

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0825U000446

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 06-02-2025

Статус: Запланована

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Стасів Ірина Дмитрівна

2. Iryna D. Stasiv

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-6076-9298

Вид дисертації: доктор філософії

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 222

Назва наукової спеціальності: Медицина

Галузь / галузі знань: охорона здоров'я

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: 222 Медицина

Дата захисту: 08-12-2022

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Івано-Франківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010758

Місцезнаходження: вул. Галицька, буд. 2, Івано-Франківськ, 76018, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): PhD 20601034

Повне найменування юридичної особи: Івано-Франківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010758

Місцезнаходження: вул. Галицька, буд. 2, Івано-Франківськ, 76018, 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: Івано-Франківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010758

Місцезнаходження: вул. Галицька, буд. 2, Івано-Франківськ, 76018, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації: Українська

Коди тематичних рубрик: 34.31.32, 76, 76.29.48, 76.29.62

Тема дисертації:

1. Діагностична значимість мультипараметричного ультразвукового дослідження у виявленні та диференціальній діагностиці об'ємних утворень яєчників.
2. Diagnostic significance of multiparametric ultrasound examination for detection and differential diagnosis of ovarian volume.

Реферат:

1. За результатами клініко-анамнестичного дослідження встановлено, що перебіг захворювання без скарг спостерігали у 37 (24,8%) жінок, у решти – характеризувався низкою порушень у репродуктивній системі, серед яких порушення оваріально-менструального циклу у 62 (41,6%) пацієток, біль у животі – 84 (56,4%), міжменструальні кров'янисті виділення – 34 (22,8%), а на збільшення розмірів живота скаржилися 29 (19,5%) пацієток. Визначено, що тільки чверть усіх жінок не мала супутньої патології, а найчастішою супутньою патологією, яка супроводжувала утворення яєчників було ожиріння, яке виявлялося у 55,7% жінок. Майже у половини всіх пацієнтів виявлялася патологія ендометрію (63 випадки із 149 – 42,3%), дещо менше зустрічалася міома матки (у 57 (38,3%) пацієток), у третини – ендометріоз тіла матки та патологія шийки матки. Сонографічний поліморфізм різних гістологічних типів пухлин придатків матки ускладнює диференціальну діагностику доброякісних та злоякісних утворень яєчників. У процесі ідентифікації об'ємних

утворень яєчників встановлено, що велике значення у розпізнанні утворення мають доплерівські режими. При характеристиці якісних показників користувались 4-ох бальною градацією патернів кровотоку. Визначено, що пухлиноподібні утворення завжди відповідали КД-1 (100%), у пацієток із доброякісними утвореннями частіше спостерігали КД-2 – 21 (41,2%) випадок, тільки у 3 (5,9%) жінок був присутній КД-4. При злоякісній патології домінував КД-3 – у 20 (47,1%) випадках та КД-4 – у 18 (37,5%) патерн інтранодулярного кровотоку. Доведено, що кількісні показники кровотоку, такі як максимальна швидкість кровотоку (V_{max}) та пульсаційний індекс (PI), незначно зростають при пухлиноподібних та доброякісних утвореннях, проте при злоякісних – зростають майже вдвічі у порівнянні з показниками контрольної групи ($p < 0,05$), а індекс резистентності (RI), навпаки – вдвічі зменшується при злоякісній патології ($p < 0,05$): у 33 (68,8%) випадках злоякісних утворень яєчників показник RI був $< 0,5$ ум. од., а жодна з доброякісних пухлин не мала RI $< 0,4$ ум.од. Більшість доброякісних пухлин (82,4%) мали RI $> 0,6$ ум.од. ($p < 0,005$). Сумуючи якісні та кількісні критерії зображень, нами вперше був використаний комплексний підхід для оцінки результатів компресійної соноеластографії. Встановлено, що індекс жорсткості – Strain Ratio при пухлиноподібних утвореннях яєчників в середньому становить $(0,83 \pm 0,14)$ ум. од., найвищий показник спостерігався при кістах жовтого тіла – $(1,9 \pm 1,16)$ ум. од., а найнижчий – при параоваріальних кістах – $(0,6 \pm 0,07)$ ум. од. Провівши аналіз отриманих показників індексу жорсткості при доброякісних утвореннях яєчників, встановлено, що визначати середній показник індексу жорсткості для доброякісних утворень із врахуванням усіх гістологічних видів, буде нелогічним, оскільки він буде становити в середньому $(6,08 \pm 1,25)$ ум. од., а такі показники характерні і для злоякісних пухлин. При визначенні середнього показника індексу жорсткості для доброякісних утворень яєчників, без врахування показників індексу жорсткості зрілих тератом і фібром, виявлено, що цей показник значно зменшується і становить $(1,3 \pm 0,51)$ ум. од. та має близьке значення з представниками пухлиноподібних утворень. Проаналізувавши рівень індексу жорсткості серед злоякісних утворень, зауважено, що його рівень коливається від 4,2 до 29,3 ум.од. Найвищий Strain Ratio був присутній у дермоїдних кістах з малігнізацією, а найнижчий – у муцинозних карцином. У середньому цей показник, із врахуванням усіх гістологічних типів злоякісних утворень яєчників, становить $(7,4 \pm 4,22)$ ум.од. Таким чином, доведено, що послідовне використання режимів ультразвукової діагностики з обов'язковим включенням в ультразвуковий діагностичний алгоритм компресійної соноеластографії дозволяє підвищити чутливість УЗ-методу з 68,7% до 91,7% та вже на першому етапі при неоднозначних даних ультразвукової діагностики провести диференціальну діагностику злоякісних утворень яєчників, що, в свою чергу, забезпечує вибір індивідуалізованого підходу до ведення пацієток з об'ємними утвореннями яєчників. Визначена діагностична ефективність компресійної соноеластографії при диференціації характеру новоутворень яєчників обґрунтовує доцільність включення її до комплексу методів ультразвукового дослідження. Доведено, що ультразвукова компресійна соноеластографія забезпечує якісно нову інформацію про стан щільності тканин, яка залежна від характеру ураження, а притаманні методу неінвазивність, простота та швидкість виконання обґрунтовують використання його в диференціальній діагностиці об'ємних утворень яєчників, особливо на ранніх етапах захворювання. Ключові слова: мультипараметричне ультразвукове дослідження, компресійна соноеластографія, доплерометрія, пухлини яєчників, функціональні кісти яєчників, рак яєчників, репродуктивний потенціал, порушення менструального циклу, безпліддя, фактори ризику, лікування, онкомаркери, гормональний профіль, хронічні запальні процеси органів малого тазу, психоемоційний стан.

