



ЗАТВЕРДЖУЮ

Проректор з наукової роботи
Національного університету
охорони здоров'я України
імені П. Л. Шупика, професор
Наталія САВИЧУК
«___» _____ 2024 року

ВИСНОВОК

про наукову і практичну цінність дисертаційної роботи
Гордійчука Миколи Прокоповича

Витяг з протоколу від 19 червня 2024 року № 9/24

м. Київ

фахового семінару профільних кафедр онкології, Національного університету охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика, радіології НУОЗ України імені П. Л. Шупика та кафедри ядерної медицини, радіаційної онкології та радіаційної безпеки НУОЗ України імені П. Л. Шупика, проведеного відповідно до наказу НУОЗ України імені П. Л. Шупика від 13.06.2024 № 2767.

Голова засідання: професор кафедри онкології д.мед.н., професор Сорокін Богдан Вікторович

Секретар засідання: доцент кафедри онкології, к.мед.н., доцент Погорелов Олександр Вікторович

Присутні: в. о. зав. кафедри д.мед.н., професор С. Мясоедов, професор кафедри д.мед.н., професор В. Захаричев, професор кафедри д.мед.н., професор Б. Сорокін, доцент кафедри к.мед.н., доцент О. Пономарьова, доцент кафедри к.мед.н. доцент О. Погорелов, асистент кафедри к.мед.н., д.ф. А. Самусева, асистент кафедри к.мед.н., д.ф. А. Гурандо, аспіранти кафедри М. Гордійчук, О. Калачов, А. Конишева; з кафедри онкології НМУ імені О.О. Богомольця – к.мед.н., доцент В. Зайчук.

Запрошені: з кафедри радіології НУОЗ України імені П. Л. Шупика – завідувачка кафедри, д.мед.н., професор Т. Козаренко, доцент кафедри, к.мед.н., доцент Г. Бондар; з кафедри ядерної медицини, радіаційної онкології та радіаційної безпеки НУОЗ України імені П. Л. Шупика – завідувач кафедри, д.мед.н., професор П. Король, професор кафедри, д.мед.н., професор О. Щербіна.

Всього:

докторів наук – 6,

кандидатів наук – 6,

без наукового ступеня – 3.

У тому числі зі спеціальності дисертації, яку обговорювали:

докторів наук – 6,
кандидатів наук (докторів філософії) – 6,
без наукового ступеня – 3.

ПОРЯДОК ДЕННИЙ:

1. Обговорення дисертації здобувача наукового ступеня доктора філософії аспіранта кафедри онкології Національного університету охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика Гордійчука Миколи Прокоповича на тему: «Вплив сфінктерзберігаючого хірургічного втручання, неспроможності анастомозу на онкологічні результати лікування раку прямої кишки», поданої на здобуття наукового ступеня доктора філософії в галузі знань 22 Охорона здоров'я за спеціальністю 222 «Медицина» (наукова спеціальність 14.01.07 – Онкологія).

Науковий керівник: професор кафедри онкології НУОЗ України імені П.Л. Шупика доктор медичних наук Станіслав МЯСОЄДОВ.

СЛУХАЛИ: 1.

1. Доповідь здобувача - аспіранта кафедри онкології Національного університету охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика Гордійчука Миколи Прокоповича на тему: «Вплив сфінктерзберігаючого хірургічного втручання, неспроможності анастомозу на онкологічні результати лікування раку прямої кишки» з викладенням основних положень дисертації.

По доповіді були поставлені такі запитання (3):

Запитання: 1. д.мед.н. професор П. О. Король

1. Чому Ви зупинилися на визначенні саме цих запальних маркерів у діагностиці неспроможності анастомозу?

Відповідь:

1. Використані для діагностики нами маркери гострого запального процесу мають високу чутливість при виникненні гнійно-деструктивного процесу, що приводить до зростання їх показників в десятки, сотні раз.

Запитання: 2. к.мед.н., доцент А. А. Самусева

2. Чи показники досліджуваних Вами запальних маркерів (лімфоцитів, тромбоцитів та відношення нейтрофілів до лімфоцитів) мали вплив на режим проведення антибіотикотерапії?

Відповідь:

2. Визначальні показники були одними із основних маркерів корекції антибактеріальної терапії та її терміну використання. При зростанні показників у хворих, які отримували антибактеріальну терапію, яка була призначена емпірично, ставилося питання про її корекцію на основі результатів бак. чутливості.

Запитання: 3. к.мед.н. доцент О. В. Погорелов

1. Якому способу сфінктерзберігаючого хірургічного лікування Ви віддасте перевагу при лікуванні дистального раку прямої кишки?

Відповідь:

1. При радикальному сфінктерзберігаючому лікуванні дистального раку прямої кишки після хіміопроменевої терапії представлені типи операцій є рівноцінними. Вибір типу операції залежить від результатів доопераційного обстеження, інтраопераційної ревізії та уподобань оперуючого хірурга.

