Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0418U004183

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 05-12-2018

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Мехрзі Мохамед Камель
2. Mehrzi Mohamed Kamel

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 14.01.05

Назва наукової спеціальності: Нейрохірургія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 04-12-2018

Спеціальність за освітою: 222

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): Д 26.557.01

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Інститут нейрохірургії ім.акад. А.П. Ромоданова Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02011930

Місцезнаходження: вул. П.Майбороди, 32, м. Київ, Київ, 04050, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

IV. Відомості про підприємство, установу, організацію, в якій було виконано дисертацію

Повне найменування юридичної особи: ДУ "Інститут нейрохірургії ім.акад.А.П.Ромоданова НАМН України"

Код за ЄДРПОУ: 02011930

Місцезнаходження: 04050 м.Київ, вул.П.Майбороди,32

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.42, 76.29.42

Тема дисертації:

1. Менінгіоми бічних шлуночків: клініка, діагностика і хірургічне лікування

2. Meningiomas of the lateral ventricles: clinical features, diagnosis and surgical treatment

Реферат/анотація:

1. Дисертаційна робота присвячена задачі вивчення частоти виникнення МБШ в структурі первинних ПБШ в ряді установ України, виявлення особливостей клінічного перебігу, а також поліпшення діагностики та оптимізація результатів хірургічного лікування з урахуванням доступів і техніки їх видалення. Робота грунтується на аналізі ретроспективного і проспективного мультицентрового дослідження. Для реалізації зазначеної мети і вирішення конкретно сформульованих завдань ретельно проаналізовано 275 історій хвороб пацієнтів з первинними ПБШ, серед яких виділено 52 випадки менінгіом бічного шлуночка. Пацієнти проходили лікування на базі 6 нейрохірургічних установ в Україні: ДУ "Інститут нейрохірургії ім. акад. А.П. Ромоданова НАМН України" (n=25, в тому числі 1 пацієнтка, яка в подальшому оперована в КМКЛ ШМД), КМКЛ ШМД (n=13), КЛ "Феофанія" (n=5), а також ОКЛ Дніпра (n=6), Ужгорода (n=3), Рівного (n=1) в період з 1990 по 2016 рр.. Проаналізовано особливості клінічного перебігу, діагностики, лікування і прогноз МБШ.

МБШ, як правило, проявляються симптомами, пов'язаними з підвищенням внутрішньочерепного тиску, і можуть досягати значних розмірів, перш ніж буде встановлений діагноз. Середня тривалість симптомів до встановлення діагнозу становить 2 роки. Клінічні прояви пухлини при надходженні характеризувалися вираженою загальномозковою симптоматикою і рідше - вогнищевими симптомами. Найчастіше виявлявся головний біль гіпертензивного характеру (100%), зниження зору (71,1%), статико-координаторні порушення (хиткість при ходьбі (61,5%), запаморочення (19,2%) і атаксія (1,9%)), пірамідні і рухові порушення, в тому числі позитивна проба Барре (36,5%) та центральний парез лицевого нерва (11,5%), мовні (афатичні) розлади (21,2%), порушення свідомості (21,1%), порушення пам'яті (21,2%), зміна м'язового тонусу (19,2%: підвищений в 11,5% і знижений в 7,7%), розлади чутливості по гемітипу (17,3%). Основним методом хірургічного лікування було видалення менінгіоми бічного шлуночка відкритим доступом (n=49). Резекція пухлини виконувалась: тотально (n=36), субтотально (n=12), частково (n=1); в трьох випадках додатково проведена вентрикуло-шунтуюча операція. Результати хірургічних втручань оцінювалися за настанням клініко-лабораторної ремісії і за даними МРТ головного мозку, яка проводилась через 6 місяців після операції. Проаналізовано залежність результатів лікування (частота рецидивів) від радикальності видалення пухлини з урахуванням локалізації та гістологічної структури. Визначено фактори, що впливають на результат хірургічного втручання і якість життя хворого. Розроблена схема ведення хворих і вибору доступу при різних локалізаціях маси пухлини, розташованої в бічному шлуночку. Післяопераційний неврологічний дефіцит спостерігався у 12 пацієнтів, Інтра- або екстракраніальні ускладнення хірургічного втручання виникли у 9 пацієнтів,у двох з них вони були змішаними. У 3 випадках в ранньому післяопераційному періоді ці ускладнення привели до летального результату. Ще один пацієнт помер через 6 місяців через крововилив в стовбур мозку на тлі продовженого росту пухлини.

