

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0824U000914

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 13-02-2024

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Гончарук Оксана Сергіївна

2. Oksana S. Honcharuk

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: 222 медицина

Дата захисту: 26-02-2024

Спеціальність за освітою: педіатрія

Місце роботи здобувача: Вінницький національний медичний університет імені М. І. Пирогова

Код за ЄДРПОУ: 02010669

Місцезнаходження: вул. Пирогова, буд. 56, Вінниця, Вінницький р-н., 21018, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): ДФ 05.600.104

Повне найменування юридичної особи: Вінницький національний медичний університет імені М. І. Пирогова

Код за ЄДРПОУ: 02010669

Місцезнаходження: вул. Пирогова, буд. 56, 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, буд. 56, 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: 76.29.44

Тема дисертації:

1. Мультиmodalьне періопераційне знеболення у пацієнтів дитячого віку
2. Multimodal perioperative analgesia in pediatric patients

Реферат:

1. За результатами роботи підвищена ефективність і якість анестезіологічного забезпечення періопераційного періоду при різних хірургічних утручаннях у дітей та підлітків шляхом обґрунтування застосування внутрішньовенної інфузії лідокаїну як компонента мультиmodalьної аналгезії на підставі вивчення змін показників гомеостазу пацієнтів. Установлено, що анестезія з використанням пропофолу в поєднанні з фентанілом і постійною інтраопераційною інфузією лідокаїну при оперативних утручаннях у дітей забезпечує більш виражений антиноцицептивний захист, порівняно з анестезією пропофолом у поєднанні з фентанілом, зменшує пресорну реакцію на екстубацію та потребу в анальгезії з опіодзберігаючим ефектом щодо фентанілу в 1,5 раза у дітей до 8 років, у 2,6 рази – у дітей 8-17 років ($p < 0,001$). Уперше проаналізовано інтраопераційну динаміку вегетативного індексу Кердо та індексу функціональних змін та встановлено, що внутрішньовенна інфузія лідокаїну зменшує інтраопераційні

симпатичні реакції на хірургічне втручання, а, отже, забезпечує нейровегативний захист, як і зменшує концентрацію гуморального маркера стресу – кортизолу в крові. Доведено, що пролонгування системного введення лідокаїну протягом 6 годин післяопераційного періоду забезпечує виражений анальгетичний ефект на ранніх термінах спостереження (від 3 до 9 годин) та проміжному періоді (24 години) післяопераційного періоду в дітей, яким проведені абдомінальні або урологічні оперативні втручання, але не у випадках травматологічних хірургічних процедур і не в пізньому періоді спостереження (48 годин і більше). Уперше проведено оцінку якості післяопераційного відновлення з використанням опитувальника PaedQoR-15 та доведено позитивний вплив внутрішньовенної інфузії лідокаїну на строки післяопераційного відновлення педіатричних пацієнтів завдяки його анальгетичного, опіоїдзберігаючого, антиперетичного та антиеметичного ефектів. Визначена клінічна доцільність системного введення лідокаїну, як методу профілактики хронізації післяопераційного больового синдрому в дітей і підлітків після різних видів оперативних втручань.

2. According to the results of the work, the effectiveness and quality of anesthetic support in the perioperative period during various surgical interventions in children and adolescents has been increased by justifying the use of intravenous infusion of lidocaine as a component of multimodal analgesia based on the study of changes in patients' homeostasis indicators. It has been established that anesthesia with the use of propofol in combination with fentanyl and constant intraoperative infusion of lidocaine during surgical interventions in children provides more pronounced antinociceptive protection, compared to anesthesia with propofol in combination with fentanyl, reduces the pressor response to extubation and the need for analgesia with an opioid-sparing effect in relation to fentanyl 1.5 times in children under 8 years old, 2.6 times in children aged 8-17 years ($p < 0.001$). For the first time, the intraoperative dynamics of Kerdo's autonomic index and index of functional changes were analyzed and it was established that intravenous infusion of lidocaine reduces intraoperative sympathetic reactions to surgical intervention, and therefore provides neurovegetative protection, as well as reduces the concentration of the humoral stress marker - cortisol in the blood. Prolongation of the systemic administration of lidocaine within 6 hours of the postoperative period has been proven to provide a pronounced analgesic effect in the early periods of observation (from 3 to 9 hours) and in the intermediate period (24 hours) of the postoperative period in children who underwent abdominal or urological surgical interventions, but not in cases of traumatic surgical procedures and not in the late observation period (48 hours or more). For the first time, the quality of postoperative recovery was evaluated using the PaedQoR-15 questionnaire and the positive effect of intravenous lidocaine infusion on the postoperative recovery of pediatric patients was proven due to its analgesic, opioid-sparing, antipyretic, and antiemetic effects. The clinical expediency of the systemic administration of lidocaine as a method of prevention of the chronicity of postoperative pain syndrome in children and adolescents after various types of surgical interventions has been determined.

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. Гомон М. Л., Гончарук О. С., Мазур Г. М. (2022). Вплив внутрішньовенної інфузії лідокаїну на перебіг періопераційного періоду у дітей віком до 7 років. Вісник Вінницького національного медичного університету, № 26(3), С. 405-410.
- 2. Гомон М. Л., Гончарук О. С., Титаренко Н. В., Вознюк А. В., Костюченко А. В (2022). Ефективність та безпечність пролонгованої внутрішньовенної інфузії лідокаїну для післяопераційного знеболювання та

відновлення після оперативних втручань у дітей віком 8–17 років. Хірургія дитячого віку, №3(76), С. 19–26.

