Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0418U002928

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 31-08-2018

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Ходжуж Мохаммад І. М.

2. Hojouj Mohammad. I. M.

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.01.07

Назва наукової спеціальності: Онкологія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 30-08-2018

Спеціальність за освітою: лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Державний заклад "Дніпропетровська медична академія Міністерства охорони здоров'я України"

Код за ЄДРПОУ: 02010681

Місцезнаходження: вул. В. Вернадського, 9, м. Дніпро, Дніпропетровський р-н., Дніпропетровська обл., 49044, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): Д 64.609.01

Повне найменування юридичної особи: Харківська медична академія післядипломної освіти МОЗ України

Код за ЄДРПОУ: 01896872

Місцезнаходження: вулиця Амосова, 58, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61176, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

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

Повне найменування юридичної особи: Дніпропетровська державна медична академія

Код за ЄДРПОУ: 002010681

Місцезнаходження: вул. Володимира Вернадського, буд. 9, м. Дніпро, Дніпропетровський р-н., Дніпропетровська обл., 49044, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.49

Тема дисертації:

1. Обґрунтування ефективності системного лікування раку молочної залози в залежності від індексу маси тіла

2. The rationale for the effectiveness of systemic treatment of breast cancer depending on the body weight index

Реферат/анотація:

1. Дисертацію присвячено вирішенню актуальної задачі онкології – підвищення ефективності неоад'ювантної хіміотерапії хворих на рак молочної залози з індексом маси тіла більш ніж 30 кг/м2 за рахунок теоретично та клінічно обґрунтованого використання у поєднанні з НСПТ левокарнітину для корекції метаболічних порушень. Дослідження ґрунтується на вивченні результатів лікування 108 хворих рак молочної залози з ІМТ>30кг/м2, яким проводили стандартну неоад'ювантну системну протипухлинну терапію (група порівняння, n=58) або стандартну НСПТ з призначенням левокарнітину (група спостереження, n=50) у 2010-2018 рр. Встановлено, що призначення левокарнітину хворим на РМЗ з ІМТ>30кг/м2, одночасно з проведенням передопераційної системної протипухлинної терапії, порівняно з пацієнтами з ІМТ>30кг/м2, які отримували стандартне неоад'ювантне медикаментозне лікування, сприяє збільшенню частоти випадків

клінічно повної регресії пухлини на 12,8 % (p<0,05) та часткової регресії на 13,1% (p<0,05), а також частоти випадків повної морфологічної регресії пухлини (V ступінь лікувального патоморфозу) на 77,8 % (p<0,05). Доведено, що призначення левокарнітину під час проведення НСПТ призводить до зменшення частоти прогресування РМЗ на фоні цитостатичного лікування на 15,5% (p<0,05) та до зростання кількості клінічно значущих відповідей на лікування (повна регресія + часткова регресія) на 25,9% (p<0,05) і, як наслідок, до збільшення частоти виконання функціонально виправданих органозберігаючих операцій на 53,8% (p<0,05) у хворих з групи спостереження. Водночас, призначення левокарнітину у неоад'ювантному режимі хворим на РМЗ з ІМТ>30кг/м2 (при спостереженні 18,1 ± 1,5 міс.), не впливає на показники загальної та безрецидивної виживаності (p> 0,05).

2. The thesis is devoted to the solution of the actual oncology problem – increasing the results of neoadjuvant systemic antitumor therapy in patients with breast cancer and body mass index greater than 30 kg/m2, due to the theoretically and clinically grounded application of levocarnitine in combination with NSAT for the correction of metabolic disorders as the main pathogenetic link of obesity. The study is based on a study of the results of treatment of 108 patients with breast cancer and a BMI> 30 kg/m2, who underwent standard neoadjuvant systemic antitumor therapy (comparison group, n = 58) or standard neoadjuvant antitumor therapy with the appointment of levocarnitine (observation group, n = 50) in 2010 – 2018. It was established that the use of levocarnitine in patients with breast cancer with a BMI> 30kg/m2, in conjunction with preoperative systemic antitumor therapy, compared with patients with a BMI> 30 kg/m2 who received standard neoadjuvant drug treatment, increases the incidence of clinically complete tumor regression by 12.8% (p <0,05) and partial regression by 13.1% (p <0,05) and the number of patients with complete morphological regression of the tumor (V degree of therapeutic pathomorphism) by 77.8% (p <0,05). It was proved that taking levocarnitine during NSAT leads to a decrease in the incidence of breast cancer progression on the background of cytostatic treatment by 15,5% (p <0,05) and to an increase in the number of clinically significant responses to treatment (complete regression + partial regression) by 25, 9% (p <0,05) and, as a consequence, to an increase in the frequency of performance of functionally justified organ-preserving operations by 53,8% (p <0,05) in patients of the observation group. The administration of Levocarnitine in neoadjuvant regimen in patients with breast cancer with a BMI> 30 kg/m2 (with observation 18,1 ± 1,5 months), does not affect the parameters of total and disease-free survival (p> 0,05).

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. Бондаренко Ігор Миколайович

2. Bondarenko Igor Mykolayovych

Кваліфікація: д. ф.-м. н., 01.04.01

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. Смоланка Іван Іванович

2. Smolanka Ivan

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.07

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. Ковальов Олексій Олексійович

2. Kovalev Olexiy Olexiyovich

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.07

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 Вінник Юрій Олексійович

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Вінник Юрій Олексійович

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності Юрченко Т.А.