

# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

**Державний обліковий номер:** 0826U000604

**Особливі позначки:** відкрита

**Дата реєстрації:** 19-03-2026

**Статус:** Запланована

**Реквізити наказу МОН / наказу закладу:**



## II. Відомості про здобувача

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Прокопенко Костянтин Анатолійович

2. Kostiantyn A. Prokopenko

**Кваліфікація:**

**Ідентифікатор ORCID ID:** Не застосовується

**Вид дисертації:** доктор філософії

**Аспірантура/Докторантура:** ні

**Шифр наукової спеціальності:** 222

**Назва наукової спеціальності:** Медицина

**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 222 – Медицина

**Дата захисту:**

**Спеціальність за освітою:** Лікувальна справа

**Місце роботи здобувача:** Комунальний заклад "Харківська міська клінічна багатofункціональна лікарня №25"

**Код за ЄДРПОУ:** 22689195

**Місцезнаходження:** пр. Косіора, Харків, Харківський р-н., 61115, 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 12348

**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, 76.29.39

**Тема дисертації:**

1. Оптимізація комплексного хірургічного лікування мінно-вибухових уражень у мирного населення
2. Optimization of comprehensive surgical management of mine-explosive injuries in the civilian population

**Реферат:**

1. Прокопенко К.А. Оптимізація комплексного хірургічного лікування мінно-вибухових уражень у мирного населення. – Кваліфікаційна наукова праця на правах рукопису. Мета дослідження – поліпшити надання допомоги постраждалим з мінно-вибуховими ураженнями з використанням сучасних методів діагностики та лікування шляхом удосконалення алгоритму надання допомоги постраждалим з мінно-вибуховими ураженнями. Під час дисертаційної роботи були сформовані положення, за допомогою яких стало можливо оптимізувати комплексний підхід при діагностиці та лікуванні мінно-вибухових уражень у мирного населення. Автором вперше розроблений алгоритм діагностики, лікування та маршрут пацієнта з мінно-вибуховими ураженнями, отриманими внаслідок військових дій. За основу алгоритму полягає поділ пацієнтів на групи в залежності від тяжкості отриманих травм, анатомічної локалізації та обсягу поранень (поранення м'яких тканин, проникаючі поранення грудної клітки, проникаючі поранення черевної порожнини та/або заочеревинного простору, поєднані торакоабдомінальні поранення), оцінка пацієнтів за шкалами ризику травмованого пацієнта з подальшим прогнозуванням та вирішенням оптимальної тактики

діагностики та вибору необхідного об'єму хірургічного лікування окремо для кожної групи пацієнтів, з урахування принципів Damage Control Surgery. Враховуючи те, що метою дослідження було поліпшення надання допомоги постраждалим з мінно-вибуховими ураженнями з використанням сучасних методів діагностики та лікування шляхом удосконалення алгоритму надання допомоги постраждалим з мінно-вибуховими ураженнями, групи постраждалих були поділені на дві: I група (контрольна група) – 40 поранених, котрим надавалася медична допомога у період з лютого 2022 року по 24 травня 2022 року за загальноприйнятими стандартами надання медичної допомоги. Отримані результати стали причиною для перегляду існуючої тактики та розробки алгоритму діагностики, лікування та маршруту пацієнта з мінно-вибуховими ураженнями, отриманими внаслідок військових дій населення. Даний алгоритм та маршрут був використаний у 127 поранених (основна група) з мінно-вибуховими ураженнями, отриманими внаслідок військових дій за період з 25 травня 2022 рік по квітень 2024 року. Провівши аналіз ефективності розробленого алгоритму діагностики та лікування, показав, що тривалість часу, витраченого на обстеження до операції знизився приблизно на 33,6% (до впровадження алгоритму він становив  $43,6 \pm 8,54$  хвилин, тоді як після впровадження –  $28,97 \pm 1,15$  хвилин  $p\text{-value} = 0,03$ )), що свідчить про підвищення ефективності вибору діагностичної тактики згідно розробленого алгоритму. Скорочення тривалості діагностичних заходів є особливо важливим в умовах масового надходження поранених, коли перевантаження медичної системи потребує швидкої стратифікації пацієнтів, пріоритетного визначення обсягу допомоги та раціонального розподілу ресурсів. Так само відмічається скорочення тривалості первинного оперативного лікування з урахуванням принципів damage control surgery на 40,1% (у контрольній групі вона становила  $59,8 \pm 7,69$  хвилин, а в основній –  $35,79 \pm 3,3$  хвилин ( $p\text{-value} = 0,008$ )), що сприяє зниженню ризику розвитку ускладнень та довготривалої інвалідності. Надання медичної допомоги включало сучасні методи обробки ран, накладання пов'язок, використання VAC-терапії, хірургічне лікування та застосування принципів damage control, що дозволяло оптимізувати лікування постраждалих з мінно-вибуховою травмою. Запропонований алгоритм діагностики, лікування та маршрут пацієнта із мінно-вибуховими ураженнями, отриманими внаслідок військових дій, має вагоме практичне значення для підвищення якості та ефективності надання медичної допомоги у воєнний час. Реалізація цього підходу дозволяє знизити ймовірність діагностично-лікувальних помилок на етапі первинного огляду та госпіталізації постраждалих. Застосування розробленого алгоритму діагностики та лікування сприяє уникненню використання необґрунтованих або зайвих діагностичних процедур, що в свою чергу зменшує час на прийняття клінічних рішень, пришвидшує початок надання ургентної хірургічної допомоги, оптимізації використання матеріальних і кадрових ресурсів медичних закладів. Розроблений алгоритм діагностики, лікування та маршрут пацієнта з мінно-вибуховими ураженнями, отриманими внаслідок військових дій може бути впроваджений в практичну діяльність хірургічних відділень клінічних багатопрофільних лікарень, а також загальнохірургічних відділень центральних районних лікарень, де є можливість виконання спіральної комп'ютерної томографії для більш детального обстеження постраждалих в короткий термін.