ВИСТУПИЛИ:

Науковий керівник доктор медичних наук Мясоєдов С. Д. з характеристикою наукової зрілості здобувача.

Рецензенти:

1. Доктор медичних наук, професор Щербіна О. В. надав позитивну оцінку дисертації Гордійчука Миколи Прокоповича на тему: «Вплив сфінктерзберігаючого хірургічного втручання, неспроможності анастомозу на онкологічні результати лікування раку прямої кишки» із деякими зауваженнями та запитаннями:

Запитання:

1. Як швидко визначається індекс прогнозування неспроможності анастомозу і чи потребує додаткових фінансових витрат?

Відповідь:

1. Термін визначення індексу прогнозування неспроможності анастомозу займає декілька хвилин при наявності результатів лабораторних досліджень крові. Це не потребує додаткових фінансових витрат. Витрати на лабораторні дослідження входять в пакет послуг, що оплачує НСЗУ.

Зауваження:

1. Зустрічаються окремі граматичні та стилістичні помилки.
2. Під окремими рисунками громіздкі підписи.
3. Висновки дещо громіздкі, бажано було б їх оптимізувати.

Висновок рецензента: дисертаційна робота Гордійчука Миколи Прокоповича на тему: «Вплив сфінктерзберігаючого хірургічного втручання, неспроможності анастомозу на онкологічні результати лікування раку прямої кишки» повністю відповідає спеціальності 222 «Медицина» (наукова спеціальність 14.01.07 – Онкологія) та вимогам пп. 6, 7, 8 Порядку присудження ступеня доктора філософії та скасування рішення разової спеціалізованої вченої ради закладу вищої освіти, наукової установи про присудження ступеня доктора філософії, затвердженого постановами Кабінету Міністрів України від 12.01.2022 р. № 44 та Наказу МОН України від 12.01.2017 р. № 40 «Про затвердження Вимог до оформлення дисертації» і може бути представлена до офіційного захисту у разовій спеціалізованій вченій раді.

2. Кандидат медичних наук, доктор філософії Самусева А. А. надала позитивну оцінку дисертації Гордійчука Миколи Прокоповича на тему: «Вплив сфінктерзберігаючого хірургічного втручання, неспроможності анастомозу на онкологічні результати лікування раку прямої кишки». Вважає, що робота гарна, науково обґрунтована і має важливе значення у веденні пацієнтів, що дозволяє мінімізувати ризик ускладнення.

Зауваження:

1. У розділі 2 в підрозділі «Променеві дослідження» бажано під зображеннями МРТ, ПТ-КТ детальніше описати зображені рецидиви та метастази.

Висновок рецензента: дисертаційна робота Гордійчука Миколи Прокоповича на тему: «Вплив сфінктерзберігаючого хірургічного втручання, неспроможності анастомозу на онкологічні результати лікування раку прямої кишки» повністю відповідає спеціальності 222 «Медицина» (наукова спеціальність 14.01.07 – Онкологія) та вимогам пп. 6, 7, 8 Порядку присудження ступеня доктора філософії та скасування рішення разової спеціалізованої вченої ради закладу вищої освіти, наукової установи про присудження ступеня доктора філософії, затвердженого постановами Кабінету Міністрів України від 12.01.2022 р. № 44 та Наказу МОН України від 12.01.2017 р. № 40 «Про затвердження Вимог до оформлення дисертації» і може бути представлена до офіційного захисту у разовій спеціалізованій вченій раді.

В обговоренні дисертації взяли участь:

доктор мед. наук, професор Т. М. Козаренко; доктор мед. наук, професор П. О. Король, які зазначили, що дисертаційна робота Гордійчука Миколи Прокоповича на тему: «Вплив сфінктерзберігаючого хірургічного втручання, неспроможності анастомозу на онкологічні результати лікування раку прямої кишки» виконана на актуальну тему, має велике практичне значення, повністю відповідає спеціальності 222 «Медицина» (наукова спеціальність 14.01.07 – Онкологія) та вимогам пп. 6, 7, 8 Порядку присудження ступеня доктора філософії та скасування рішення разової спеціалізованої вченої ради закладу вищої освіти, наукової установи про присудження ступеня доктора філософії, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 12.01.2022 р. № 44 і може бути представлена до офіційного захисту у разовій спеціалізованій вченій раді.

На підставі доповіді здобувача, відповідей на запитання учасників фахового семінару, виступів рецензентів та їх висновків, наукової дискусії та обговорення дисертації учасниками фахового семінару дійшли висновку:

ВИСНОВОК

щодо дисертації Гордійчука Миколи Прокоповича на тему: «Вплив сфінктерзберігаючого хірургічного втручання, неспроможності анастомозу на онкологічні результати лікування раку прямої кишки» на здобуття наукового ступеня доктора філософії в галузі знань 22 Охорона здоров'я за спеціальністю 222 «Медицина» (наукова спеціальність 14.01.07 – Онкологія).

