

Рішення
разової спеціалізованої вченої ради ДФ 26.613.232
про присудження ступеня доктора філософії

Здобувач ступеня доктора філософії **Онишко Максим Віталійович**, 1993 року народження, громадянин України, освіта вища: закінчив у 2016 році Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького за спеціальністю лікарська справа. З 2021 року по теперішній час аспірант очної денної форми кафедри хірургії №2 Національного університету охорони здоров'я України імені П.Л. Шупика, МОЗ України, м. Київ, виконав акредитовану освітньо-наукову програму за спеціальністю 222 «Медицина».

Разова спеціалізована вчена рада, утворена наказом національного університету охорони здоров'я України імені П.Л. Шупика від «14» травня 2025 року (протокол №5), у складі:

Голова разової
спеціалізованої вченої ради

- **Войтіва Ярослава Юрійовича**, доктора медичних наук, професора, професора кафедри хірургії та трансплантології НУОЗ України імені П.Л. Шупика;

Рецензентів

- **Вербицького Ігоря Володимировича**, доктора медичних наук, доцента, професора кафедри медицини невідкладних станів НУОЗ України імені П. Л. Шупика;

Офіційних опонентів

- **Йосипенка Михайла Олексійовича**, кандидата медичних наук, професора, доцента кафедри хірургії №2 НУОЗ України імені П. Л. Шупика;

- **Лисенка Руслана Борисовича**, доктора медичних наук, професора, професора кафедри хірургії № 1 Полтавського державного медичного університету;

- **Юффе Олександра Юлійовича**, доктора медичних наук, професора, завідувача кафедри загальної хірургії №2 Національного медичного університету імені О.О. Богомольця.

на засіданні «26» червня 2025 року прийняла рішення про присудження ступеня доктора філософії з галузі знань 22 «Охорона здоров'я» **Онишку Максиму Віталійовичу** на підставі на підставі публічного захисту дисертації «Оптимізація вибору трансабдомінальної преперитонеальної та відкритої алопластики при защемлених пахвинних грижах» за спеціальністю 222 «Медицина».

Дисертацію виконано у Національному університеті охорони здоров'я імені П.Л. Шупика, МОЗ України, м. Київ.

Науковий керівник **Фелештинський Ярослав Петрович**, доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри хірургії №2 Національного університету охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика.

Дисертацію подано у вигляді спеціально підготовленого рукопису, містить нові науково обґрунтовані результати проведених здобувачем досліджень, які виконують конкретне наукове завдання, що має істотне значення для галузі знань 22 «Охорона здоров'я». Дисертація виконана українською мовою. Оформлена відповідно до наказу МОН України від 12.01.2017 №40 «Про затвердження вимог до оформлення дисертації». Обсяг основного тексту дисертації відповідає встановленим освітньо-науковою програмою НУОЗ України імені П.Л. Шупика відповідно до специфіки галузі знань «Охорона здоров'я» та спеціальності «Медицина»

Здобувач має 4 наукові публікації за темою дисертації, з них 1 стаття у періодичних наукових виданнях, проіндексованих у базах даних Web of Science Core Collection та/або Scopus, з напруму, за яким підготовлено дисертацію аспіранта:

1. Фелештинський Я.П., Деркач К.Д., Дядик О.О., Онишко М.В., Шатрова К.М. Експериментально-морфологічне обґрунтування профілактики ранових ускладнень при фіксації сітчастого імплантата клеєм до тканин черевної стінки. Патологія 2023;20:189–94.
DOI: <https://doi.org/10.14739/2310-1237.2023.2.281995>
<http://pat.zsmu.edu.ua/article/view/281995>
2. Feleshtynskiy Y, Onyshko M, Vatamaniuk V. PECULIARITIES OF MESH FIXATION DURING TAPP IN PATIENTS WITH INCARCERATED INGUINAL HERNIA. British Journal of Surgery 2024;111:znae122.295.
DOI: <https://doi.org/10.1093/bjs/znae122.295>
https://academic.oup.com/bjs/article/111/Supplement_5/znae122.295/7682858
3. Фелештинський Я.П., Онишко М.В. Удосконалена трансабдомінальна передочеревинна пластика (TAPP) у пацієнтів із защемленими пахвинними грижами. Шпитальна хірургія Журнал імені Л. Я. Ковальчука. 2025 March;109:58–62.
DOI: <https://doi.org/10.11603/2414-4533.2025.1.15179>
<https://ojs.tdmu.edu.ua/index.php/surgery/article/view/15179>
4. Фелештинський Я.П., Онишко М.В. Диференційний вибір відкритої та лапароскопічної алогерніопластики при защемлених пахвинних грижах. Український Медичний Часопис. 2025 Березень;
DOI: <https://doi.org/10.32471/umj.1680-3051.264412>
<https://umj.com.ua/uk/publikatsia-264412-diferentsijnij-vibir-vidkritoyi-ta-laparoskopichnoyi-alogernioplastiki-pri-zashhemlenih-pahvinnih-grizhah>

У дискусії взяли участь голова та члени спеціалізованої вченої ради:

1) **Войтів Ярослав Юрійович**, доктор медичних наук, професор, професор кафедри хірургії та трансплантології НУОЗ України імені П.Л. Шупика. Оцінка позитивна, зауважень немає.

