

# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

**Державний обліковий номер:** 0821U102507

**Особливі позначки:** відкрита

**Дата реєстрації:** 29-10-2021

**Статус:** Захищена

**Реквізити наказу МОН / наказу закладу:**



## II. Відомості про здобувача

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Петров Віталій Федорович

2. Petrov Vitalii Fedorovych

**Кваліфікація:**

**Ідентифікатор ORCID ID:** Не застосовується

**Вид дисертації:** доктор філософії

**Аспірантура/Докторантура:** так

**Шифр наукової спеціальності:** 222

**Назва наукової спеціальності:** Медицина

**Галузь / галузі знань:**

**Освітньо-наукова програма зі спеціальності:** Не застосовується

**Дата захисту:** 12-10-2021

**Спеціальність за освітою:** лікувальна справа

**Місце роботи здобувача:** Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького

**Код за ЄДРПОУ:** 02010793

**Місцезнаходження:** вул. Пекарська, буд. 69, м. Львів, Львівська обл., 79010, 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):** ДФ 35.600.026

**Повне найменування юридичної особи:** Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького

**Код за ЄДРПОУ:** 02010793

**Місцезнаходження:** вул. Пекарська, буд. 69, м. Львів, Львівська обл., 79010, 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:** Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького

**Код за ЄДРПОУ:** 02010793

**Місцезнаходження:** вул. Пекарська, буд. 69, м. Львів, Львівська обл., 79010, Україна

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Міністерство охорони здоров'я України

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

**Повне найменування юридичної особи:** Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького

**Код за ЄДРПОУ:** 02010793

**Місцезнаходження:** вул. Пекарська, буд. 69, м. Львів, Львівська обл., 79010, Україна

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Міністерство охорони здоров'я України

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

### **V. Відомості про дисертацію**

**Мова дисертації:**

**Коди тематичних рубрик:** 76.29.30, 76.29.30.53

**Тема дисертації:**

1. Діагностика та лікування травматичних ушкоджень артерій постраждалих різного віку
2. Diagnosis and treatment of traumatic arterial injuries in victims of various ages