2. The dissertation is dedicated to analyse the occurrence frequency of the lateral ventricle meningiomas in the structures of primary lateral ventricular tumors, which were operated in a number of institutions of Ukraine, determining their clinical features, outcome, and complications related to surgery. As well as improving the diagnosis and optimizing the results of surgical treatment, taking into account access and techniques for their removal. The work is based on the analysis of a retrospective and prospective multicentric study. To realize this goal and to solve specifically defined tasks, carefully analyzed 275 history of disease patients with primary lateral ventricular tumors were thoroughly analyzed, among which 52 cases of LVM. Subjects were treated in 6 neurosurgical institutions in Ukraine at SI "Institute of Neurosurgery named after Acad. A.P. Romodanov NAMS Ukraine"(n=25, including 1 patient who was further operated in Kyiv Regional Clinical Emergency Hospital KREH), KREH (n=13), Clinical Hospital Feofaniya (n=5), as well as Regional Clinical Hospital Dnipro (n=6), Uzhhorod (n=3), Rovne (n=1) between 1990 and 2016. The study analyzed the clinical features, outcome, and complications related to surgery was done. As well as improving the diagnosis and optimizing the results of surgical treatment, were identified. The average age of the subjects was 44,37 ± 16,24 years (15,9 to 74,8 years). The period from the onset of clinical symptoms to the diagnosis ranged from 3 weeks to 20 years (median 1 year, interquarterly interval of 0,44 to 2 years). Meningiomas of the lateral ventricles are usually manifested by symptoms associated with increased intracranial pressure, and can reach significant size before the diagnosis is established. The average duration of symptoms before diagnosis is 2 years. Clinical manifestations of the tumor upon admission to the hospital were characterized by severe cerebral symptoms and, less frequently, focal symptoms. The most common headaches were hypertensive (100%), followed by visual field deficits (71,1%), static coordination impairments (walking unsteadiness (61,5%), dizziness (19,2%), ataxia (1,9%)), contralateral pyramidal movement disorders, including a positive Barr? test (36,5%), central facial paresis (11,5%), speech (aphasic) disorders (21,15%), impaired consciousness (21,1%), impairment of consciousness (21,1%), memory impairment (21,2%), muscle tone change - 19,2% (increased in 11,5% and decreased in 7,7%), hemotype sensitivity disorders (17,3%) mental disorders (15,4%), astenoneurotic syndrome (15,4%), vomiting (13,5%), epileptiform fits (11,5%), tremor (11,5%), Muscle tone was elevated in 11,5% and decreased in 7,7%.), nausea (9,6%), disturbance of pelvic organs function (1,9%). According to CT data, the density of meningioma is presented by hypodensitive mass - 30 cases (73,8%), isodensic - 11 cases (26,8%). MRI was performed in 35 patients (67,3%), 21 of whom were contrasted, and 14 were performed without

contrast. The main method of surgical treatment was the removal of the meningioma of the lateral ventricle (open access surgical approach - total 49): operated once (n=43), reoperated (n=5), operated more than twice (n=1), not operated (n=3, including one patient who received radio surgery). Tumor resection was performed: totally (n=36), subtotal (n=12), partially (n=1); 3 cases additionally underwent and held ventriculoperitoneal-shunt). Radiosurgery was performed on one patient, conservative treatment for two. Patients who received radiation were prescribed with recommended doses and the causes of submission were studied (adjuvant therapy or recurrence). The results of surgical interventions were evaluated after the onset of clinical and laboratory remission and according to the MRI of the brain, which was performed 6 months after the operation. The dependence of the results of treatment (relapse occurrence) depended on radicality of the tumor removal taking into account the localization and histological structure was analyzed. The factors influencing the result of surgical intervention and the quality of life of the patient are determined. An algorithm has been developed for managing patients and selecting access for various localizations of tumor mass located in the lateral ventricle. The immediate and long-term results and complications in patients after various types of surgical intervention have been analyzed.Postoperative neurological deficit was observed in 13 patients, one of witch was dealing with transient deficit regressing before his discharge in-patient unit, 12 patients had persistent changes of various severity leding to disability. Intra- and extracranial complications of surgical treatment occurred in 9 patients; two of them had mixed. Complication in 3 cases in the early postoperative period, such complications proved lethal in the early post-operative period. Another patient died 6 months later due to hemorrhage to the brainstem on the background of continued growth of the tumor.

Державний реєстраційний номер ДіР:

Пріоритетний напрям розвитку науки і техніки:

Стратегічний пріоритетний напрям інноваційної діяльності:

Підсумки дослідження:

Публікації:

Наукова (науково-технічна) продукція:

Соціально-економічна спрямованість:

Охоронні документи на ОПІВ:

Впровадження результатів дисертації:

Зв'язок з науковими темами:

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Поліщук Микола Єфремович
2. Polishchuk M. Ye.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.05

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Поліщук Микола Єфремович

2. Polishchuk M. Ye.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.05

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Зорін Микола Олександрович

2. Зорін Микола Олександрович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.05

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Зорін Микола Олександрович

2. Зорін Микола Олександрович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.05

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. П'ятикоп Володимир Олександрович

2. П'ятикоп Володимир Олександрович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.05

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. П'ятикоп Володимир Олександрович

2. П'ятикоп Володимир Олександрович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.05

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Рецензенти

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради	Цимбалюк Віталій Іванович
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Цимбалюк Віталій Іванович
Відповідальний за підготовку облікових документів	
Реєстратор	
Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності	Юрченко Т.А.