Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Image not found or type unknow

Державний обліковий номер: 0825U001507

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 06-05-2025

Статус: Наказ про видачу диплома

Реквізити наказу МОН / наказу закладу: Наказ № 440 від 23.07.2025

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Фарина Ігор Володимирович

2. Ihor V. Faryna

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: 07-07-2025

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 8855

Повне найменування юридичної особи: Тернопільський національний медичний університет імені І. Я. Горбачевського Міністерства охорони здоров'я України

Код за ЄДРПОУ: 02010830

Місцезнаходження: Майдан Волі, буд. 1, Тернопіль, Тернопільський р-н., 46001, 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: Тернопільський національний медичний університет імені І. Я. Горбачевського Міністерства охорони здоров'я України

Код за ЄДРПОУ: 02010830

Місцезнаходження: Майдан Волі, буд. 1, Тернопіль, Тернопільський р-н., 46001, 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. Хірургічне лікування поєднаного атеросклеротичного ураження екстракраніальних артерій та атеросклеротичної оклюзії аорто-стегнової зони при хронічній загрозливій ішемії нижніх кінцівок в умовах ризику розвитку реперфузійно-реоксигенаційного синдрому

2. Surgical treatment of combined atherosclerotic lesions of the extracranial arteries and atherosclerotic occlusion of the aortic-femoral region in the context of chronic critical limb ischemia with the risk of developing reperfusion-reoxygenation syndrome

Реферат/анотація:

1. У дисертаційній роботі наведено теоретичне та клінічне вирішення актуального питання хірургічного лікування поєднаного атеросклеротичного ураження екстракраніальних артерій та атеросклеротичної оклюзії аорто-стегнової зони при хронічній загрозливій ішемії нижніх кінцівок в умовах ризику розвитку реперфузійно-реоксигенаційного синдрому. За результатами клініко-анамнестичних, лабораторних та інструментальних досліджень дано характеристику пацієнтів із атеросклеротичною оклюзією аорто/клубово-стегнового басейну при хронічній загрозливій ішемії нижніх кінцівок (ХАН III-IV ст. за

класифікацією Rutherford) і ризиком розвитку реперфузійно-реоксигенаційного синдрому. Захворювання діагностують у віці 53–62 роки, що на 10–¬12 років швидше за появу симптомів у пацієнтів із атеросклеротичною оклюзією аорто/клубово-стегнового басейну при хронічній загрозливій ішемії нижніх кінцівок (ХАН IIb-IV ст. за класифікацією Rutherford). Для пацієнтів характерний некорегований атеросклеротичний процес, зумовлений вираженим порушенням холестерино-ліпідного обміну при високому коефіцієнту атерогенності (4,6–5,1 ум.од.); некорегований атеросклеротичний процес у відносно нетривалий час (7–12 років) вражає всі басейни артеріальної системи, особливо екстракраніальні артерії та магістральні артерії нижніх кінцівок, формуючи у них багатоповерхове ураження інфраінгвінального артеріального русла з бідною колатеральною сіткою. Наприкінці останнього року хвороби в короткий (3–6 тижнів) період формується хронічна загрозлива ішемія нижніх кінцівок. Для вказаного періоду патології характерним є низький рівень транскутанної напруги кисню на рівні тилу стопи – (10,6 ± 5,1) мм рт. ст. при швидкості в/шкірного кровотоку у (8,98 ± 4,73) мм/хв.100 г, високий рівень лейкоцитозу із підвищеним вмістом в крові моноцитів та незрілих нейтрофілів, високий рівень С-реактивного білка, виражена активність синдрому запальної відповіді та гіперкоагулятивного стану крові. Розпрацьована комплексна система передопераційної підготовки пацієнтів з атеросклеротичною оклюзією аорто/клубово-стегнового басейну при хронічній загрозливій ішемії нижніх кінцівок (ХАН III-IVст. за класифікацією Rutherford) і ризиком розвитку реперфузійно-реоксигенаційного синдрому, що включає пролонговану епідуральну анестезію; бета-блокатори небілет, простарім і тівортин для корекції ендотеліальної дисфункції; альфа-токоферол та довенне введення корвітину для відновлення прооксидантно-антиоксидантної рівноваги; довенне введення сольового гіперосмотичного гіпертонічного декстрину (тензитон) для нормалізації мікросудинної проникності; препарат на основі алпростадилу (алпростан, вазостенон, вазоніт) для покращення мікроциркуляції; застосування 1-2 сеансів лейкоферезу для видалення лейкоцитів із кровоносного русла. Комплекс заходів спрямований на зниження наслідків раптового потрапляння артеріальної крові, збагаченої киснем, під час реваскуляризації: 1-2 сеанси гіпербаричної оксигенації і щоденне двічі на добу дихання повітряною сумішшю, збагаченої 50 % киснем, а під час реконструкції аорто/клубово-стегнового басейну до реваскуляризації скомпрометованої нижньої кінцівки в останню вводиться 100 мл 10 % оксигенованого розчину альбуміну.

