

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0826U000295

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 13-02-2026

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Суханов Андріан Анатолійович

2. Andrian A. Sukhanov

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: 13-03-2026

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 11831

Повне найменування юридичної особи: Державне некомерційне підприємство "Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького"

Код за ЄДРПОУ: 02010793

Місцезнаходження: вул. Пекарська, Львів, 79010, 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: Комунальне некомерційне підприємство «Львівське територіальне медичне об'єднання «Багатопрофільна клінічна лікарня інтенсивних методів лікування та швидкої медичної допомоги»

Код за ЄДРПОУ: 44496574

Місцезнаходження: вул. Івана Миколайчука, Львів, 79059, Україна

Форма власності: Комунальна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації: Українська

Коди тематичних рубрик: 76.29.42, 76.29.51, 76.29.62

Тема дисертації:

1. Прогностичні чинники ефективності тромбектомії у хворих на гострий ішемічний інсульт
2. Prognostic factors of thrombectomy effectiveness in patients with acute ischemic stroke

Реферат:

1. Дисертаційна робота Суханова А.А. присвячена дослідженню прогностичних чинників ефективності механічної тромбектомії у хворих на гострий ішемічний інсульт, зумовлений оклюзією великих судин головного мозку. Актуальність дослідження обумовлена високою частотою несприятливих функціональних наслідків інсульту навіть за умови досягнення ангіографічно успішної реперфузії, що вказує на необхідність пошуку додаткових предикторів клінічного результату та персоналізації реперфузійної терапії. Метою дослідження було покращення прогнозування ефективності механічної тромбектомії шляхом комплексної оцінки анатомічних, морфологічних, біохімічних, часових і гемодинамічних параметрів. В основу роботи покладено результати проспективного спостереження 120 пацієнтів із гострим ішемічним інсультом, яким виконано механічну тромбектомію на базі ВП «Лікарня Святого Пантелеймона» Першого ТМО м. Львова.

Середній вік пацієнтів становив $66,5 \pm 9,7$ року; чоловіки склали 64,2 %, жінки – 35,8 %. Дизайн дослідження передбачав стратифікацію хворих за тяжкістю неврологічного дефіциту (NIHSS), локалізацією оклюзії, ступенем ранніх ішемічних змін (ASPECTS), типом ендovasкулярного втручання та функціональним результатом (модифікована шкала Ренкіна). Ангіографічний успіх оцінювали за шкалою eTICI. Комплексне обстеження включало клінічні та нейровізуалізаційні дані, часові інтервали, інвазивне вимірювання артеріального тиску в церебральних судинах, морфологічне дослідження отриманих тромбів та визначення рівнів біохімічних маркерів ішемічного ушкодження (нейроспецифічна енoлаза, інтерлейкіни-6 та -1 α) при поступленні та в динаміці. Встановлено, що геометричні особливості цереброваскулярного русла, зокрема кут між термінальним відділом внутрішньої сонної артерії та сегментом M1 середньої мозкової артерії, є незалежним прогностичним фактором успішної реперфузії, кількості пасажів і тривалості втручання. Морфологічні характеристики тромбу також мали значущий вплив на технічну складність процедури: червоні тромби асоціювалися з коротшою тривалістю тромбектомії та вищою частотою досягнення ефективної реперфузії. Біохімічний аналіз показав, що підвищені рівні НСЕ, ІЛ-6 та ІЛ-1 α корелюють із тяжкістю неврологічного дефіциту, несприятливим функціональним результатом і розвитком геморагічної трансформації. Динамічне зростання прозапальних цитокінів у відтермінованому періоді свідчить про активацію системної запальної відповіді після реперфузії. Часові показники догоспітальної та внутрішньолікарняної затримки достовірно впливали на функціональний прогноз. Інвазивне вимірювання артеріального тиску в церебральних судинах продемонструвало, що вищі показники середнього артеріального тиску за місцем оклюзії асоціюються з кращим збереженням мозкової перфузії та сприятливим клінічним результатом, тоді як неінвазивні вимірювання не відображають реальної гемодинаміки у зоні ішемії. Отримані результати підтверджують доцільність мультидисциплінарного підходу до оцінки хворих з гострим ішемічним інсультом та формують наукове підґрунтя для персоналізованого вибору тактики механічної тромбектомії з урахуванням анатомічних, морфологічних, біохімічних, часових і гемодинамічних чинників.

2. The dissertation by Sukhanov A.A. is devoted to the investigation of prognostic factors influencing the effectiveness of mechanical thrombectomy in patients with acute ischemic stroke caused by large vessel occlusion. The relevance of the study is determined by the high rate of unfavorable functional outcomes even in cases of angiographically successful reperfusion, which highlights the need to identify additional predictors of clinical outcome and to personalize reperfusion therapy. The aim of the study was to improve the prediction of mechanical thrombectomy effectiveness through a comprehensive assessment of anatomical, morphological, biochemical, temporal, and hemodynamic parameters. The study was based on the results of a prospective observation of 120 patients with acute ischemic stroke who underwent mechanical thrombectomy at the St. Panteleimon Hospital of the First Territorial Medical Association of Lviv. The mean age of the patients was 66.5 ± 9.7 years; males accounted for 64.2% and females for 35.8%. The study design included stratification of patients according to the severity of neurological deficit (NIHSS), occlusion site, extent of early ischemic changes (ASPECTS), type of endovascular intervention, and functional outcome assessed using the modified Rankin Scale. Angiographic success was evaluated using the eTICI scale. The comprehensive assessment comprised clinical and neuroimaging data, temporal intervals, invasive arterial pressure measurements in cerebral vessels, morphological analysis of retrieved thrombi, and determination of biochemical markers of ischemic brain injury (neuron-specific enolase, interleukin-6, and interleukin-1 α) at admission and dynamically during follow-up. It was established that geometric features of the cerebrovascular anatomy, particularly the angle between the terminal segment of the internal carotid artery and the M1 segment of the middle cerebral artery, represent an independent prognostic factor for successful reperfusion, number of device passes, and procedure duration. Morphological characteristics of the thrombus also significantly influenced the technical complexity of the intervention: red (erythrocyte-rich) thrombi were associated with shorter procedure times and a higher rate of effective reperfusion. Biochemical analysis demonstrated that elevated levels of neuron-specific enolase, interleukin-6, and interleukin-1 α correlated with greater neurological deficit severity, unfavorable functional outcomes, and the development of hemorrhagic transformation. A dynamic increase in pro-inflammatory cytokines during the delayed period indicated activation