1. Характеристика особистості здобувача

Гордійчук Микола Прокопович, 1995 року народження, закінчив НМУ імені О.О. Богомольця за спеціальністю «Лікувальна справа» у 2018 році. Пройшов навчання в інтернатурі за спеціальністю «Клінічна онкологія» з 2018 по 2020 роки. Навчався на циклі спеціалізації з онкохірургії у 2020 році на базі кафедри онкології НМАПО імені П.Л. Шупика. У 2020р зарахований до аспірантури (очна денна форма навчання) на кафедру онкології Національного університету охорони здоров'я України імені П.Л. Шупика (наказ № 4241 від 30.10.2020р.), спеціальність 222 «Медицина» і розпочав роботу над дисертацією на тему «Вплив сфінктерзберігаючого хірургічного втручання, неспроможності анастомозу на онкологічні результати лікування раку прямої кишки» на здобуття наукового ступеня доктора філософії за спеціальністю 222 «Медицина». В процесі виконання дисертаційної роботи Гордійчук Микола Прокопович проявив себе як старанний і сумлінний дослідник. Проводив роботу з англomовними джерелами, зокрема з ресурсів PubMed та Research Gate. Сумлінно опрацював джерела, які стосуються дисертаційної роботи. Успішно виступав з доповідями на з'їздах, конгресах, форумах та конференціях з міжнародною участю.

Відповідно до рішення Вченої ради Національного університету охорони здоров'я України імені П.Л. Шупика було затверджено індивідуальний план та тему дисертаційної роботи «Вплив сфінктерзберігаючого хірургічного втручання, неспроможності анастомозу на онкологічні результати лікування раку прямої кишки». Під час роботи М.П. Гордійчук проявив наполегливість, уважність, сконцентрованість, вміння бачити проблему та своєчасно знаходити шляхи її вирішення, проявив себе як здібний дослідник, що використовує набуті знання на практиці.

Аспірантом Гордійчуком М.П. повністю виконав індивідуальний навчальний план відповідно до освітньо-наукової програми аспірантури НУОЗ імені П.Л. Шупика за наступними дисциплінами: «Філософія, сучасна методологія наукових досліджень та біоетика» (150 годин, 5 кредитів ЄКТС), «Іноземна мова» (240 годин, 8 кредитів ЄКТС), «Сучасні інформаційні технології у науковій діяльності та біостатистиці» (150 годин, 5 кредитів ЄКТС), «Управління науковими проектами (аналіз наукових проблем із точки зору отримання грантів)» (45 годин, 1,5 кредити ЄКТС), «Методологія та організація педагогічного процесу (проведення навчальних занять)» (150 годин, 5 кредитів ЄКТС), «Презентація результатів наукового дослідження. Реєстрація прав інтелектуальної власності» (46 годин, 1,5 кредити ЄКТС), «Сучасні моральні теорії та принципи їх використання в медичній практиці» (90 годин, 3 кредити ЄКТС), «Технології наукової творчості: написання автореферату та рукопису дисертації» (90 годин, 3 кредити ЄКТС), «Логіка та методологія наукового дослідження» (90 годин, 3 кредити ЄКТС), «Математичне моделювання в медицині та біології» (90 годин, 3 кредити ЄКТС), «Доказова медицина» (90 годин, 3 кредити ЄКТС), «Актуальні питання медичного права» (90 годин, 3 кредити ЄКТС) повністю відповідає Національній рамці кваліфікацій та вимог «Порядку підготовки здобувачів вищої освіти ступеня доктора філософії та доктора наук у вищих навчальних закладах (наукових

установах)», затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 23.03.2016 р. № 261.

Також аспірант Гордійчук М.П. пройшов курс професійної та практичної підготовки за спеціалізацією аспірантури «Онкологія», у тому числі педагогічний практикум (360 годин, 12 кредитів ЄКТС), здобуто глибокі знання за спеціальністю 222 «Медицина» та набуто загальнонаукову і фахову компетентність. Виконав старанно та відповідально всю роботу відповідно до розділів індивідуального плану, відвідував лекції та семінарські заняття, які проводили науково-педагогічні працівники кафедри.

