

Рішення щодо присудження ступеня доктора філософії

Разова спеціалізована вчена рада ДФ 20.601.018 Івано-Франківський національний медичний університет, МОЗ України, м. Івано-Франківськ, прийняла рішення щодо присудження ступеня доктора філософії 22 «Охорона здоров'я»

на підставі прилюдного захисту дисертації «Комплексна профілактика недостатності колоректальних анастомозів при хірургічному лікуванні раку прямої кишки» за спеціальністю 222 «Медицина»

«03» липня 2026 року

Здобувач Василів Василь Васильович

1995 року народження,

громадянин України

освіта вища: у 2019 році закінчив Івано-Франківський Національний медичний університет за спеціальністю «Лікувальна справа».

Аспірант очної форми навчання кафедри хірургії ПО та урології Івано-Франківського національного медичного університету, МОЗ України з 01.09.2022 по 31.08.2026 наказ № 792-д від 30.08.2022 р.

Працює: лікарем-хірургом «Центральної міської клінічної лікарні» Івано-Франківської міської ради із 2023 року по теперішній час.

Дисертація виконана в Івано-Франківському національному медичному університеті МОЗ України, м. Івано-Франківськ.

Науковий керівник: Скрипко Василь Дмитрович, доктор медичних наук, професор кафедри хірургії ПО та урології Івано-Франківського національного медичного університету МОЗ України, м. Івано-Франківськ.

За темою дисертації опубліковано 6 наукових праць, зокрема: 4 статті у фахових виданнях, включених до переліку наукових фахових видань України, що входять до міжнародних наукометричних баз, та 2 публікації у матеріалах науково-практичних конференцій, у тому числі:

1. Василів ВВ, Скрипко ВД. Фактори ризику та методи профілактики недостатності колоректальних анастомозів при хірургічному лікуванні раку

прямої кишки. *Онкологія*. 2024;26(4):257–63. doi:10.15407/oncology.2024.04.257. (Здобувачем проведено забір матеріалу, проведено лабораторні та інструментальні дослідження, аналіз та узагальнення отриманих результатів, підготовлено статтю до друку співавтор професор Скрипко В.Д. надавав консультативну допомогу).

2. Василів ВВ, Скрипко ВД. Роль інтраопераційної оцінки кишкової перфузії у профілактиці неспроможності швів колоректального анастомозу при хірургічному лікуванні раку прямої кишки. *Науковий вісник Ужгородського університету. Серія «Медицина»*. 2025;2(72):5–10. doi:10.32782/2415–8127.2025.72.1. (Здобувачем проведено забір матеріалу, проведено лабораторні та інструментальні дослідження, аналіз та узагальнення отриманих результатів, підготовлено статтю до друку співавтор професор Скрипко В.Д. надавав консультативну допомогу).

3. Василів ВВ, Скрипко ВД. Комплексна оцінка факторів ризику неспроможності колоректальних анастомозів у хірургії раку прямої кишки. *Шпитальна хірургія. Журнал імені Л. Я. Ковальчука*. 2025;(3):114–20. doi:10.11603/2414–4533.2025.3.15665. (Здобувачем проведено забір матеріалу, проведено лабораторні та інструментальні дослідження, аналіз та узагальнення отриманих результатів, підготовлено статтю до друку співавтор професор Скрипко В.Д. надавав консультативну допомогу).

4. Vasyliv V, Skrypko V. Comprehensive assessment of intestinal anastomosis viability in rectal cancer: fluorescence angiography, inflammatory biomarkers, and morphological verification. *Archive of Clinical Medicine*. 2026;(1(32)). doi:10.21802/ACM–2026–A02. URL:

<https://ifnmujournal.com/acm/article/view/ACM-2026-A02> (Здобувачем проведено забір матеріалу, проведено лабораторні та інструментальні дослідження, аналіз та узагальнення отриманих результатів, підготовлено статтю до друку співавтор професор Скрипко В.Д. надавав консультативну допомогу).

У дискусії взяли участь голова і члени спеціалізованої вченої ради.

Голова спеціалізованої вченої ради:

Фофанов Олександр Дмитрович - доктор медичних наук, професор, Івано-Франківський національний медичний університет МОЗ України, завідувач кафедри дитячої хірургії з курсом клінічної анатомії та оперативної хірургії, м. Івано-Франківськ.

Дав позитивну оцінку роботи без зауважень, із запитаннями.

