичною блокадою» / Суходоля А.І., Суходоля Л.І. Зареєстровано 27.10.2022 р.
- 5. Патент на корисну модель № 152866, Україна, МПК A61M 25/00. Катетер для комбінованої пролонгованої блокади кореня легень в поєднанні з однобічною вагосимпатичною блокадою / Суходоля А.І., Суходоля Л.І. заявник та патентовласник Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова. – № u 2022 03649; заявл. 30.09.2022; опубл. 19.04.2023, Бюл. № 16.
- 6. Chubar, I.V., Sukhodolia, L.I. (2021). Features of anesthesia during surgery for tracheal cancer. East European Scientific Journal, 10(74), 26-29.
- 7. Sukhodolia, A.I., Chubar, I.V., Sukhodolia, L.I. (2023). Anesthesiological Support of Thoracoscopic Operations: Vagosympathetic Blockade and High Epidural Anesthesia. Acta Scientific Medical Sciences (ASMS), 7.8, 17-22.
- 8. Sukhodolia, A.I., Chubar, I.V., Sukhodolia, L.I. (2024). Comparison of the Effectiveness of Regional Blockades in the Prevention of Post-Thoracotomy Syndrome in Open Lung Oncological Operations. Scholastic Medical Sciences, 2(7), 1-5.
- 9. Суходоля А.І., Чубар І.В., Суходоля Л.І. (2023). Вплив регіонарної блокади на перебіг анестезії при планових оперативних втручаннях в торакальній хірургії. Шлях науки, 2, С. 283-284.
- 10. Суходоля А.І., Чубар І.В., Суходоля Л.І. Анестезіологічне забезпечення оперативних втручань у торакальній хірургії: вагосимпатична блокада та висока епідуральна анестезія. Тези науково практичної конференції «Ways of Science Development in Modern Crisis Conditions: 4», м. Дніпро, 8-9 червня 2023 р., С. 396-398.

Наукова (науково-технічна) продукція:

Соціально-економічна спрямованість:

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. Суходоля Анатолій Іванович

2. Anatolii Sukhodolia

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

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

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:

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Дубров Сергій Олександрович
2. Serhii O. Dubrov

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.30

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-2471-3377

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. Михневич Костянтин Георгійович
2. Kostiantyn H. Mykhnevych

Кваліфікація: д.мед.н., доц., 14.01.30

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: пров. Остаповича Ігоря, Харків, Харківський р-н., 61103, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR:

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Бевз Геннадій Вікторович

2. Gennadij V. Bevz

Кваліфікація: к. мед. н., доцент, 14.01.30

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

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:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Дмитрієв Дмитро Валерійович

2. Dmytro V. Dmytriiev

Кваліфікація: д.мед.н., проф., 14.01.30

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-6067-681X

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:

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради	Гомон Микола Лонгінович
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Гомон Микола Лонгінович
Відповідальний за підготовку облікових документів	Гребенюк Дмитро Ігорович
Реєстратор	Юрченко Тетяна Анатоліївна

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності



Юрченко Тетяна Анатоліївна