2. The dissertation offers a theoretical and clinical approach to the pressing issue of surgical treatment for combined atherosclerotic lesions of the extracranial arteries and atherosclerotic occlusion in the aortic-femoral region, in cases of chronic critical lower limb ischemia, with the risk of reperfusion-reoxygenation syndrome development. Based on clinical, anamnestic, laboratory, and instrumental research, the characteristics of patients with atherosclerotic occlusion of the aortic/iliac-femoral basin in chronic critical lower limb ischemia (CAI of Rutherford stages III-IV) and the risk of developing reperfusion-reoxygenation syndrome were given. The disease is diagnosed in patients aged 53-62 years, which is 10-12 years earlier than the appearance of symptoms in patients with atherosclerotic occlusion of the aortic/iliac-femoral basin with CAI (Rutherford stages IIb-IV). The patients exhibit uncorrected atherosclerotic processes caused by severe cholesterol-lipid metabolism disorders and a high atherogenic index (4.6–5.1); these processes affect all vascular beds, particularly the extracranial arteries and the major arteries of the lower limbs, leading to complex multilevel occlusions with poor collateral circulation. At the end of the disease, chronic critical lower limb ischemia is formed over a short period (3-6 weeks). This pathology is characterized by low transcutaneous oxygen tension in the dorsum of the foot (10.6 ± 5.1 mmHg) and slow subcutaneous blood flow (8.98 ± 4.73 mm/min per 100 g), high leukocyte count, elevated monocyte and immature neutrophil levels, high C-reactive protein, and strong signs of systemic inflammation and hypercoagulability. In patients with atherosclerotic occlusion of the aortic/iliac-femoral basin and chronic critical limb ischemia (CAI of stage IIb-IV according to the Rutherford classification), a high risk was diagnosed in 41 observations. In patients with atherosclerotic occlusion of the aortic/iliac-femoral basin and chronic critical limb ischemia (CAI of stage III-IV according to the Rutherford classification) and the risk of developing reperfusion-reoxygenation syndrome, a very high risk of postoperative complications was found in 63 observations (according to B. P. Selskyi et al, 2022). The developed preoperative preparation system for patients with atherosclerotic occlusion of the aortic/iliac-

femoral basin and chronic critical limb ischemia (CAI of stage III-IV according to the Rutherford classification), with the risk of reperfusion-reoxygenation syndrome, includes prolonged epidural anaesthesia; beta-blockers Nebilet, Prostarim, and Tivortin to correct endothelial dysfunction; alpha-tocopherol and intravenous administration of Corvitin to restore the prooxidant-antioxidant balance; intravenous administration of hyperosmotic hypertonic saline dextrin (Tensiton) to normalize microvascular permeability; a preparation based on alprostadil (Alprostan, Vazostanon, Vazonit) to improve microcirculation; and the use of 1-2 leukopheresis sessions to remove leukocytes from the bloodstream. The complex of measures aims to reduce the consequences of the sudden influx of oxygen-enriched arterial blood during revascularization: 1-2 sessions of hyperbaric oxygen therapy and daily twice-daily breathing of an air mixture enriched with 50% oxygen. During the reconstruction of the aortic/iliac-femoral basin, 100 ml of 10% oxygenated albumin solution is administered to the compromised lower limb before revascularization.