**Реферат:**

1. Дисертаційна робота присвячена покращенню лікування постраждалих з травматичними ушкодженнями артерій (ТУА) шляхом вивчення і врахування особливостей етіології, патогенезу, клінічного перебігу, патоморфологічних змін в судинах, діагностики та лікування пацієнтів широкого вікового діапазону (від немовлят до осіб похилого віку). В основу роботи покладений аналіз результатів обстеження та лікування 222 постраждалих з ТУА, віком від 9 днів до 84 р., медіана 32,0 р., квартилі віку (21 р.; 71р.). Для аналізу вікових аспектів ТУА обрано класифікацію віку за V. Quinn (1994). Згідно класифікації віку за V. Quinn (1994), постраждалих поділено на сім груп: I (немовлята,  $\leq 2$  р.,  $n=9$ , 4,05%), II (раннє дитинство, 3-6 р.,  $n=2$ , 0,9%), III (дитинство, 7-12 р.,  $n=9$ , 4,05%), IV (підлітковий вік, 13-18 р.,  $n=25$ , 11,3%), V (молодий вік, 19-40 р.,  $n=108$ , 48,6%), VI (зрілий вік, 41-65 р.,  $n=55$ , 24,8%), VII (похилий вік,  $\geq 66$  р.,  $n=14$ , 6,3%). Причини ушкоджень відрізнялись між різними віковими групами ( $p<0,01$ ), однак розподіл поранень і тупих травм ( $p=0,6$ ), а також поширеність різних видів ТУА серед постраждалих різного віку була однаковою ( $p=0,6$ ). Клінічна діагностика без застосування інструментальних методів менш часто застосована у підлітків ( $p<0,01$ ) і частіше – у дорослій молоді ( $p<0,01$ ). Абсолютні і відносні симптоми ТУА спостерігались з однаковою частотою у дітей та дорослих ( $p=0,5$ ). Для підлітків і дорослих спостережено збільшення застосування УЗД від  $25,1\pm 4,0\%$  протягом попередніх десятиліть (1992-2000, 2001-2010 р.р.) до  $68,0\pm 4,0\%$  протягом останнього десятиліття (2011-2019 р.р.) ( $p<0,05$ ). На противагу цьому, при підозрі на ТУА в дітей молодшого віку, лікарі звертались до УЗД однаково часто ( $68,2\pm 9,9\%$ ) як протягом попередніх, так і протягом останнього десятиліття госпіталізації ( $p=0,5$ ). В контексті поширеного застосування УЗД для оцінки артеріального кровоплину, запропонована методика УЗ-визначення об'ємного артеріального кровоплину кінцівки після ТУА. Розроблена методика дозволила кількісно продемонструвати ступінь зниження артеріального кровозабезпечення, у порівнянні з неушкодженою кінцівкою, як у пацієнтів дитячого, так і дорослого віку. Катетеризаційну ангіографію і некатетеризаційну ангіографію застосовано однаково часто серед дітей та дорослих ( $p=0,2$ ). Вікова категорія, до якої належав постраждалий, впливала на рішення лікарів обрати спосіб лікування. Цей висновок отриманий порівняльним аналізом ( $p<0,01$ ) і підтверджений регресійним аналізом. Відмінності у лікуванні стосувались дітей I і II груп, яких найчастіше лікували консервативно – у  $88,9\pm 10,5\%$  ( $p<0,01$ ) і  $50,0\%$  (95% ДІ  $0,9-99,2\%$ ) ( $p<0,01$ ) відповідно. Частки різних операцій (лігування, пластика, анастомоз кінець-в-кінець і протезування) між постраждалими різних груп не відрізнялись ( $p=0,07$ ). Для протезування артерій застосували венозні протези у  $92,3\pm 3,2\%$  і синтетичні у  $7,4\pm 3,2\%$  оперованих цією методикою дітей і дорослих ( $p=0,7$ ). Безпосередні ускладнення після лікування виявлено у  $11,7\pm 2,2\%$  пацієнтів. Згідно порівняльного і регресійного аналізів, з-поміж розглянутих факторів (категорія віку, механізм і етіологія травми, топографія, вид ТУА, тривалість хвороби, декада госпіталізації, догоспітальні помилки, вид лікування і атеросклероз) вікова категорія не підвищувала ризик ускладнень ( $p=0,5$ ).

2. The dissertation aims at improving the treatment of victims with traumatic arterial injuries (TAI) by investigating the etiology, pathogenesis, clinical course, pathomorphological changes in blood vessels, diagnostics and treatment of patients of a wide age range (from infants to the elderly). The work is based on the analysis of the results of examination and treatment of 222 victims of TAI, aged 9 days to 84 years, median 32.0 years, interquartile age (21 years; 71 years). For the analysis of the age aspects of TAI the classification of age according to V. Quinn (1994) is chosen. According to this age classification, the victims were divided into seven groups: I (infants,  $\leq 2$  years,  $n = 9$ , 4.05%), II (early childhood, 3-6 years,  $n = 2$ , 0.9%), III (childhood, 7-12 years,  $n = 9$ , 4.05%), IV (adolescence, 13-18 years,  $n = 25$ , 11.3%), V (young adults, 19-40 years,  $n = 108$ , 48.6%), VI (mature, 41-65 years,  $n = 55$ , 24.8%), VII (elderly,  $\geq 66$  years,  $n = 14$ , 6.3%). The causes of injuries differed between different age groups ( $p < 0.01$ ), but the distribution of penetrating and blunt injuries ( $p = 0.6$ ), as well as the prevalence of different types of TAI among victims of different ages was the same ( $p = 0.6$ ). Clinical diagnosis without the use of instrumental methods is less commonly used in adolescents ( $p < 0.01$ ) and more often in adults ( $p < 0.01$ ). Hard and soft TAI symptoms were observed with equal frequency in children and adults ( $p = 0.5$ ). For adolescents and adults, there has been an increase in the use of ultrasound from  $25.1 \pm 4.0\%$  in previous decades (1992-2000, 2001-2010) to  $68.0 \pm 4.0\%$  in the last decade (2011-2019) ( $p < 0.05$ ). In contrast, when TAI was suspected in young children, physicians consulted ultrasound equally frequently ( $68.2 \pm 9.9\%$ ) during both the previous and the last decade of