Аспірант Гордійчук М.П. оволодів загальнонауковими (філософськими) компетенціями, спрямованими на формування системного наукового світогляду, професійної етики та загального культурного кругозору (5 кредитів ЄКТС). Під час виконання освітньо-наукової програми аспірантури набуто універсальних навичок дослідника (13 кредитів ЄКТС), зокрема усної та письмової презентації результатів власного наукового дослідження українською мовою, застосування сучасних інформаційних технологій у науковій діяльності, організації та проведення навчальних занять, управління науковими проектами та складення пропозицій щодо фінансування наукових досліджень, реєстрації прав інтелектуальної власності. Гордійчук М.П. має високий рівень знань з іноземної мови (англійської), які дозволяють представляти результати дисертації на цій мові і дає змогу розуміти іншомовні наукові тексти з відповідної спеціальності (8 кредитів ЄКТС). Аспірант здобув необхідні теоретичні знання, уміння, навички та інші компетентності, достатні для створення нових ідей, вирішення комплексних проблем у галузі професійної та дослідницько-інноваційної діяльності. Оволодів методологією наукової та педагогічної діяльності, а також провів власне наукове дослідження, результати якого мають новизну, теоретичне та практичне значення.

Індивідуальний план наукової роботи аспіранта Гордійчука М.П. затверджений рішенням вченої ради НМАПО імені П.Л. Шупика 27.01.2021 року (протокол №1). Науковий керівник: професор кафедри онкології НУОЗ України імені П.Л. Шупика, доктор медичних наук, Станіслав Дмитрович Мясоєдов. Термін виконання роботи: 2020–2024 рр. Всі розділи індивідуального плану наукової роботи виконані аспірантом Гордійчуком М.П. в установлені терміни. Успішно пройшов підсумкові (річні) та заключну атестацію. В процесі дослідження аспірант з відповідальністю ставився до пацієнтів, уважно прислухався до порад колег і, таким чином, повністю дотримувався основних принципів етики та деонтології.

Аспірант Гордійчук М.П. оволодів методологією наукової та педагогічної діяльності та виконав власне наукове дослідження, яке має наукову новизну, теоретичне та практичне значення.

2. Затвердження теми дисертації

Індивідуальний план наукової роботи аспіранта Гордійчука М.П. затверджений рішенням вченої ради НМАПО імені П.Л. Шупика 27.01.2021 року (протокол №1). Науковий керівник: професор кафедри онкології НУОЗ України

імені П.Л. Шупика, доктор медичних наук, Станіслав Дмитрович Мясоедов. Термін виконання роботи: 2020–2024 рр.

3.Актуальність теми дисертації

Аспірантом Гордійчуком М.П. спільно з науковим керівником за результатами проведеного патентного пошуку та аналізу наукової літератури визначено актуальність теми. Актуальність теми полягає в тому, що рак прямої кишки є динамічно зростаючою проблемою цивілізації у зв'язку з постійним ростом захворюваності та високими показниками смертності. За оцінкою Міжнародної агенції з дослідження раку ВООЗ колоректальний рак посідає третє місце в структурі захворюваності та друге за смертністю в усьому світі. Незважаючи на досягнення в сучасній онкології, результати лікування дистального раку прямої кишки не досягли бажаного успіху. Аналіз комплексного лікування з використанням хіміопроменевої неоад'ювантної терапії, хірургічного лікування та ад'ювантної поліхіміотерапії покращив результати, але частота місцевих рецидивів залишається в межах від 5 до 10%, прогресія захворювання з метастазуванням є високою – від 20 до 30%, і саме це на даний час є основною причиною низької 5-річної виживаності. При виконанні сфінктерзберігаючих операцій з формуванням особливо низького колоректального анастомозу має місце високий ризик виникнення неспроможності анастомозу. Це важке ускладнення, яке зустрічається в 3,5-21% випадках, а пов'язана з ним післяопераційна летальність досягає 6,0-39,3%. Неспроможність анастомозу призводить до розвитку перитоніту, сепсису, зростання смертності, тривалого перебування хворого в стаціонарі, високого рівня виникнення рецидиву, ризику постійної стоми, значних додаткових матеріальних витрат, низької якості життя пацієнтів.

4.Зв'язок роботи з науковими програмами, планами, темами

Дисертаційна робота виконана у відповідності з планом науково-дослідної роботи кафедри онкології Національного університету охорони здоров'я України імені П.Л. Шупика за темою «Оптимізація діагностики та лікування хворих з пухлинами різних локалізацій» (керівник – д.мед.н. професор Мясоедов С.Д.). № держреєстрації 0117U002467. Термін виконання: 2017-2026 рр.

5.Наукові положення, розроблені особисто здобувачем, та їх новизна

В результаті аналізу, отримано науково обґрунтований вибір типу радикальної сфінктерзберігаючої резекції при середньо- нижньоампулярній локалізації пухлини у хворих на рак прямої кишки, керуючись безпосередніми та онкологічними результатами комплексного лікування. Визначена ефективність і доведена доцільність використання черевно-анальної резекції серед типів сфінктерзберігаючих оперативних втручань після проведення неоад'ювантної хіміопроменевої терапії.

Вперше визначено, що в поперечно-ободовій кишці в період 78-90 годин післяопераційного періоду формується критичний показник внутрішньокишкового тиску, який у вигляді пневмо-гідродару розповсюджується в привідну ободову кишку з дією на лінію сформованого анастомозу.