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. Венгер, І. К., Фарина, І. В., Ковальський, Д. В., Костів, С. Я., Сельський, Б. П., & Орлов, М. П. (2022). Стан мікроциркуляторної і ендотеліальної систем при реваскуляризації магістрального артеріального русла в умовах хронічної артеріальної недостатності. Здобутки клінічної і експериментальної медицини, (1), 50–56. https://doi.org/10.11603/1811-2471.2022.v.i1.12986
- 2. Венгер, І. К., Костів, С. Я., Орлов, М. П., Сельський, Б. П., Цюприк, Н. І., & Фарина, І. В. (2022). Післяопераційні ускладнення ендоваскулярної реваскуляризації багаторівневого стенотично-оклюзивного ураження стегно-дистального артеріального русла – оперативне лікування. Здобутки клінічної і експериментальної медицини, (2), 50–57. https://doi.org/10.11603/1811-2471.2022.v.i2.13132
- 3. Венгер, І. К., Фарина, І. В., Сельський, Б. П., & Герасимюк, К. О. (2022). Реперфузійно-реоксигенаційний синдром при реконструкції аорто-стегнового сегмента в умовах хронічної критичної ішемії – профілактика та лікування. Шпитальна хірургія. Журнал імені Л. Я. Ковальчука, (2), 10–15. https://doi.org/10.11603/2414-4533.2022.2.13169
- 4. Костів, С. Я., Венгер, І. К., Орлов, М. П., Сельський, Б. П., Цюприк, Н. І., & Фарина, І. В. (2022). Післяопераційні ускладнення ендоваскулярної ревакуляризації багаторівневого стенотично-оклюзивного атеросклеротичного процесу інфраінгвінального артеріального русла та їх лікувальна тактика. Здобутки клінічної і експериментальної медицини, (3), 67–72. https://doi.org/10.11603/1811-2471.2022.v.i3.13290
- 5. Венгер, І. К., & Фарина, І. В. (2022). Предиктори реперфузійно-реоксигенаційного синдрому в пацієнтів з атеросклеротичною оклюзією аорто-стегнового басейну. Шпитальна хірургія. Журнал імені Л. Я. Ковальчука, (4), 62–68. https://doi.org/10.11603/2414-4533.2022.4.13617
- 6. Фарина, І. В., & Хвалибога, Д. В. (2023). Інтраопераційна ендотеліальна дисфункція та гемокоагулятивний стан у пацієнтів із атеросклеротичною оклюзією аорто-клубово-стегнового басейну і високим ризиком розвитку післяопераційних ускладнень. Шпитальна хірургія. Журнал імені Л. Я. Ковальчука, (3), 34–39. https://doi.org/10.11603/2414-4533.2023.3.14148
- 7. Венгер, І. К., & Фарина, І. В. (2023). Хірургія екстракраніальних артерій у пацієнтів із атеросклеротичною оклюзією аорто-клубово-стегнової зони в умовах хронічної ішемії. Шпитальна хірургія. Журнал імені Л. Я. Ковальчука, (4), 23–28. https://doi.org/10.11603/2414-4533.2023.4.14343