2. According to the results of clinical and anamnestic study, it was found that the course of the disease without complaints was observed in 37 (24.8%) women, the rest – was characterized by a number of disorders in the reproductive system, including ovarian and menstrual disorders in 62 (41.6%) patients, abdominal pain – 84 (56.4%), intermenstrual bleeding – 34 (22.8%), and 29 (19.5%) patients complained of increased abdominal size. It was determined that only a quarter of all women did not have concomitant pathology, and the most common comorbidity that accompanied the formation of the ovaries was obesity, which was found in 55.7% of women. Almost half of all patients had endometrial pathology (63 cases out of 149 – 42.3%), uterine fibroids were slightly less common (57 (38.3%) patients), a third had uterine endometriosis and cervical pathology. Sonographic

polymorphism of different histological types of tumors of the uterine appendages complicates the differential diagnosis of benign and malignant ovarian tumors. In the process of identifying three-dimensional ovarian formations, it was found that Doppler modes are of great importance in the recognition of the formation. A 4-point gradation of blood flow patterns was used to characterize the qualitative indicators. It was determined that tumor-like formations always corresponded to KD-1 (100%), in patients with benign formations KD-2 was more often observed – 21 (41.2%) cases, only 3 (5.9%) women had KD-4. In malignant pathology, CD-3 was dominated in 20 (47.1%) cases and CD-4 in 18 (37.5%) patterns of intranodular blood flow. Quantitative indicators of blood flow, such as maximum blood flow velocity (Vmax) and pulsation index (PI), have been shown to increase slightly in tumor-like and benign tumors, but in malignant tumors almost double compared to controls ($p < 0.05$), and the resistance index (RI), on the contrary – halves in malignant pathology ($p < 0,05$): in 33 (68.8%) cases of malignant ovarian tumors RI was < 0.5 um. units, and none of the benign tumors had an RI < 0.4 um. units. Most benign tumors (82.4%) had an RI > 0.6 IU ($p < 0.005$). Summarizing the qualitative and quantitative criteria of the images, we were the first to use a comprehensive approach to evaluate the results of compression sonoelastography. It was found that the Strain Ratio stiffness index in ovarian tumors averages (0.83 ± 0.14) um. units, the highest rate was observed in corpus luteum cysts – (1.9 ± 1.16) um. units, and the lowest – in paraovarian cysts – (0.6 ± 0.07) um. units. After analyzing the obtained stiffness index in benign ovarian tumors, it was found that to determine the average stiffness index for benign formations, taking into account all histological species, will be illogical, as it will average (6.08 ± 1.25) um. units, and such indicators are characteristic of malignant tumors. When determining the average stiffness index for benign ovarian formations, without taking into account the stiffness index of mature teratomas and fibers, it was found that this figure decreases significantly and is (1.3 ± 0.51) um. units. from and is closely related to the representatives of tumor-like formations. Analyzing the level of stiffness index among malignant tumors, it was noted that its level ranges from 4.2 to 29.3 um. units. The highest Strain Ratio was present in dermoid cysts with malignancy, and the lowest – in mucinous carcinomas. On average, this indicator, taking into account all histological types of malignant ovarian tumors, is (7.4 ± 4.22) um. units. The determined diagnostic efficiency of compression sonoelastography at differentiation of character of ovarian neoplasms substantiates expediency of its inclusion in a complex of methods of ultrasonic research. It is proved that ultrasonic compression sonoelastography provides qualitatively new information on the state of tissue density, which depends on the nature of the lesion, and the inherent non-invasiveness, simplicity and speed justify its use in the differential diagnosis of ovarian disease, especially in early stages. Key words: multiparametric ultrasound examination, compression sonoelastography, dopplerometry, ovarian tumors, functional ovarian cysts, ovarian cancer, reproductive potential, menstrual disorders, infertility, risk factors, treatment, tumor markers, hormonal processes, hormonal status and hormonal profile. Branch- Medicine.