Вперше запропонований спосіб профілактики неспроможності анастомозу шляхом виконання трансанальної інтубації привідної петлі ободової кишки проксимально лінії анастомоза з представленою технікою накладання, терміном та методикою екстубації, який був кращим на межі статистично значимого ($p = 0,051$) у порівнянні з накладанням дивертивної стоми.

Встановлено, що лабораторні предиктори (CRP, PCT, NEU, LYM, PLT, NLR) в комплексній діагностиці неспроможності анастомозу є діагностично значущі лише у діагностиці В та С ступеня важкості неспроможності анастомозу.

Вперше запропоновано індекс прогнозування (Prog) за добу до клінічних ознак неспроможності анастомозу, який базується на встановлених трьох факторних показниках з пороговим значенням та формулою розрахунку.

6. Теоретичне та практичне значення результатів дослідження. Використання результатів роботи.

Отримані дані дають підстави оперуючому хірургу обрати прогнозовано онкологічно кращий тип сфінктерзберігаючої операції з широкого рекомендованого спектру радикальних резекцій прямої кишки на основі представленої їх ефективності при лікуванні дистального раку прямої кишки після проведеної НХПТ.

Впровадження при виконанні хірургічного втручання методики профілактики НА – трансанальної інтубації - дасть можливість зменшити частоту виникнення цього ускладнення, уникнути повторних операцій, зменшити післяопераційну летальність і витрати на перебування хворого в стаціонарі.

Використання доступних і швидко визначальних лабораторних маркерів діагностики НА дає можливість вчасно відкоригувати лікувальні заходи (призначення антимікробної терапії, дренивання, малоінвазивні чи повторні втручання), що покращить результати лікування хворих на рак прямої кишки.

Післяопераційне ведення хворих з формуванням низького коло - ректального анастомозу має включати моніторинг запропонованого індексу прогнозування (Prog) виникнення НА, що допоможе вчасно відкоригувати діагностичний алгоритм ранньої діагностики цього ускладнення.

Розроблені положення та рекомендації дослідження слід використовувати у практичній роботі відділень онкохірургії, хірургії лікувально-профілактичних закладів України, у навчальних програмах спеціалізації з онкології, онкохірургії, цтклах тематичного удосконалення та безперервному професійному навчанню у вищих медичних навчальних закладах.

7. Ступінь обґрунтованості та достовірності положень, висновків і рекомендацій, сформульованих в дисертації

Відповідно до мети пацієнти розподілені за типом сфінктерзберігаючого хірургічного втручання на три групи: – 213 (45,71%) хворих з низькою передньою резекцією; – 136 (29,18%) з черевно-анальною резекцією і 117 (25,11%) пацієнтів з інтрасфінктерною резекцією. Групу з 213 хворих, яким виконано низьку передню резекцію з накладанням первинного коло-ректального анастомозу було розподілено на дві підгрупи: першу підгрупу – основну з 87 (40,85%) пацієнтів, яким для профілактики неспроможності анастомозу використано запропонований аспірантом спосіб трансанальної інтубації (Патент України на винахід 126033 С2, 2022 р.), а у другу підгрупу порівняння – 126 (59,15%) хворих з накладеною дивертивною стомою. Групи були співставними за статтю, віком, індексом маси тіла, шкалою ECOG, нижньо – середньоампулярною локалізацією пухлини, критеріями cTNM-pTNM ($T_{3-4} N_0 M_0$) ($T_{\text{будь-яке}} N_{1-2} M_0$) та морфологією пухлини, що свідчило за рандомізацію.

Для проведення аналізу отриманих результатів проведеного дослідження використовувалися програми Excel Microsoft Office 2002 та v. 1.54 (graphical user interface for R statistical software version 4.0.3, R Foundation for Statistical Computing, Vienna, Austria). Для перевірки нульової гіпотези та відсутності статистичної відмінності між групами по частотам відповідних показників з рівнем статистичної значимості 0,05 був обраний точний критерій Фішера. Для перевірки однорідності груп по непараметричним методам застосовували критерій Манна-Уїтні.

Дисертаційне дослідження Гордійчука Миколи Прокоповича виконано на високому методичному рівні з використанням сучасних методів дослідження.

Основні наукові положення та висновки сформульовані в дисертації логічно з одержаних результатів та є достатньо обґрунтованими.

8. Апробація результатів дисертації

Основні наукові положення дисертації були представлені та обговорені на таких з'їздах та конференціях: V з'їзді Колопроктологів України, організований ВГО Асоціація колопроктологів України, 20-22 жовтня 2022 р., м. Київ; XIV з'їзд онкологів і радіологів України, присвячений 100-річчю Національного Інституту Раку. 30 вересня-2 жовтня 2021 р., м. Київ; Науково-практична конференція з міжнародною участю в онлайн режимі «Young science 3.0» » (для молодих вчених), 26 березня 2021 р., м. Київ; Науково-практична конференція з міжнародною участю «Індивідуалізація лікування злоякісних пухлин грудної залози та інших локалізацій» секція: «Колоректальний рак. Сучасні аспекти діагностики та лікування в Україні» 1-2 грудня 2023 р., смт Сатанів, Хмельницька обл.