- 3. Гомон М. Л., Гончарук О. С., Титаренко Н. В., Вознюк А. В., Костюченко А. В. (2022). Динаміка маркерів стрес-відповіді та функціонального стану вегетативної нервової системи як показник ефективності анестезіологічного забезпечення з використанням внутрішньовенної інфузії лідокаїну в дітей. Хірургія дитячого віку, №4(77), С. 9–16.
- 4. Гончарук О. С. (2021). Періопераційне знеболення та оцінка больового синдрому у дітей (огляд літератури). Вісник Вінницького національного медичного університету, №2 (25), С. 329–336.
- 5. Маслій В. А., Гомон, М. Л., Гончарук О. С., Маслій В. П., Вигонюк А. В. (2022). Обґрунтування щодо використання методики ТАР-блоку для періопераційного знеболювання при лапароскопічній холецистектомії. Вісник Вінницького національного медичного університету, 2(26), С. 316–322.
- 6. Гомон М. Л., Гончарук О. С. (2021). Оцінка рівня болю та стан гемодинамічних показників у пацієнтів дитячого віку при травматологічних операціях в умовах мультимодального підходу в періопераційному знеболенні. East European Science Journal, №7(71), С. 22–25.
- 7. Васильєва Л. С., Гомон Т. М., Гончарук О. С., Вигонюк А. В., Гомон Н. М. (2017). Вираженість та адекватність корекції післяопераційного больового синдрому в дорослих і дітей. Матеріали XIV Міжнародної студентської наукової конференції Вінницького регіону. С. 416.
- 8. Гомон М. Л., Вигонюк А. В., Гончарук О. С. (2017). Стан проблеми корекції післяопераційного больового синдрому в дорослих і дітей. Біль, знеболення та інтенсивна терапія, № 3, С. 81–82.
- 9. Гончарук О. С. (2017). Адекватність корекції післяопераційного больового синдрому у дітей. Біль, знеболення та інтенсивна терапія, № 3, С. 82.
- 10. Гончарук О. С. (2017). Ефективність корекції післяопераційного болю при травматологічних та хірургічних втручаннях у дітей. Збірник тез наукових робіт учасників I Подільської міжрегіональної науково-практичної конференції з міжнародною участю «Сучасні методи діагностики, невідкладної допомоги, інтенсивної терапії та анестезіологічне забезпечення важких хворих», С. 32.
- 11. Гончарук О. С. (2018). Ефективність мультимодального знеболення в ранньому післяопераційному періоді у дітей. Матеріали II Подільської всеукраїнської науково-практичної конференції з міжнародною участю «Актуальні питання невідкладної допомоги, інтенсивної терапії та анестезіологічного забезпечення важкохворих». С. 37.
- 12. Гончарук О. С. (2019). Оцінка рівня болю та стан гемодинамічних показників у пацієнтів дитячого віку при травматологічних операціях в умовах мультимодального підходу в періопераційному знеболенні. Збірник матеріалів III Подільської всеукраїнської науково-практичної конференції з міжнародною участю «Невідкладна допомога, інтенсивної терапії та анестезіологічного забезпечення важкохворих». С. 48.
- 13. Гомон М. Л., Гончарук О. С., Мазур Г. М. (2023). Вплив періопераційної внутрішньовенної інфузії лідокаїну на якість післяопераційного відновлення педіатричних пацієнтів. Матеріали VII Подільської всеукраїнської міждисциплінарної науково-практичної конференції з міжнародною участю: «Стан невідкладної допомоги, інтенсивної терапії, анестезіології в 2023 році», С. 30.

Наукова (науково-технічна) продукція:

Соціально-економічна спрямованість:

Охоронні документи на ОПВ:

Впровадження результатів дисертації: Впроваджено

Зв'язок з науковими темами: 0123U101846

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Гомон Микола Лонгінович
2. Mykola L. Homon

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-3557-2928

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Вінницький національний медичний університет імені М. І. Пирогова

Код за ЄДРПОУ: 02010669

Місцезнаходження: вул. Пирогова, буд. 56, 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. Черній Володимир Ілліч
2. Volodymyr I. Chernii

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

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Державна наукова установа "Науково-практичний центр профілактичної та клінічної медицини" Державного управління справами

Код за ЄДРПОУ: 05415786

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

Форма власності: Державна

Сфера управління: Державне управління справами

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Дзюба Дмитро Олександрович
2. Dmytro O. Dziuba

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-9979-8889

Додаткова інформація:

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

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: вул. Дорогожицька, буд. 9, Київ, 04112, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Шапринський Євген Володимирович

2. Yevgen V. Shaprynskyi

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, буд. 56, 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. Хіміч Сергій Дмитрович

2. Serhii D. Khimich

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, буд. 56, 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**

Коноплицький Віктор Сергійович

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

Коноплицький Віктор Сергійович

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Гребенюк Дмитро

Реєстратор

УкрІНТЕІ

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



Юрченко Тетяна Анатоліївна