

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0826U002037

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 29-05-2026

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Прохач Андрій Васильович

2. Andrii V. Prohach

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор філософії

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 222

Назва наукової спеціальності: Медицина

Галузь / галузі знань: охорона здоров'я

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: ОП 27186 Медицина (222 Медицина)

Дата захисту: 24-06-2026

Спеціальність за освітою: лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Організація відсутня

Код за ЄДРПОУ: 00000000

Місцезнаходження: -----, Київ, 00000, Україна

Форма власності: Змішана

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR:

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): PhD 13829

Повне найменування юридичної особи: Дніпровський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010681

Місцезнаходження: вул. Володимира Вернадського, Дніпро, Дніпровський р-н., 49044, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

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

Повне найменування юридичної особи: Дніпровський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010681

Місцезнаходження: вул. Володимира Вернадського, Дніпро, Дніпровський р-н., 49044, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації: Українська

Коди тематичних рубрик: 76.29.57.05

Тема дисертації:

1. Диспластичні невуси: диференційна діагностика та прогнозування перебігу
2. Dysplastic nevi: differential diagnostics and prognosis

Реферат/анотація:

1. У роботу включено 95 пацієнтів (вік до 75 років, у т.ч. 5 випадків <18 років) з клінічно атипovими меланоцитарними пігментними утвореннями, які спрямовані на гістологічну верифікацію. Критерії включення: наявність клінічно або дерматоскопічно атипovого меланоцитарного новоутворення та підписана інформована згода. Критерії виключення: наявність діагностованої метастатичної меланоми (виключення після ПГД) або вираженого місцевого гнійного процесу, локалізація на слизовій або піднігтьовому ложі, відмова від біопсії. За результатами патогістологічної верифікації та ІГХ пацієнти розподілені за трьома групами: доброякісні невуси (n=22), диспластичні невуси (n=54) та ранні злоякісні новоутворення (n=19). Групи рандомізувалися за віком і статтю для забезпечення репрезентативності. Вперше в Україні розроблено комплексний систематичний підхід до вивчення диспластичних невусів із поєднанням дерматоскопії, стандартизованої патоморфологічної верифікації та панельного імуногістохімічного аналізу. Таке поєднання методик дозволяє отримати мультидисциплінарну картину морфопфункціональних особливостей ДН на рівнях клініки, дерматоскопії та імуногістохімічних маркерів. Вперше в регіоні

застосовано стандартизований протокол цифрової дерматоскопії з фотоархівациєю та бінарною реєстрацією 13 ключових дерматоскопічних ознак, що забезпечують відтворюваність даних та можливість подальшого автоматизованого аналізу (машинне навчання/алгоритми підтримки діагностики). Проведено кореляційний аналіз між окремими дерматоскопічними ознаками та детальною гістологічною картиною і цитологічні критерії відповідно до ВООЗ, що в першу чергу дозволяє пов'язати візуалізовані дерматоскопічні маркери з морфологічними ступенями дисплазії (низького та високого ступеня). Вперше в Україні виконано системний ІГХскринінг із панеллю маркерів (SOX10, p16, PTEN, Ki67), та оцінено їхню експресію у доброякісних невусах, диспластичних невусах різного ступеня та ранніх меланомах. Це дозволило виявити типові експресії, характерні для ДН, та відрізнити їх від меланом та доброякісних меланоцитарних проліферацій на підставі кількох критеріїв. Впроваджено кілька оцінок ІГХ (відсоток позитивних клітин у репрезентативних полях), що забезпечує об'єктивність інтерпретації маркерів і забезпечує можливість статистичного й РОСаналізу для визначення діагностичних порогів чутливості/специфічності. Розроблено та статистично верифіковано прогностичні моделі (логістична регресія, РОСаналіз) для оцінки ризику високого ступеня дисплазії та ранньої трансформації у меланому на підставі поєднання клінікодерматоскопічних ознак та ІГХпрофілю. Дослідження включає реальні клінічні випадки захворювання різного віку (включно з педіатричною підгрупою) та локалізації, репрезентативність та дозволяють оцінити особливості ДН у різних підгрупах населення. Забезпечено високі етичні стандарти дослідження (псевдоанонімізація даних, погодження протоколу комісії з біоетики), що дає змогу використовувати отримані матеріали для подальших мультицентрових та трансляційних проєктів. Практичний вплив: надають можливість формувати національні рекомендації з підходів до скринінгу, дерматоскопії та застосування ІГХ у випадках сумнівних невусів, а також закладати підґрунтя для створення локальних алгоритмів клінічної та гістологічної верифікації. Завдяки вищезгаданому дослідженню створено методологічно новий внесок у національну дерматологію, який поєднує клінікоінструментальні та патоморфологічні підходи для покращення диференційної діагностики та прогнозування перебігу диспластичних невусів.

