Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0821U101696

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 07-06-2021

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Ніколаєв Роман Сергійович
2. Nikolaiev Roman Sergievich

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор філософії

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 222

Назва наукової спеціальності: Медицина

Галузь / галузі знань:

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 25-05-2021

Спеціальність за освітою: лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Державна установа "Інститут проблем ендокринної патології ім. В.Я.Данилевського Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02012131

Місцезнаходження: вул. Алчевських, 10, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61002, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): ДФ 64.564.001

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Інститут проблем ендокринної патології ім. В.Я.Данилевського Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02012131

Місцезнаходження: вул. Алчевських, 10, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61002, 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: Державна установа "Інститут проблем ендокринної патології ім. В.Я.Данилевського Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02012131

Місцезнаходження: вул. Алчевських, 10, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61002, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.37

Тема дисертації:

1. Оптимізація ранньої діагностики пухлин гіпофіза з урахуванням гормонально-метаболічних порушень та генетичної складової.

2. Optimization of early diagnosis of pituitary tumors taking into account hormonal and metabolic disorders and genetic component.

Реферат/анотація:

1. Дисертаційна робота присвячена актуальному питанню ендокринології, а саме, поглибленню сучасного наукового уявлення щодо ранньої діагностики гормонально-активних пухлин гіпофіза та встановленню прогностично значущих критеріїв раннього розвитку синдрому акромегалії, що є підставою до оптимізації лікувальної тактики цього контингенту хворих, попередженню маніфестації органних та метаболічних ускладнень, а проведений аналіз родинного накопичення захворювань та спадкової схильності до акромегалії, та визначення внеску генетичних та середовищних чинників дозволив встановити особливості успадкування акромегалії у мешканців Східного регіону України. Встановлено, що частота гормонально активних пухлин гіпофіза становила 0,15 % на 1000 хворих, що свідчить про ефективність запропонованої

методики скринінгу і доцільність його проведення в групах підвищеного ризику. Доведено, що розроблена анкета-опитувальник може бути використана лікарями закладів первинної та вторинної ланки надання медичної допомоги для проведення опортуністичного скринінгу в виділених групах ризику за розвитком акромегалії. Зареєстровано, що інтенсивність пухлинного процесу у хворих на акромегалію, асоційована з віком маніфестації захворювання., що підтверджується зниженням проліферативної та секреторної активності СТГ-секретуючої аденоми гіпофіза у хворих старшої вікової групи. Клінічний перебіг акромегалії у чоловіків характеризується ранньою маніфестацією захворювання, тривалими донозологічним періодом і активною фазою. В роботі доведено, що проведення генетичного аналізу доцільно у хворих дитячого та молодого віку або у тих, у яких СТГ-секретуючу макро/гігантську аденому гіпофіза було діагностовано у молодому віці (до 35 років), незалежно від сімейної обтяженості щодо аденом гіпофіза. У хворих з обтяженою спадковістю генетичний аналіз доцільно проводити у будь-якому разі для виявлення сімейної ізольованої аденоми гіпофіза та прогнозування подальшого перебігу захворювання та ефективності довготривалої супресивної терапії. Встановлено, що на акромегалію у поєднанні з гігантизмом із встановленою генетичною детермінованістю до розвитку СТГ-секретуючої аденоми гіпофіза потребують проведення комбінованої супресивної терапії синтетичним аналогом соматостатину й антагоністом рецепторів СТГ – пегвісомантом. Побудовано статистичні моделі, що дозволяють за рівнями вищезазначених показників оцінити ризик розвитку акромегалії в групах високого ризику.

2. The thesis is dedicated to the topical issue of endocrinology, namely, the deepening of modern scientific understanding of early diagnosis of hormone-active pituitary tumors and establishment of prognostic significant criteria of early development of acromegaly, which is the basis for optimization of treatment of this patients and prevention of organ and metabolic complications. The analysis of family accumulation of diseases and hereditary predisposition to acromegaly and determination of the contribution of genetic and environmental factors made it possible to establish the peculiarities of acromegaly inheritance among the inhabitants of the Eastern region of Ukraine. It revealed that the frequency of hormonally active pituitary tumors was 0,15 % per 1000 patients, which indicates the effectiveness of the proposed screening technique and the feasibility of its implementation in health care system. It was registered that the intensity of the tumor process in patients with acromegaly, associated with the age of onset of the disease, as evidenced by a decrease in the proliferative and secretory activity of Growth hormone secreting (GH-secreting) pituitary adenoma in elderly patients. The clinical course of acromegaly in men is characterized by early manifestation of the disease, long pre-nosological period and duration of active phase. It is proved that genetic analysis is advisable for pediatric and young patients or in those in whom GH-secreting macro/giant pituitary adenoma has been diagnosed at a young age (up to 35 years), regardless of family burden of pituitary adenoma. In patients with aggravated heredity, genetic analysis should be performed in any case to identify familial isolated pituitary adenoma (FIPA) and predict the further course of the disease and the effectiveness of long-term suppressive therapy. It is proved that designed questionnaire can be used by physicians of primary and secondary health care facilities for opportunistic screening in selected risk groups for acromegaly. It revealed that patients with acromegaly in combination with gigantism with established genetic determinism for the development of GH-secreting pituitary adenoma require combination suppressive therapy with a somatostatin analogue and an antagonist of GH-receptors – pegvisomant. Statistics models are constructed that allow estimating the risk of developing acromegaly in high-risk groups based on the levels of the above indicators.

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. Хижняк Оксана Олегівна

2. Khyzhnyak Oksana Olegivna

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.14

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. Кваченюк Андрій Миколайович

2. Kvachenyuk Andriy Mykolayovych

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.14

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. Олексик Ольга Томівна

2. Oleksyk Olga Tomivna

Кваліфікація: к. мед. н., 14.01.14

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Хазієв Вадим Віталійович

2. Khaziev Vadim Vitalevich

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.14

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. Місюра Катерина Василівна

2. Misiura Kateryna Vasylivna

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.14

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

VIII. Заключні відомості

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