2. Prokopenko K.A. Optimization of comprehensive surgical management of mine-explosive injuries in the civilian population. - Qualification scientific work submitted as a manuscript. The aim of the study was to improve medical care for patients with mine-explosive injuries through the use of modern diagnostic and treatment methods by optimizing an algorithm for the management of victims with mine-explosive trauma. During the dissertation research, a set of principles was developed that made it possible to optimize a comprehensive approach to the diagnosis and treatment of mine-explosive injuries in the civilian population. For the first time, the author developed an algorithm for diagnosis, treatment, and patient routing for individuals with mine-blast injuries sustained as a result of military actions. The algorithm is based on dividing patients into groups depending on the severity of injuries, anatomical localization, and extent of wounds (soft tissue injuries, penetrating chest wounds, penetrating abdominal and/or retroperitoneal wounds, and combined thoraco-abdominal injuries), assessing patients using trauma risk scales with subsequent prognosis, and determining the optimal diagnostic strategy and the required volume of surgical intervention separately for each patient group, taking into account the principles of Damage Control Surgery. Considering that the aim of the study was to improve the provision of care to patients

with mine-explosive injuries through the use of modern diagnostic and treatment methods by refining the algorithm for managing victims with mine-explosive injuries, the injured patients were divided into two groups. Group I (control group) consisted of 40 wounded patients who received medical care during the period from February 2022 to May 24, 2022, in accordance with generally accepted standards of medical care. The results obtained prompted a revision of the existing management tactics and the development of an algorithm for diagnosis, treatment, and patient routing for civilians with mine-blast injuries sustained as a result of military actions. The developed algorithm and patient routing system were applied in 127 wounded patients (main group) with mine-blast injuries sustained as a result of military actions during the period from May 25, 2022, to April 2024. An analysis of the effectiveness of the developed diagnostic and treatment algorithm demonstrated that the time required for preoperative examination decreased by approximately 33.6% (prior to implementation, it was  $43.6 \pm 8.54$  minutes, whereas after implementation it was  $28.97 \pm 1.15$  minutes ( $p$ -value = 0,03)), indicating an increased efficiency in selecting the diagnostic strategy in accordance with the proposed algorithm. Reducing the duration of diagnostic procedures is particularly important in situations involving the mass admission of wounded patients, when overload of the healthcare system necessitates rapid patient stratification, priority determination of the scope of medical care, and rational allocation of resources. A reduction in the duration of primary surgical treatment performed in accordance with the principles of Damage Control Surgery was also observed, amounting to 40.1% ( $59.8 \pm 7.69$  minutes in the control group versus  $35.79 \pm 3.3$  minutes in the main group ( $p$ -value = 0,008)), which contributes to a decreased risk of complications and long-term disability. Medical care included modern wound management techniques, application of dressings, use of VAC therapy, surgical treatment, and implementation of damage control principles, which allowed optimization of treatment for patients with mine-explosion injuries. The proposed algorithm for diagnosis, treatment, and patient routing for individuals with mine-blast injuries sustained as a result of military actions has significant practical value in improving the quality and efficiency of medical care during wartime. Implementation of this approach reduces the likelihood of diagnostic and therapeutic errors at the stage of primary assessment and hospitalization of injured patients. The use of the developed diagnostic and treatment algorithm helps avoid unjustified or unnecessary diagnostic procedures, thereby reducing the time required for clinical decision-making, accelerating the initiation of urgent surgical care, and optimizing the use of material and human resources of healthcare facilities. The developed algorithm for diagnosis, treatment, and patient routing for patients with mine-blast injuries sustained as a result of military actions can be implemented in the practical activities of surgical departments of multidisciplinary clinical hospitals, as well as general surgical departments of central district hospitals equipped with spiral computed tomography, enabling detailed examination of injured patients within a short time frame.