2. The study included 95 patients (age up to 75 years, including 5 cases <18 years) with clinically atypical melanocytic pigmented formations, which are directed to histological verification. Inclusion criteria: presence of clinically or dermatoscopically atypical melanocytic neoplasm and signed informed consent. Exclusion criteria: presence of overt metastatic melanoma (exclusion after PGD) or pronounced local purulent process, localization on the mucosa or subungual bed, refusal of biopsy. According to the results of pathohistological verification and IHC, patients were divided into three groups: benign nevi (n=22), dysplastic nevi (n=54) and early malignant neoplasms (n=19). The groups were randomized by age and sex to ensure representativeness. For the first time in Ukraine, a comprehensive systematic approach to the study of dysplastic nevi has been developed, combining dermatoscopy, standardized pathomorphological verification, and panel immunohistochemical analysis. This combination of techniques allows for a multidisciplinary picture of the morpho-functional features of DN at the levels of the clinic, dermatoscopy, and immunohistochemical markers. For the first time in the region, a standardized digital dermatoscopy protocol with photoarchiving and binary registration of 13 key dermatoscopic features has been applied, ensuring data reproducibility and the possibility of further automated analysis (machine learning/diagnostic support algorithms). A correlation analysis was conducted between individual dermatoscopic features and a detailed histological picture and cytological criteria according to WHO, which primarily allows for the association of visualized dermatoscopic markers with morphological degrees of dysplasia (low and high grade). For the first time in Ukraine, a systemic IGH screening with a panel of markers (SOX10, p16, PTEN, Ki-67) was performed, and their expression in benign nevi, dysplastic nevi of various degrees and early melanomas was assessed. This allowed us to identify typical expressions characteristic of DN and distinguish them from melanomas and benign melanocytic proliferations based on several criteria. Several IGH assessments (percentage of positive cells in representative fields) were introduced, which ensures objectivity of marker interpretation and provides the possibility of statistical and ROC analysis to determine diagnostic sensitivity/specificity thresholds. Prognostic models (logistic regression, ROC analysis) were developed and statistically verified to assess the risk of high-grade dysplasia and early transformation into melanoma based on a combination of clinical and

dermatoscopic features and IGH profile. The study includes real clinical cases of the disease of different ages (including the pediatric subgroup) and localization, which have external validity of the conclusions and allow to assess the features of DN in different subgroups of the population. High ethical standards of the study are ensured (pseudo-anonymization of data, approval of the protocol of the bioethics commission), which makes it possible to use the obtained materials for further multicenter and translational projects. Practical impact: they are able to form national recommendations on approaches to screening, dermatoscopy and the use of IGH in cases of doubtful nevi, as well as lay the foundation for the creation of local algorithms for clinical and histological verification. Thanks to the above-mentioned study, a methodologically new contribution to national dermatology has been created, combining clinical-instrumental and pathomorphological approaches to improve differential diagnosis and predict the course of dysplastic nevi.

Державний реєстраційний номер ДіР:

Пріоритетний напрям розвитку науки і техніки: Фундаментальні наукові дослідження з найбільш важливих проблем розвитку науково-технічного, соціально-економічного, суспільно-політичного, людського потенціалу для забезпечення конкурентоспроможності України у світі та сталого розвитку суспільства і держави

Стратегічний пріоритетний напрям інноваційної діяльності: Освоєння нових технологій транспортування енергії, впровадження енергоефективних, ресурсозберігаючих технологій, освоєння альтернативних джерел енергії

Підсумки дослідження: Теоретичне узагальнення і вирішення важливої наукової проблеми

Публікації:

- Прохач, А. В., Святенко, Т. В., & Гуртовий, В. А. (2025). ДЕРМАТОСКОПІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ДИСПЛАСТИЧНИХ НЕВУСІВ. Клінічна та профілактична медицина, (1), 25-30.
- Prokhach A, Svyatenko T, Antoniuk S. Dermatoscopic and immunohistochemical features of diagnostics of the dysplastic nevi. Med. perspekt. [інтернет]. 08, Січень 2026;30(4):67-75
- Prokhach AV. Differential diagnosis of dysplastic nevi. Ukrainian Journal of Dermatology, Venerology, Cosmetology [Internet]. 2025 Sep 29;(3):44-51

Наукова (науково-технічна) продукція:

Соціально-економічна спрямованість:

Охоронні документи на ОПІВ:

Впровадження результатів дисертації: Планується до впровадження

Зв'язок з науковими темами: 0122U000725

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Святенко Тетяна Вікторівна
2. Tetiana V. Sviatenko

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.20

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-4303-2937

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Дніпровський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010681

Місцезнаходження: вул. Володимира Вернадського, Дніпро, Дніпровський р-н., 49044, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Макуріна Галина Іванівна

2. Halyna I. Makurina

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.20

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-3293-2748

Додаткова інформація: <https://scholar.google.com.ua/citations?user=pCm2sjQAAAAJ&hl=uk&oi=ao>

Повне найменування юридичної особи: Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Код за ЄДРПОУ: 45030873

Місцезнаходження: бульвар Марії Примаченко, Запоріжжя, Запорізький р-н., 69035, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Свистунов Ігор Ваніфатійович

2. Ihor Svystunov

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.20

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-3916-354X

Додаткова інформація: Scopus Author ID: 57201851526

Повне найменування юридичної особи: Одеський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010801

Місцезнаходження: Валіховський провулок, Одеса, 65082, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Волошинович Мар'ян Стефанович

2. Mar'ian S. Voloshynovych

Кваліфікація: к.мед.н., доц., 14.01.20

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-7619-2289

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Івано-Франківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010758

Місцезнаходження: вул. Галицька, Івано-Франківськ, 76018, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Рецензенти**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Бондаренко Ігор Миколайович

2. Ihor M. Bondarenko

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.07

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-7071-2471

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Дніпровський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010681

Місцезнаходження: вул. Володимира Вернадського, Дніпро, Дніпровський р-н., 49044, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

VIII. Заключні відомості

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові
голови ради**

Пославська Олександра Володимирівна

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

Пославська Олександра Володимирівна

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Макаренко Ольга Володимирівна

Реєстратор

Юрченко Тетяна Анатоліївна

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



Юрченко Тетяна Анатоліївна