Державний реєстраційний номер ДіР:

Пріоритетний напрям розвитку науки і техніки: Науки про життя, нові технології профілактики та лікування найпоширеніших захворювань

Стратегічний пріоритетний напрям інноваційної діяльності: Впровадження нових технологій та обладнання для якісного медичного обслуговування, лікування, фармацевтики

Підсумки дослідження: Новий напрямок у науці і техніці

Публікації:

- 1. ID Stasiv, VM Ryzhyk, VH Mishchuk, PF Dudiy, TI Salyzhyn. Multiparametric ultrasound Examination in Tumor-Like Formations of the Ovaries. *Jornal of Medicine and Life*. 2020;13(3):338-92. (Здобувачем особисто проведено ультразвукове дослідження жінок, виконані статистичні розрахунки, проведений аналіз та узагальнення отриманих даних). <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7550156/> DOI: 10.25122/jml-2020-0090

- 2. ІД Стасів, ВМ Рижик. Діагностична роль компресійної соноеластографії у мультипараметричному ультразвуковому дослідженні при виявленні доброякісних утворень яєчників. Art of Medicine. 2021;4(20):82-9. ISSN 2523-4250. (Здобувачем особисто проведено ультразвукове дослідження жінок, проведено аналіз та узагальнення отриманих даних). <https://art-of-medicine.ifnmu.edu.ua/index.php/aom/article/view/693/629> DOI: 10.21802/artm.2021.4.20.82.
- 3. ІД Стасів. Значення компресійної соноеластографії у мультипараметричному ультразвуковому дослідженні при виявленні злоякісних утвореннях яєчників. Radiation Diagnostics, Radiation Therapy. 2022; 13(1), 52-61. <https://rdrt.com.ua/index.php/journal/article/view/339>
<https://doi.org/10.37336/2707-0700-2022-1-6>
- 4. Рижик ВМ, Стасів ІД. Роль доплерівських режимів при виявленні об'ємних утворень яєчників. Прикарпатський вісник Наукового товариства імені Шевченка. Пульс. 2021-2022;16-17(61-62):57-64. <https://pvntsh.nung.edu.ua/index.php/pulse/article/view/1737/1691> [https://doi.org/10.21802/2304-7437-2021-2022-16-17\(61-62\)-57-64](https://doi.org/10.21802/2304-7437-2021-2022-16-17(61-62)-57-64)

Наукова (науково-технічна) продукція:

Соціально-економічна спрямованість: поліпшення якості життя та здоров'я населення, ефективності діагностики та лікування хворих

Охоронні документи на ОПВ:

Впровадження результатів дисертації: Впроваджено

Зв'язок з науковими темами: 012114109269

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Рижик Валер'ян Миколайович
2. Valerian M. Ryzhyk

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.23

Ідентифікатор ORCID ID: 0009-0005-2740-2960

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Івано-Франківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010758

Місцезнаходження: вул. Галицька, буд. 2, Івано-Франківськ, 76018, 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. Головка Тетяна Сергіївна

2. Tatyana S. Golovko

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.23

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-2298-1367

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Державне некомерційне підприємство "Національний інститут раку"

Код за ЄДРПОУ: 02011976

Місцезнаходження: вул. Юлії Здановської, буд. 33/43, Київ, 03022, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Шармазанова Олена Петрівна

2. Olena P. Sharmazanova

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.23

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-1578-6715

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Харківська медична академія післядипломної освіти

Код за ЄДРПОУ: 01896872

Місцезнаходження: вул. Амосова, буд. 58, Харків, Харківський р-н., 61176, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Бойчук Олександра Григорівна

2. Olexandra H. Boichuk

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.01

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-6712-2913

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Івано-Франківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010758