Запитання:

1. У Вашому дослідженні одним із ключових елементів є використання інтраопераційної флуоресцентної ангіографії з індоціаніном зеленим для оцінки перфузії кишкової стінки. Які, на Вашу думку, основні переваги цього методу порівняно з традиційною візуальною оцінкою життєздатності тканин хірургом та які фактори можуть обмежувати його широке впровадження у клінічну практику?

2. Вами запропоновано комплексний алгоритм профілактики неспроможності колоректального анастомозу. Які саме його складові, на Вашу думку, мають найбільший вплив на зниження частоти анастомотичних ускладнень, і чи може цей алгоритм бути адаптований для інших видів колоректальних оперативних втручань?

Офіційні опоненти:

1. Дзюбановський Ігор Якович - доктор медичних наук, професор, Тернопільський національний медичний університет імені І.Я. Горбачевського МОЗ України, завідувач кафедри хірургії факультету післядипломної освіти, м. Тернопіль.

Дав позитивну оцінку роботи без зауважень, із запитаннями.

Зауваження:

1. Принципових зауважень щодо змісту й оформлення дисертації, викладення результатів дослідження та їх аналізу немає.

Запитання:

1. Які із виявлених факторів ризику є потенційно модифікованими та можуть коригуватися на етапі передопераційної підготовки або під час оперативного втручання?

2. Який із компонентів запропонованого алгоритму має найбільший вплив на зниження частоти клінічно значущих форм неспроможності анастомозу?

3. Чи можливе практичне використання морфологічних критеріїв життєздатності тканин для прогнозування ризику неспроможності анастомозу?

2. Польовий Віктор Павлович - доктор медичних наук, професор, Буковинський державний медичний університет МОЗ України, завідувач кафедри загальної хірургії, м. Чернівці.

Дав позитивну оцінку роботи з зауваженнями та запитаннями.

Зауваження:

1. У роботі наявні окремі фразеологічні та стилістичні неточності, а також технічні помилки комп'ютерного набору тексту, але вони не впливають на сутність отриманих результатів та текстовий виклад дослідницьких матеріалів за темою.

2. У тексті наявні випадки повного написання словосполучень після їх попереднього скорочення.

Запитання:

1. Який із встановлених вами факторів ризику має найбільше практичне значення для прогнозування неспроможності колоректального анастомозу?

2. Чи може запропонований алгоритм профілактики застосовуватися в умовах звичайних хірургічних стаціонарів без використання ICG-флуоресцентної ангіографії?

3. Які напрямки подальших досліджень Ви вважаєте найбільш перспективними для зниження частоти неспроможності колоректального анастомозу?

3. Притула Василь Петрович - доктор медичних наук, професор, кафедри дитячої хірургії Національного медичного університету імені О. О. Богомольця, МОЗ України, м. Київ.

Дав позитивну оцінку роботи без зауважень, із запитаннями.

Зауваження:

1. Принципових зауважень щодо змісту й оформлення дисертації, викладення результатів дослідження та їх аналізу немає.

Запитання:

1. Які саме критерії Ви використовували для прийняття рішення про зміну рівня проксимальної резекції та наскільки, на Вашу думку, метод залежить від суб'єктивної інтерпретації хірурга?

2. Чи вважаєте Ви доцільним рутинне формування превентивної стоми при анастомозах <6 см від анального краю?

3. Які із виявлених морфологічних змін, на Вашу думку, мають найбільше прогностичне значення щодо ризику розвитку неспроможності колоректального анастомозу?

Рецензент:

1. Крижанівська Анна Євстахіївна - доктор медичних наук, професор, Івано-Франківський національний медичний університет МОЗ України, завідувач кафедри онкології, м. Івано-Франківськ.

Дала позитивну оцінку роботи з зауваженням та запитаннями.

Зауваження:

1. Періодично зустрічаються граматичні і стилістичні помилки.

Запитання:

1. З якими критеріями набирали пацієнтів в ретроспективну групу?

2. Який з передопераційних факторів найбільше впливав на виникнення неспроможності анастомозу?

3. Чи всім проспективним пацієнтам виконали запланований обсяг хірургічного втручання?

Результати відкритого голосування:

«За» – 5 членів ради,

«Проти» – немає,

«Утримались» – немає.

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

Голова разової спеціалізованої
вченої ради ДФ 20.601.018



Олександр ФОФАНОВ