2) **Вербицький Ігор Володимирович**, доктор медичних наук, доцент, професор кафедри медицини невідкладних станів НУОЗ України імені П. Л. Шупика. Оцінка позитивна, зауважень немає.

Запитання 1:

Під час лапароскопічної операції, з приводу защемленої грижі, яким чином виконувалась ліквідація защемлення?

Відповідь Онишка М.В.:

Під час лапароскопічної операції для ліквідації защемлення виконувалось розсічення кільця, що защемлює.

Запитання 2:

Чи обґрунтована тактика хірургічного лікування пацієнтів із защемленими пахвинними грижами, що описана у дисертаційному дослідженні, даним літератури або міжнародними рекомендаціями?

Відповідь Онишка М.В.:

Так. Тактика хірургічного лікування защемлених пахвинних гриж, що описана в дисертаційному дослідженні, обґрунтована рекомендаціями Всесвітньої організації невідкладної хірургії від 2017 і 2023, а також рекомендаціями Європейської спілки хірургів-герніологів від 2018 року.

3) **Йосипенко Михайло Олексійович**, кандидат медичних наук, доцент, доцент кафедри хірургії №2 НУОЗ України імені П. Л. Шупика. Оцінка позитивна, зауважень немає.

Запитання 1:

Які саме морфометричні показники використовувались для оцінки "дозрівання сполучної тканини"? Чи є інші методи оцінки цього процесу?

Відповідь Онишка М.В.:

В даному дослідженні виконувались наступні морфометричні показники дозрівання сполучної тканини: питомий об'єм волокнистого компоненту, питомий об'єм судин, питомий об'єм клітинного компоненту.

Іншими методами оцінки цього процесу є, наприклад: щільність колагенових волокон, співвідношення колагену I типу до III типу, кількість фібробластів і фіброцитів, співвідношення клітинного та волокнистого компонентів, ступінь мікроваскуляризації а також індекс зрілості тканини.

Запитання 2:

Чому у пацієнтів із фіксацією сітки клейовою композицією хронічний післяопераційний біль був нижчим порівняно з класичним способом?

Відповідь Онишка М.В.:

У випадку фіксації сітки клейовою композицією, є значно нижчий ризик пошкодження нервів пахвинної ділянки.

4) **Лисенко Руслан Борисович**, доктор медичних наук, професор, професор кафедри хірургії № 1 Полтавського державного медичного університету. Оцінка позитивна, зауважень немає.

Запитання 1:

Які були критерії вибору відкритої чи лапароскопічної операції?

Відповідь Онишка М.В.:

Вибір методики операції виконувався шляхом діагностичної лапароскопії з подальшою інтраопераційною оцінкою життєздатності защемленої ділянки кишківника шляхом оцінки кольору вісцеральної очеревини, перистальтики та пульсації брижі. У випадку встановлення нежиттєздатності кишки, виконувалась відкрита операція.

Запитання 2:

Які сітчасті імпланти Ви застосовували в обох групах дослідження?

Відповідь Онишка М.В.:

В обох групах дослідження ми використовували легкі сітки

Запитання 3:

Яким чином Ви діагностували інфікування сітчастого імплантату?

Відповідь Онишка М.В.:

Діагностика інфікування сітчастого імплантату виконувалась після ревізії післяопераційної рани та проведення мікробіологічного дослідження.

5) **Іоффе Олександр Юлійович**, доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри загальної хірургії №2 Національного медичного університету імені О.О. Богомольця. Оцінка позитивна, зауважень немає.

Запитання 1:

У яких випадках при хірургічному лікуванні защемленої пахвинної грижі надається перевага відкритій методиці за Ліхтенштейном?

Відповідь Онишка М.В.:

Відкритій методиці за Ліхтенштейном надавалась перевага у випадку виявлення некротизованої защемленої петлі.

Запитання 2:

Які класифікації використовуються для оцінки класу забруднення хірургічної рани?

Відповідь Онишка М.В.:

Для оцінки класу забруднення хірургічної рани, використовувалась класифікація забруднення операційних ран Центру з контролю та профілактики захворювань у США (CDC).

Результати відкритого голосування:

«За» 5 членів ради,

«Проти» немає членів ради,

недійсних бюлетенів немає

На підставі результатів відкритого голосування разова спеціалізована вчена рада присуджує **Онишку Максиму Віталійовичу** ступінь доктора філософії з галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю 222 Медицина.

Відеозапис трансляції захисту дисертації додається.

Голова разової спеціалізованої
вченої ради ДФ 26.613.232



(підпис)

Ярослав ВОЙТІВ

