Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Image not found or type unknow

Державний обліковий номер: 0826U002737

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 22-06-2026

Статус: Наказ про видачу диплома

Реквізити наказу МОН / наказу закладу: Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика Наказ №2607 від 30.06.2026. Диплом Н26 001876 від 07.07.2026

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Бітіньш Андрій Русланович

2. Andrii R. Bitinsh

Кваліфікація: 14.01.03

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-3867-5524

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: 14.01.03 Хірургія

Дата захисту: 18-06-2026

Спеціальність за освітою: 222 "Медицина"

Місце роботи здобувача: КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КИЇВСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №6" ВИКОНАВЧОГО ОРГАНУ КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ (КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ)

Код за ЄДРПОУ: 25680355

Місцезнаходження: просп. Любомира Гузара. 3, Київ, 03065, 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 13991

Повне найменування юридичної особи: Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: вул. Дорогожицька, Київ, 04112, 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: Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: вул. Дорогожицька, Київ, 04112, 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. Оптимізація діагностики та лікування пацієнтів з нейроішемічною формою синдрому діабетичної стопи
2. Optimizing the diagnosis and treatment of patients with the neuroischemic form of diabetic foot syndrome

Реферат/анотація:

1. Дисертаційна робота присвячена оптимізації діагностики та лікування пацієнтів з нейроішемічною формою синдрому діабетичної стопи (СДС). Проведено експериментальне та клінічне дослідження, спрямоване на оцінку ефективності нового аплікаційного сорбенту на основі аеросилу з іммобілізованими тинідазолом і лідокаїном, бактеріофаготерапії, ентеросорбції, дослідження поліморфізмів гена TLR4, цитокінового статусу, системи гемостазу, а також застосування ультразвукової кавітації та VAC-терапії. Експериментальне дослідження виконано на 40 білих щурах лінії Wistar. До групи ІА увійшло 17 тварин, у яких застосовували експериментальний сорбент, до групи ІБ – 13 щурів, яким призначали бактеріофаг «Піофаг», до групи ІІ – 10 щурів, у яких використовували традиційне лікування. Встановлено статистично значущий вплив виду місцевого лікування на перебіг ранового процесу (F=10,227; p=0,00012). На 7-му добу площа рани зменшувалася на 44% у групі ІА, на 32% у групі ІБ та на 16% у групі ІІ. Повне загоєння ран

спостерігалося відповідно на 16, 18 та 23 добу. Застосування аплікаційного сорбенту забезпечувало достовірне прискорення очищення ран, формування грануляцій та епітелізації. Клінічне дослідження проведено у 452 хворих із СДС, серед яких нейроішемічну форму діагностовано у 318 пацієнтів. У групі порівняння (2021–2022 рр.) перебував 161 хворий, в основній групі (2023–2024 рр.) – 157 пацієнтів. До групи ІА увійшов 81 пацієнт, до групи ІБ – 76 пацієнтів, до групи ІІА – 76 пацієнтів, до групи ІІБ – 85 пацієнтів. Для вивчення ролі генетичних чинників обстежено 58 пацієнтів із ЦД 2 типу та СДС і 60 пацієнтів без СДС. Встановлено, що алельний поліморфізм rs1927911 зменшував ризик розвитку СДС у 1,9 раза (ВШ=0,516; 95% ВІ 0,274–0,974; p=0,040), тоді як rs4986790 підвищував ризик розвитку СДС у 2,4 раза (ВШ=2,4; 95% ВІ 0,994–5,812; p=0,047). Поліморфізм rs2149356 достовірного зв'язку з розвитком СДС не мав. Застосування ентеросорбції супроводжувалося достовірним зниженням проявів ендогенної інтоксикації. Цитолітична активність аутологічної сироватки крові зменшувалася з 49,49±1,39% до 34,50±0,99%, рівень молекул середньої маси – з 0,82±0,04 до 0,50±0,04 од. оптичної щільності, а ефективна концентрація альбуміну підвищувалася з 19,22±1,41 до 30,17±1,39 г/л (p<0,001). Імунологічні дослідження показали, що застосування сорбенту та бактеріофага сприяло підвищенню функціональної активності клітин запалення, зростанню кількості нейтрофільних гранулоцитів у стадії завершеного фагоцитозу до 8,0 та 8,3 раза відповідно, зменшенню рівнів IL-1 та IL-6 і підвищенню рівнів IL-10 та TGF-β, що свідчило про прискорення репаративних процесів. У хворих із нейроішемічною формою СДС виявлено ознаки гіперкоагуляції: підвищення протромбінового індексу до 93,25±7,19%, збільшення рівня фібриногену до 3,36±0,26 г/л та високу частоту позитивних тестів на розчинні фібрин-мономерні комплекси, що обґрунтовує необхідність застосування антикоагулянтної терапії. Ефективність поєднання аплікаційного сорбенту з ультразвуковою кавітацією та VAC-терапією оцінено у 31 пацієнта. Раннє підключення VAC-терапії було можливим у 64,3% хворих основної групи проти 23,5% у групі порівняння (p<0,05). Після першої заміни VAC-системи повне очищення ран спостерігалося у 78,6% та 52,9% пацієнтів відповідно, а формування грануляційної тканини – у 64,3% та 35,3% випадків (p<0,05). Інтенсивність болю зменшувалася з 7,2 до 3,0 бала проти 7,1 до 4,8 бала у групі порівняння. Отримані результати свідчать про ефективність запропонованого комплексного підходу до лікування нейроішемічної форми СДС із використанням аплікаційного сорбенту, ентеросорбції, бактеріофаготерапії, ультразвукової кавітації та VAC-терапії.