hospitalization ( $p = 0.5$ ). In the context of the widespread use of ultrasound to assess arterial blood flow, a method of ultrasound determination of volumetric arterial blood flow to the extremities after TAI has been proposed. The developed technique allowed to demonstrate the degree of reduction of arterial blood supply quantitatively, in comparison with the intact limb, both in children and adults. Catheterization angiography and non-catheterization angiography were used equally often among children and adults ( $p = 0.2$ ). The age category to which the victim belonged influenced the decision of physicians to choose the treatment method. This conclusion was obtained by comparative analysis ( $p < 0.01$ ) and confirmed by regression analysis. Differences in treatment found for children of groups I and II, who were most often treated conservatively - in  $88.9 \pm 10.5\%$  ( $p < 0.01$ ) and  $50.0\%$  (95% CI 0.9-99.2%) ( $p < 0.01$ ), respectively. The proportions of different operations (ligation, repair, end-to-end anastomosis and replacement) did not differ between the victims of different groups ( $p = 0.07$ ). Venous grafts were used for arterial replacement in  $92.3 \pm 3.2\%$  and synthetic grafts in  $7.4 \pm 3.2\%$  of children and adults ( $p = 0.7$ ). Early complications were detected in  $11.7 \pm 2.2\%$  of patients. According to comparative and regression analyzes, among the factors (age category, mechanism and etiology of injury, topography, type of TAI, time from trauma to hospitalization, decade of hospitalization, prehospital diagnostic errors, type of treatment and atherosclerosis) age category did not increase the risk of complications ( $p = 0.5$ ).

**Державний реєстраційний номер ДіР:**

**Пріоритетний напрям розвитку науки і техніки:**

**Стратегічний пріоритетний напрям інноваційної діяльності:**

**Підсумки дослідження:**

**Публікації:**

**Наукова (науково-технічна) продукція:**

**Соціально-економічна спрямованість:**

**Охоронні документи на ОПВ:**

**Впровадження результатів дисертації:**

**Зв'язок з науковими темами:**

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

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Кобза Ігор Іванович
2. Kobza Ihor Ivanovych

**Кваліфікація:** д. мед. н., 14.01.04

**Ідентифікатор ORCID ID:** Не застосовується

**Додаткова інформація:**

**Повне найменування юридичної особи:**

**Код за ЄДРПОУ:**

**Місцезнаходження:**

**Форма власності:**

**Сфера управління:**

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

## **VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів**

### **Офіційні опоненти**

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Прасол Віталій Олександрович
2. Prasol Vitalii O

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

**Ідентифікатор ORCID ID:** Не застосовується

**Додаткова інформація:**

**Повне найменування юридичної особи:**

**Код за ЄДРПОУ:**

**Місцезнаходження:**

**Форма власності:**

**Сфера управління:**

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Перцов Володимир Іванович
2. Pertsov Volodymyr Ivanovych

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.04

**Ідентифікатор ORCID ID:** Не застосовується

**Додаткова інформація:**

**Повне найменування юридичної особи:**

**Код за ЄДРПОУ:**

**Місцезнаходження:**

**Форма власності:**

**Сфера управління:**

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

### **Рецензенти**

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Трутяк Ігор Романович
2. Trutiak Ihor Romanovych

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.03

**Ідентифікатор ORCID ID:** Не застосовується

**Додаткова інформація:**

**Повне найменування юридичної особи:**

**Код за ЄДРПОУ:**

**Місцезнаходження:**

**Форма власності:**

**Сфера управління:**

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Орел Юрій Глібович

2. Orel Yurii Hlibovych

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.03

**Ідентифікатор ORCID ID:** Не застосовується

**Додаткова інформація:**

**Повне найменування юридичної особи:**

**Код за ЄДРПОУ:**

**Місцезнаходження:**

**Форма власності:**

**Сфера управління:**

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

## **VIII. Заключні відомості**

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові  
голови ради**

Чуклін Сергій Миколайович

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

Чуклін Сергій Миколайович

**Відповідальний за підготовку  
облікових документів**

**Реєстратор**

**Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є  
відповідальним за реєстрацію наукової  
діяльності**



Юрченко Т.А.