Практичне значення дослідження підтверджується впровадженням результатів у роботі наступних установ: КНП «Київський міський клінічний онкологічний центр»; ДНП «Національний інститут раку»; КНП «Київський обласний онкологічний диспансер»

9. Повнота викладення матеріалів дисертації в опублікованих працях та особистий внесок у них автора

За темою дисертації опубліковано 6 наукових статей у провідних наукових журналах Scopus та Web of Science, рекомендованих МОН України, отримано 2 патенти України на винахід та 11 матеріалів та тезах з'їздів та конференцій з міжнародною участю. Зміст публікацій повністю відображає викладені в дисертації результати досліджень. Основні матеріали та положення дисертації обговорено на конгресах, з'їздах та науково-практичних конференціях.

При співставленні отриманих наукових результатів відповідно до мети статті (поставленого завдання) та висновків публікацій виявлено їх повну відповідність та достатню повноту викладення в друкованих працях основних положень та результатів роботи.

Опубліковано не більше однієї статті в одному випуску (номері) наукового видання. Статті мають активний ідентифікатор DOI (Digital Object Identifier). Наукові результати дисертації висвітлені у достатній кількості публікацій.

Аспірант Гордійчук М.П. самостійно провів аналіз літературних джерел, патентно-інформаційний пошук, обґрунтував актуальність теми дослідження, визначив його мету і завдання та, виходячи з цього, зробив логічні та коректні висновки до дисертаційної роботи.

10. Список робіт, опублікованих за темою дисертації та конкретний внесок здобувача

1. Prokip Gordiichuk, Mykola Gordiichuk Overview of discussions and decision-making on total neoadjuvant therapy of distal rectal cancer / Exp Oncol 2022; 44 (3): 178–185
DOI: 10.32471/exp-oncology.2312-8852.vol-44-no-3.18497
<https://exp-oncology.com.ua/index.php/Exp/article/view/2022-3-2/2022-3-2>
2. Гордійчук М.П. Сучасні погляди на проблему неспроможності колоректальних анастомозів / Klinichna khirurgiia. 2021; 88(3-4):87-92.
DOI: <https://doi.org/10.26779/2522-1396.2021.3-4.87>
<https://hirurgiya.com.ua/index.php/journal/article/view/930/871>
3. A view on the problem of providing oncological aid during the war in Ukraine
Prokip Gordiichuk, Oleksandr Kliusov, Mykola Gordiichuk, Andrii Kondratenko, Olga Ponomarova, Tamara Grushynska, Artem Kliusov, Ivan Chervynskyy
Contemp Oncol (Pozn) 2022; 26 (3): 191–195
DOI: <https://doi.org/10.5114/wo.2022.120442>
4. Gordiichuk, Prokip; Gordiichuk, Mykola Outcomes of the distal rectal cancer treatment depending on the type of sphincter-sparing surgery / IJS Oncology 2023; 8 (3): 21-26 | DOI: [10.1097/IJ9.000000000000115](https://doi.org/10.1097/IJ9.000000000000115)

https://journals.lww.com/ijsoncology/Fulltext/9900/Outcomes_of_the_distal_rectal_cancer_treatment.3.aspx

5. Гордійчук П.І., Гордійчук М.П., Гринчук С.О. Категорії місцево-роширеного раку прямої кишки / Практична онкологія – 2019. Том 2, № 2, С. 54-56. doi: <http://dx.doi.org/10.22141/2663-3272.2.2.2019.176033> <http://www.mif-ua.com/archive/issue-34790/>
6. Гордійчук П.І., Кошель К.В., Гордійчук М.П., Манжура А.О., Гринчук С.О. Хірургічне лікування раку середньо- та нижньоампулярного відділів прямої кишки / Практична онкологія – 2019. Том 2, № 2, С. 57-59. doi: <http://dx.doi.org/10.22141/2663-3272.2.2.2019.176033> <http://www.mif-ua.com/archive/issue-34790/>
7. Гордійчук М.П. Патент на винахід [UA] № 126033 С2 Спосіб трансанальної інтубації для запобігання неспроможності колоректального анастомозу у хворих, оперованих на рак прямої кишки/ МПК А61В17/11, А61М25/14 Опубл. 03.08.2022, Бюл. N 31. <https://sis.ukrpatent.org/uk/search/detail/1700643/>
8. Гордійчук П. І., Гордійчук М. П. Патент на винахід [UA] № 121360 С2 Спосіб формування екстракорпорального низького колоректального анастомозу / МПК А61В 17/11 Заявл. 25.02.19; Опубл. 12.05.20; Бюл. N 9. <https://sis.ukrpatent.org/uk/search/detail/1433223/>

Роботи в типографії, затверджені головним редактором:

Mykola Gordiichuk, Stanislav Myasoyedov Laboratory predictors for diagnosing the colorectal anastomotic leakage / *Exp Oncol* 2024; 46 (2): 1–8

Mykola Gordiichuk Prevention of colorectal anastomotic failure / *International Journal of Surgical Oncology*, vol. 2024, Article ID 6653624, 7 pages, 2024.