- 8. Венгер, І. К., & Фарина, І. В. (2024). Клініко-інструментальна і лабораторна характеристика реперфузійно-реоксигенаційного синдрому в пацієнтів із атеросклеротичною оклюзією аорто/клубово-стегнового басейну в умовах хронічної загрозливої ішемії нижніх кінцівок. Здобутки клінічної і експериментальної медицини, (2), 40–44. https://doi.org/10.11603/1811-2471.2024.v.i2.14716
- 9. Фарина, І. В., & Хвалибога, Д. В. (2023). Інтраопераційна ендотеліальна та гемокоагулятивна системи у пацієнтів із високим ризиком розвитку реперфузійно-реоксигенаційного синдрому. Матеріали підсумкової LXVI науково-практичної конференції «Здобутки клінічної та експериментальної медицини» (с. 60-61). 17 червня, 2023. Тернопіль: ТНМУ.
- 10. Фарина, І. В., & Караневич, Х. Г. (2024). Клінічна, інструментальна та лабораторна характеристика пацієнтів із оклюзією аорто/клубово-стегнового басейну і високим ризиком розвитку реперфузійно-реоксигенаційного синдрому. Матеріали XXVIII конгресу студентів та молодих учених «Майбутнє за наукою», присвяченого 170-літтю з дня народження І. Я. Горбачевського (с. 132-133). 8-10 квітня, 2024. Тернопіль: ТНМУ.
- 11. Фарина, І. В., & Караневич, Х. Г. (2024). Клініко-інструментально-лабораторна характеристика реперфузійно-реоксигенаційного синдрому у пацієнтів із атеросклеротичною оклюзією аорто/клубово-стегнового басейну в умовах хронічної загрозливої ішемії нижніх кінцівок. Матеріали підсумкової LXVII науково-практичної конференції «Здобутки клінічної та експериментальної медицини», присвяченої 170-літньому ювілею Івана Горбачевського (с. 103-104). 13-14 червня, 2024. Тернопіль: ТНМУ.

Наукова (науково-технічна) продукція:

Соціально-економічна спрямованість:

Охоронні документи на ОПІВ:

Впровадження результатів дисертації: Впроваджено

Зв'язок з науковими темами: 0119U002806 ; 0122U000160

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Венгер Ігор Касянович

2. Igor K. Venger

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

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Тернопільський національний медичний університет імені І. Я. Горбачевського Міністерства охорони здоров'я України

Код за ЄДРПОУ: 02010830

Місцезнаходження: Майдан Волі, буд. 1, Тернопіль, Тернопільський р-н., 46001, 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. Гудз Іван Михайлович

2. Ivan M. Hudz

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-1048-7580

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. Шапринський Василь Володимирович

2. Vasil V. Shaprynskyi

Кваліфікація: д. мед. н., старший науковий співробітник, 14.01.03

Ідентифікатор ORCID ID: 0009-0001-5267-3464

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Державна наукова установа "Центр інноваційних технологій охорони здоров'я" Державного управління справами

Код за ЄДРПОУ: 45633922

Місцезнаходження: вул. Верхня, буд. 5, Київ, 01014, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Державне управління справами

Ідентифікатор ROR:

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Гощинський Володимир Броніславович

2. Volodymir B. Goshchinsky

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-2867-0543

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Тернопільський національний медичний університет імені І. Я. Горбачевського Міністерства охорони здоров'я України

Код за ЄДРПОУ: 02010830

Місцезнаходження: Майдан Волі, буд. 1, Тернопіль, Тернопільський р-н., 46001, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Боднар Петро Ярославовичч

2. Petro Y. Bodnar

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-9285-6516

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Тернопільський національний медичний університет імені І. Я. Горбачевського Міністерства охорони здоров'я України

Код за ЄДРПОУ: 02010830

Місцезнаходження: Майдан Волі, буд. 1, Тернопіль, Тернопільський р-н., 46001, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради	Дзюбановський Ігор Якович
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Дзюбановський Ігор Якович
Відповідальний за підготовку облікових документів	Левандовська Н.М.
Реєстратор	УкрІНТЕІ

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності



Юрченко Тетяна Анатоліївна