**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:**

- Пархоменко, К. Ю., Дроздова, А. Г., Паюнов, К. Є., Прокопенко, К. А. (2023). Наш досвід хірургічного лікування постраждалих із осколковими вогнепальними пораненнями дванадцятипалої кишки. Харківська хірургічна школа, (1-2), 142-145.
- Prokopenko, K., Parkhomenko, K., Dudchenko, M., Kravtsov, M., Drozdova, A. (2023). Оптимізація хірургічного лікування ран м'яких тканин великої площі як наслідку мінно-вибухових поранень. Актуальні проблеми сучасної медицини: Вісник Української медичної стоматологічної академії, 23(4), 159-162.

- Пархоменко К.Ю., Прокопенко К.А., Дроздова А.Г., Дудченко М.О., Кравців М.І., Пархоменко І.К. (2024) Наш досвід лікування ран м'яких тканин великої площі із ураженням периферичних нервів, що виникли у результаті вибухового поранення Харківська хірургічна школа, № 2–3 (125–126), 233–236.
- Пархоменко, К. Ю., Дроздова, А. Г., Прокопенко, К. А., Шадрін, О. В., Супліченко, М. В., & Пархоменко, І. К. (2024). Оптимізація лікування ентероатмосферних фістул, як наслідок вибухових поранень живота. Харківська хірургічна школа, (2–3), 244–247. <https://doi.org/10.37699/2308-7005.2-3.2024.47>
- Пархоменко К.Ю., Прокопенко К.А., Дроздова А.Г., Пархоменко І.К. (2024) Досвід лікування ентероатмосферних норниць, що сформувалися у результаті мінно-вибухової травми Львівський медичний часопис, Т.30. №1-2, 23–34 [10.25040/aml2024.1-2.023](https://doi.org/10.25040/aml2024.1-2.023)
- Прокопенко, К. (2024). Особливості надання медичної допомоги постраждалим серед мирного населення внаслідок вибухової травми. Актуальні проблеми сучасної медицини: Вісник Української медичної стоматологічної академії, 24(4), 63–67. <https://doi.org/10.31718/2077-1096.24.4.63>
- Пархоменко К.Ю., Прокопенко К.А., Дроздова А.Г., Дудченко М.О., Кравців М.І., Пархоменко І.К. (2025) Ступінчаста модель лікування мінно-вибухових поранень із масивним ураженням м'яких тканин Вісник проблем біології та медицини, Випуск 4 (179), 123–125.

### **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:** 0120U101176

## **VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)**

### **Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Кравців Микола Ігорович
2. Mykola I. Kravtsiv

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

**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0002-9602-4714

### **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. Завгородній Сергій Миколайович
2. Serhii M. Zavorodnii

**Кваліфікація:** д.мед.н., професор, 14.01.03**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0003-3082-3406**Додаткова інформація:****Повне найменування юридичної особи:** Запорізький державний медико-фармацевтичний університет**Код за ЄДРПОУ:** 45030873**Місцезнаходження:** бульвар Марії Примаченко, Запоріжжя, Запорізький р-н., 69035, Україна**Форма власності:** Державна**Сфера управління:** Міністерство охорони здоров'я України**Ідентифікатор ROR:****Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Бойко Валерій Володимирович
2. Valerii V. Boiko

**Кваліфікація:** д.мед.н., професор, академік, 14.01.03**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0002-0527-0451**Додаткова інформація:****Повне найменування юридичної особи:** Харківський національний медичний університет**Код за ЄДРПОУ:** 01896866**Місцезнаходження:** Проспект Науки, Харків, Харківський р-н., 61022, Україна**Форма власності:** Державна**Сфера управління:** Міністерство охорони здоров'я України**Ідентифікатор ROR:****Рецензенти****Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Лисенко Руслан Борисович
2. Ruslan B. Lysenko

**Кваліфікація:** д. мед. н., професор, 14.01.03**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0002-4017-4940**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. Немченко Іван Іванович

2. Ivan I. Niemchenko

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

**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0002-1738-1714

**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**

Ляховський Віталій Іванович

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові  
головуючого на засіданні**

Ляховський Віталій 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