2. The dissertation is devoted to the optimization of diagnosis and treatment of patients with the neuroischemic form of diabetic foot syndrome (DFS). An experimental and clinical study was conducted to evaluate the effectiveness of a novel application sorbent based on aerosil with immobilized tinidazole and lidocaine, bacteriophage therapy, enterosorption, investigation of TLR4 gene polymorphisms, cytokine status, the hemostatic system, as well as the use of ultrasonic cavitation and vacuum-assisted closure (VAC) therapy. The experimental study was performed on 40 white Wistar rats. Group IA included 17 animals treated with the experimental sorbent, Group IB included 13 rats treated with the bacteriophage preparation "Piophage", and Group II included 10 rats receiving conventional treatment. A statistically significant effect of the type of local treatment on the course of the wound-healing process was established (F=10.227; p=0.00012). On day 7, the wound area decreased by 44% in Group IA, 32% in Group IB, and 16% in Group II. Complete wound healing was observed on days 16, 18, and 23, respectively. The application sorbent provided a significant acceleration of wound cleansing, granulation tissue formation, and epithelialization. The clinical study included 452 patients with DFS, among whom the neuroischemic form was diagnosed in 318 patients. The comparison group (2021–2022) comprised 161 patients, whereas the main group (2023–2024) included 157 patients. Group IA consisted of 81 patients, Group IB of 76 patients, Group IIA of 76 patients, and Group IIB of 85 patients. To investigate the role of genetic factors, 58 patients with type 2 diabetes mellitus (T2DM) and DFS and 60 patients without DFS were examined. It was found that the rs1927911 allelic polymorphism reduced the risk of DFS development by 1.9-fold (OR=0.516; 95% CI 0.274–0.974; p=0.040), whereas rs4986790 increased the risk of DFS development by 2.4-fold (OR=2.4; 95% CI 0.994–5.812; p=0.047). The rs2149356 polymorphism showed no significant association with the development of DFS. The use of enterosorption was associated with a significant reduction in manifestations of endogenous intoxication. The cytolytic activity of autologous blood serum decreased from 49.49±1.39% to 34.50±0.99%, the

level of middle-mass molecules decreased from 0.82±0.04 to 0.50±0.04 optical density units, and the effective albumin concentration increased from 19.22±1.41 to 30.17±1.39 g/L (p<0.001). Immunological studies demonstrated that the use of the sorbent and bacteriophage promoted an increase in the functional activity of inflammatory cells, an increase in the number of neutrophil granulocytes at the stage of completed phagocytosis by 8.0-fold and 8.3-fold, respectively, a decrease in IL-1 and IL-6 levels, and an increase in IL-10 and TGF-□ levels, indicating acceleration of reparative processes. Patients with the neuroischemic form of DFS exhibited signs of hypercoagulation, including an increase in the prothrombin index to 93.25±7.19%, an elevation of fibrinogen levels to 3.36±0.26 g/L, and a high frequency of positive tests for soluble fibrin-monomer complexes, substantiating the need for anticoagulant therapy. The effectiveness of combining the application sorbent with ultrasonic cavitation and VAC therapy was evaluated in 31 patients. Early initiation of VAC therapy was possible in 64.3% of patients in the main group compared with 23.5% in the comparison group (p<0.05). After the first replacement of the VAC dressing, complete wound cleansing was observed in 78.6% and 52.9% of patients, respectively, while granulation tissue formation occurred in 64.3% and 35.3% of cases (p<0.05). Pain intensity decreased from 7.2 to 3.0 points in the main group compared with a decrease from 7.1 to 4.8 points in the comparison group. The obtained results indicate the effectiveness of the proposed comprehensive approach to the treatment of the neuroischemic form of DFS using an application sorbent, enterosorption, bacteriophage therapy, ultrasonic cavitation, and VAC therapy.