of the systemic inflammatory response following reperfusion. Temporal factors related to prehospital and in-hospital delays had a significant impact on functional prognosis. Invasive arterial pressure measurements in cerebral vessels showed that higher mean arterial pressure at the site of occlusion was associated with better preservation of cerebral perfusion and more favorable clinical outcomes, whereas non-invasive measurements failed to reflect the actual hemodynamic conditions within the ischemic territory. The obtained results confirm the validity of a multidisciplinary approach to the assessment of patients with acute ischemic stroke and provide a scientific basis for a personalized selection of mechanical thrombectomy strategies, taking into account anatomical, morphological, biochemical, temporal, and hemodynamic factors.

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:

- Лилик П, Нетлюх А, Кобилецький О, Голуб О, Суханов А. Вплив кривизни судин і складу тромба на ефективність та результати тромбоектомії при гострому ішемічному інсульті. Праці Наукового товариства ім. Шевченка. Медичні науки DOI: 10.25040/ntsh2023.02.12 Доступно: <https://mspsss.org.ua/index.php/journal/article/view/887/650>
- Нетлюх АМ, Суханов АА. Часові чинники клінічної ефективності механічної тромбоектомії при гострому ішемічному інсульті. Українська Інтервенційна Нейрорадіологія та Хірургія. 2024;(2):16-23. DOI: 10.26683/2786-4855-2024-2(48)-16-23 Доступно: <https://enj.org.ua/index.php/journal/article/view/266/239>
- Нетлюх АМ, Суханов АА. Інвазивний моніторинг артеріального тиску в церебральних артеріях під час тромбоектомії. Ukrainian Neurosurgical Journal. 2025;31(3): 37-44. DOI: 10.25305/unj.330933 Доступно: <https://theunj.org/article/view/330933/327891>
- Нетлюх АМ, Суханов АА. Прогностичне значення нейронспецифічної енолази у хворих на гострий ішемічний інсульт, яким проведено тромбоектомію Львівський медичний часопис. 2025;31(1-2): 98-114. DOI: <https://doi.org/10.25040/aml2025.1-2.098> Доступно: <https://amljournal.com/index.php/journal/article/view/438/269>
- Sukhanov A, Netliukh A, Ivanova R, Tchantchaleishvili N. Prognostic significance of interleukin-6 in patients with acute ischemic stroke undergoing thrombectomy. Wiadomosci Lekarskie. Medical Advances. 2025;78(10):2127-2132. DOI: 10.36740/WLek/210011 Available from: <https://www.wiadomoscilekarskie.pl/>

Наукова (науково-технічна) продукція: методи, теорії, гіпотези

Соціально-економічна спрямованість: поліпшення якості життя та здоров'я населення, ефективності діагностики та лікування хворих

Охоронні документи на ОПВ:

Впровадження результатів дисертації: Впроваджено

Зв'язок з науковими темами:

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Нетлюх Андрій Михайлович
2. Andrii M. Netliukh

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.05**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0002-6499-1718**Додаткова інформація:****Повне найменування юридичної особи:** Державне некомерційне підприємство "Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького"**Код за ЄДРПОУ:** 02010793**Місцезнаходження:** вул. Пекарська, Львів, 79010, 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. Сон Анатолій Сергійович
2. Anatolii S. Son

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.05**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0002-3239-7992**Додаткова інформація:****Повне найменування юридичної особи:** Одеський національний медичний університет**Код за ЄДРПОУ:** 02010801**Місцезнаходження:** Валіховський провулок, Одеса, 65082, Україна**Форма власності:** Державна**Сфера управління:** Міністерство охорони здоров'я України**Ідентифікатор ROR:****Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Щеглов Дмитро Вікторович
2. Dmytro V. Shcheglov

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.05**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0003-1465-8738**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:

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Кульматицький Андрій Володимирович

2. Andrii V. Kulmatytskyi

Кваліфікація: к. мед. н., доцент, 14.01.15

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Державне некомерційне підприємство "Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького"

Код за ЄДРПОУ: 02010793

Місцезнаходження: вул. Пекарська, Львів, 79010, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Білобрин Марія Степанівна

2. Mariia S. Bilobryn

Кваліфікація: к. мед. н., доцент, 14.01.15

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Державне некомерційне підприємство "Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького"

Код за ЄДРПОУ: 02010793

Місцезнаходження: вул. Пекарська, Львів, 79010, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