9. P. Gordiichuk, M. Gordiichuk Proctectomy in complex treatment for the lower-ampular rectal cancer / *Surgery, Gastroenterology and Oncology*. 2018. Vol. 23 (Supplement I): S68-69. <https://www.sgo-iasgo.com/archive>
10. Гордійчук П. І., Кошель К. В., Гордійчук М. П. Інтрасфінктерна резекція – операція вибору у лікуванні низького нижньо–ампулярного раку прямої кишки / *Клін. хірургія* – 2018. Том 85, № 11.3 – С. 70-71. <http://ir.librarynmu.com/bitstream.pdf>
11. Гордійчук М.П. Вплив пандемії COVID-19 на хірургічну тактику при лікуванні хворих на дистальний рак прямої кишки / *Матеріали XIV з'їзд онкологів та радіологів України (Київ, 30 вер. – 2 жовт 2021 р.): Київ, 2021. – С 109-111.* <https://drive.google.com/file/d/1cXp4wg3QfMlShvCj8Fashrj5zUSdPYfk/view>
12. Гордійчук П.І., Ключов О.М., Кошель К.В., Гордійчук М.П. з співа. Десятирічний досвід хірургічного лікування середньо-, нижньоампулярного раку прямої кишки / *Матеріали XIV з'їзд онкологів та радіологів України (Київ, 30 вер. – 2 жовт 2021 р.): Київ, 2021. – С 111-113.* <https://drive.google.com/file/d/1cXp4wg3QfMlShvCj8Fashrj5zUSdPYfk/view>

13. Гордійчук П.І., Кошель К.В., Гордійчук М.П., Коваленко І.А. Персоналізація етапів комплексного лікування хворих на дистальний рак прямої кишки / Матеріали XIV з'їзд онкологів та радіологів України (Київ, 30 вер. – 2 жовт 2021 р.): Київ, 2021. – С 113-114. <https://drive.google.com/file/d/1cXp4wg3QfMlShvCj8Fashrj5zUSdPYfk/view>
14. Гордійчук М. П. Пошук методу запобігання неспроможності анастомозу при хірургічному лікуванні раку прямої кишки / Матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю «YOUNG SCIENCE 3.0», 26 березня 2021 року, м. Київ. – С. 20-22. <https://dSPACE.UZHNU.EDU.UA/jspui/bitstream.....pdf>
15. Гордійчук П. І., Кошель К. В., Гордійчук М. П. Перспективи та зауваження щодо повної неoad'ювантної терапії дистального раку прямої кишки / Клінічна хірургія 2022; 89 (9-10, додаток): 16 –17 <http://hirurgiya.com.ua>
16. Гордійчук М. П. Вибір способу формування екстракорпорального колоанального анастомозу / Клінічна хірургія 2022; 89 (9-10, додаток): 15 – 16 <http://hirurgiya.com.ua>
17. Гордійчук М. П. Онкологічні результати сфінктерзберігаючих хірургічних втручань при лікуванні дистального раку прямої кишки /Матеріали науково-практична конференція з міжнародною участю «Індивідуалізація лікування злоякісних пухлин грудної залози та інших локалізацій» 01 грудня 2023 року смт. Сатанів. – С. 123-128.

(Особистий внесок дисертанта: аналіз літератури, набір клінічного матеріалу, обробка отриманих даних та аналіз матеріалу, написання або участь у написанні та підготовці до друку.)

11. Особистий внесок дисертанта в одержання наукових результатів, що виносяться на захист

Дисертантом особисто визначено основний напрямок, мету та завдання дослідження, план науково-дослідної роботи. Опрацював наукову літературу за темою дисертації та виконав патентно-інформаційний пошук. Самостійно провів аналіз та узагальнення результатів проведених досліджень, обґрунтував висновки та практичні рекомендації, впроваджував одержані результати в практику спеціалізованих установ. Здобувачем створено комп'ютерну базу даних первинної документації, протоколів, виписних епікризів. Автору належить ідея розробки та впровадження запропонованого способу профілактики неспроможності низького колоректального анастомозу у хворих на дистальний рак прямої кишки. Усі розділи дисертації написані та оформлені особисто здобувачем. Опубліковані роботи за метою дисертації готувались автором самостійно, або у співавторстві, не містять конфлікту інтересів.

