

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0821U000043

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 05-05-2021

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Коноплицький Денис Вікторович

2. Konoplitskyi Denys Viktorovych

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор філософії

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 222

Назва наукової спеціальності: Медицина

Галузь / галузі знань:

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 02-04-2021

Спеціальність за освітою: 7.12010002

Місце роботи здобувача: Вінницький державний медичний університет ім. М. І. Пирогова

Код за ЄДРПОУ: 02010669

Місцезнаходження: 21018, м. Вінниця, вул. Пирогова, 56

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): ДФ 05.600.014

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

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

Повне найменування юридичної особи: Вінницький державний медичний університет ім. М. І. Пирогова

Код за ЄДРПОУ: 02010669

Місцезнаходження: 21018, м. Вінниця, вул. Пирогова, 56

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.47

Тема дисертації:

1. Сучасні підходи до діагностики та лікування дітей з гемангіомами
2. Modern approaches to diagnosis and treatment of children with hemangiomas

Реферат:

1. Дослідження базується на результатах ретроспективного та проспективного аналізу лікування 602 пацієнтів різного віку та статті, у яких в цілому нараховувалось 854 вогнищ гемангіом різної локалізації. Для вивчення механізму розвитку судинних пухлин та пошуку нових методів лікування використовували живі тканини експериментальних тварин (гребінці півнів та печінку лабораторних щурів), які по своїй структурі судинного русла та теплофізіологічним властивостям відповідають структурі ГА шкіри у дітей. Отримані показники динаміки білків ГФЗ свідчать про те, що максимальний руйнівний ефект на тканину ГА після ін'єкції триамценолону та бетаметазону відбувається протягом перших 7 днів, з поступовим зменшенням виразності ефективної дії до 21 доби. Малоінвазивне лікування ГА шляхом інтратуморального введення триамценолону та бетаметазону дозволяє досягти задовільних косметичних та функціональних результатів у 95,73 %, що дозволяє розглядати його в якості альтернативи хірургічного висічення пухлини. З урахуванням визначених критеріїв включення пацієнтів в групу дітей для проведення пропранолтерапії було долучено 129

дітей, у яких в 65,4 % локалізація пухлин була на естетично важливих ділянках голови, шиї, критичних зонах та при розташуванні ГА на вісцеральних органах. На основі отриманих даних був розроблений діагностично-лікувальний алгоритм лікування ГА у дітей. При порівнянні судинних показників між пацієнтами, яким інтратуморально вводився триаценолон та бетаметазон (І група) та хворим, у яких в якості лікувального заходу застосовувався пропранолол (ІІ група), через 1, 3, 6 місяців після початку лікування з'ясовано, що зниження показників кровотоку ГА через 1 місяць після початку лікування визначалось в обох групах порівняння, але як через 1 місяць так і через 3 та 6 місяців спостерігались більш виразні їх зміни в І групі, пацієнтам якої інтратуморально вводився ТЦ та БМ. Отже, наявність ГА у дитини є необхідною умовою для прийняття одного із наступних важливих рішень: вибір тактики ведення хворого (спостерігати - лікувати); визначення показів до початку терапії; вибір методу лікування. Застосування запропонованого діагностично-лікувального алгоритму ГА, дозволило у 586 (97,34 %) пацієнтів досягти добрих та задовільних онкологічних, функціональних і косметичних результатів лікування.

2. The research is based on the results of a retrospective and prospective analysis of the treatment of 602 patients of different ages and gender, which comprised altogether 854 foci of hemangiomas of different localization. Live tissues of experimental animals (combs of roosters and liver) were used to study the mechanism of development of vascular tumors and search for new methods of treatment, which in their structure of the vascular bed and thermophysiological properties correspond to the structure of HA of the skin at children. Obtained indicators of the dynamics of HFZ proteins indicate that the maximum destructive effect on the HA tissue after the injection of triamcnenolone and betamethasone occurs within the first 7 days, with a gradual decreasing in the distinction of effective action up to the 21 day. Minimally invasive treatment of HA by intratumoral administration of triamcnenolone and betamethasone allows to achieve satisfactory cosmetic and functional results in 95.73 %, which allows to consider it as an alternative to surgical excision of the tumor. Taking into account the defined criteria for inclusion of patients in the group of children for the propranol therapy, 129 children were included, in 65.4 % of the localization of tumors were in aesthetically important areas of the head, neck, critical areas and at the location of HA on the visceral organs. On the basis of the obtained data, a diagnostic - therapeutic algorithm for the treatment of HA at children was elaborated. During the comparison of the vascular parameters between patients who were administered triacnenolone and betamethasone intratumoral (group I) and patients who received propranolone (group II) as a treatment measure, was found that in 1, 3, 6 months after the start of treatment that there was a decrease HA blood flow in 1 month after the start of treatment was determined in both comparison groups, but as in 1 month and so in 3 and 6 months more marked changes were observed in group I, patients whose intratumoral injections were TC and BM. Therefore, the presence of HA in a child is a necessary condition for making one of the following important decisions: choosing a patient management tactic (observe - treat); determination of indications before the beginning of therapy; choice of treatment method. The use of the offered diagnostic-therapeutic algorithm of HA allowed 586 (97.34 %) patients to achieve good and satisfactory oncological, functional and cosmetic results of treatment.

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 ОПВ:

Впровадження результатів дисертації:

Зв'язок з науковими темами:

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Фомін Олександр Олександрович
2. Fomin Oleksandr Oleksandrovych

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.09

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. Переяслов Андрій Анатолійович
2. Переяслов Андрій Анатолійович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.03

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. Бензар Ірина Миколаївна

2. Бензар Ірина Миколаївна

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.09

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**

Каніковський Олег Євгенійович

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові
головуючого на засіданні**

Каніковський Олег Євгенійович

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Реєстратор

**Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є
відповідальним за реєстрацію наукової
діяльності**



Юрченко Т.А.