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:

- Бітіньш АР. Синдром діабетичної стопи як соціально-економічна проблема. В: Збірник матеріалів науково-практичної конференції з міжнародною участю «Young Science 4.0»; 30 травня 2022 р.; Київ, Україна. Київ: Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика; 2022. с. 79–80. 2022.Ключові слова: синдром діабетичної стопи, цукровий діабет, антиоксидантна система.DOI 10.5281/zenodo.6814499
- Біляєва ОО, Осадча ОІ, Крижевський ЄЄ, Бітіньш АР. Обґрунтування застосування антиоксидантної терапії в комплексному консервативному лікуванні синдрому діабетичної стопи. Український медичний часопис. 2022;(1):1–5. 2022.Ключові слова: синдром діабетичної стопи, цукровий діабет, антиоксидантна система.DOI 10.32471/umj.1680-3051.147.225667
- Крижевський ВВ, Біляєва ОО, Осадча ОІ, Бітіньш АР. Обґрунтування призначення антикоагулянтної терапії в комплексному лікуванні гнійно-некротичних ускладнень синдрому діабетичної стопи. Харківська хірургічна школа. 2023;(4–5):74– 79. 2023.Ключові слова: синдром діабетичної стопи, цукровий діабет, коагулограма, система гемостазу.DOI 10.37699/2308-7005.4-5.2023.10
- Крижевський ВВ, Біляєва ОО, Мироненко ОІ, Бітіньш АР. Роль аплікаційних сорбентів у комплексному лікуванні гнійно-некротичних процесів при синдромі діабетичної стопи. Харківська хірургічна школа. 2023;(1–2):119–122. 2023.Ключові слова: цукровий діабет II тип, синдром діабетичної стопи, гнійно-некротична рана, аплікаційний сорбент .DOI 10.37699/2308-7005.1-2.2023.24
- Крижевський ВВ, Біляєва ОО, Бітіньш АР, Мироненко ОІ, Осадча ОІ. Обґрунтування ефективності ентеросорбції у пацієнтів з нейроішемічною формою синдрому діабетичної стопи. Харківська хірургічна школа. 2024;(5):45–50. 2024.Ключові слова: цукровий діабет, синдром діабетичної стопи, детоксикація, ентеросрбція.DOI 10.37699/2308-7005.5.2024.09

- Біляєва ОО, Бітіньш АР, Осадча ОІ. Динаміка медіаторів запалення у хворих з нейроішемічною формою синдрому діабетичної стопи. Український медичний часопис. 2025;(3):113–118. 2025.Ключові слова: запалення, медіатори запалення, синдром діабетичної стопи, цукровий діабет.DOI 10.32471/umj.1680-3051.3.2025.265900
- Біляєва ОО, Бітіньш АР. Порівняльна характеристика динаміки морфологічних змін загоєння експериментальної гнійної рани при використанні різних методів місцевого лікування. Медична наука України. 2025;21(2):57–67. 2025.Ключові слова: гнійні рани, експеримент, сорбент, бактеріофаг, морфологія, запалення.DOI 10.32345/2664-4738.2.2025.06

Наукова (науково-технічна) продукція: методичні документи; аналітичні матеріали

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: 0122U201069

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Біляєва Ольга Олександрівна
2. Olga Bilyayeva

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-2862-0423

Додаткова інформація: Scopus Author ID: 56381587200

Повне найменування юридичної особи: Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: вул. Дорогожицька, Київ, 04112, 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. Черняк Віктор Анатолійович
2. Viktor A. Cherniak

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0009-0005-5280-542X

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. Хіміч Сергій Дмитрович

2. Serhii D. Khimich

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-8643-2140

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. Сморжевський Валентин Йосипович

2. Valentyn Smorzhevskyi

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-8410-3944

Додаткова інформація: Scopus Author ID: 6601955885

Повне найменування юридичної особи: Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: вул. Дорогожицька, Київ, 04112, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Присяжна Наталія Романівна

2. Nataliia Prysiazhna

Кваліфікація: к. мед. н., доц., 14.01.03

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-6463-2715

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: вул. Дорогожицька, Київ, 04112, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради	Козинець Георгій Павлович
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Козинець Георгій Павлович
Відповідальний за підготовку облікових документів	Коломейчук Валентина Миколаївна
Реєстратор	Юрченко Тетяна Анатоліївна
Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності	Юрченко Тетяна Анатоліївна