12. Спеціальність, якій відповідає дисертація

Дисертація аспіранта Гордійчука Миколи Прокоповича на тему: «Вплив сфінктерзберігаючого хірургічного втручання, неспроможності анастомозу на

онкологічні результати лікування раку прямої кишки» повністю відповідає спеціальності 222 «Медицина» (наукова спеціальність 14.01.07 – Онкологія) повністю відповідає вимогам пп. 6, 7, 8 Порядку присудження ступеня доктора філософії та скасування рішення разової спеціалізованої вченої ради закладу вищої освіти, наукової установи про присудження ступеня доктора філософії, затвердженого постановами Кабінету Міністрів України від 12.01.2022 р. № 44 та Наказу МОН України від 12.01.2017 р. № 40 «Про затвердження Вимог до оформлення дисертації».

13. Відомості щодо проведення біоетичної експертизи дисертації

Аспірантом Гордійчуком М.П. вчасно представлені всі матеріали в Комісію етики та академічної доброчесності НУОЗ України імені П.Л. Шупика з метою проведення етичної експертизи дисертаційної роботи щодо відповідності дотримання принципів і норм біоетики. Комісія з питань етики та академічної доброчесності університету вважає дисертаційну роботу Гордійчука М.П. «Вплив сфінктерзберігаючого хірургічного втручання, неспроможності анастомозу на онкологічні результати лікування раку прямої кишки» такою, що відповідає принципам Гельсінської декларації, прийнятої Генеральною асамблеєю Всесвітньої медичної асоціації (1964–2000 рр.), Конвенції ради Європи про права людини та біомедицини (1974р.), відповідним положенням ВООЗ, Міжнародної ради наукових товариств, Міжнародного кодексу медичної етики (1983 р.) та законам України.

14. Оцінка мови та стилю дисертації

Матеріали дисертації викладено послідовно у формально-логічний спосіб з дотриманням наукового стилю викладення. Ознак академічного плагіату або фальсифікації за результатами перевірки та аналізу матеріалів дисертації не було виявлено. Дисертацію написано українською мовою. Зустрічаються деякі орфографічні та стилістичні помилки, які не зменшують загальну позитивну оцінку роботи.

15. Відповідність дисертації вимогам, які пред'являються до наукового ступеня доктора філософії вимогам пп. 6, 7, 8 Порядку присудження ступеня доктора філософії та скасування рішення разової спеціалізованої вченої ради закладу вищої освіти, наукової установи про присудження ступеня доктора філософії, затвердженого постановами Кабінету Міністрів України від 12.01.2022 р. № 44 та Наказу МОН України від 12.01.2022 р. № 40 «Про затвердження Вимог до оформлення дисертації» і може бути представлена до офіційного захисту у разовій спеціалізованій вченій раді.

Дисертаційна робота аспіранта кафедри онкології Національного університету охорони здоров'я України імені П.Л. Шупика Гордійчука Миколи Прокоповича «Вплив сфінктерзберігаючого хірургічного втручання,

неспроможності анастомозу на онкологічні результати лікування раку прямої кишки» є закінченою науковою працею, яка вносить вагомий внесок у теоретичну і практичну медицину та за актуальністю, теоретичним і практичним значенням, обсягом проведеного дослідження, методологічним рівнем, науковою новизною відповідає вимогам «Порядку присудження ступеня доктора філософії та скасування рішення разової спеціалізованої вченої ради закладу вищої освіти, наукової установи про присудження ступеня доктора філософії», затвердженого постановою КМУ від 12.01.2022 №44 та Наказу МОН України від 12.01.2022 р. № 40 «Про затвердження Вимог до оформлення дисертації». Аспірант Гордійчук М.П. заслуговує на присудження наукового ступеня доктора філософії (PhD) за спеціальністю 222 «Медицина» (наукова спеціальність 14.01.07 – Онкологія).

ПОСТАНОВИЛИ:

Рекомендувати дисертацію Гордійчука Миколи Прокоповича на тему: «Вплив сфінктерзберігаючого хірургічного втручання, неспроможності анастомозу на онкологічні результати лікування раку прямої кишки» до офіційного захисту на здобуття наукового ступеня доктора філософії в галузі знань 22 Охорона здоров'я за спеціальністю 222 «Медицина» (наукова спеціальність 14.01.07 – Онкологія) у разовій спеціалізованій вченій раді.

Результати голосування:

«За» - 15,

«Проти» - 0,

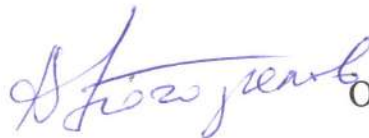
«Утримались» - 0.

Головуючий на засіданні
фахового семінару,
доктор медичних наук,
професор,
професор кафедри онкології



Богдан СОРОКІН

Секретар фахового семінару,
кандидат медичних наук,
доцент,
доцент кафедри онкології



Олександр ПОГОРЕЛОВ