

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0821U100850

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 19-05-2021

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Ткачук Ніна Петрівна

2. Tkachuk Nina

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: 29-04-2021

Спеціальність за освітою: лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Буковинський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010971

Місцезнаходження: площа Театральна, буд. 2, м. Чернівці, Чернівецька обл., 58002, 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): ДФ 76.600.014

Повне найменування юридичної особи: Буковинський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010971

Місцезнаходження: площа Театральна, буд. 2, м. Чернівці, Чернівецька обл., 58002, 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: Буковинський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010971

Місцезнаходження: площа Театральна, буд. 2, м. Чернівці, Чернівецька обл., 58002, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.37.11, 76.29.39

Тема дисертації:

1. Профілактика післяопераційних рецидивів у хворих на вузлові форми зоба
2. Prevention of postoperative relapses in patients with nodular forms of goiter

Реферат:

1. У дисертаційній роботі наведено результати комплексного клінічного і лабораторного дослідження хворих на вузловий евтиреоїдний зоб, їх особливостей у прооперованих хворих без рецидиву і з рецидивом зоба, що дозволило створити новий алгоритм лікувальної тактики, заснований на використанні напрацьованої прогностичної шкали, який передбачає обґрунтований вибір обсягу лікування хворих і профілактики рецидиву зоба. Наукова новизна одержаних результатів полягає в тому, що в клінічних умовах вперше здійснена комплексна порівняльна оцінка клінічних даних, критеріїв тиреоїдного статусу, даних морфологічних, гістохімічних, цитохімічних, імуногістохімічних та імуноцитохімічних досліджень у хворих на вузловий евтиреоїдний зоб і на рецидивний зоб. Згідно морфологічних характеристик відзначено, що у тканині вузлового зоба при різних його варіантах у порівнянні з щитоподібною залозою без патологічних змін статистично вірогідно ($p < 0,05$) змінюється співвідношення між паренхіматозним та стромальним компонентами зобної тканини за рахунок збільшення питомого об'єму паренхіми. За імуногістохімічними та імуноцитохімічними даними встановлено високу активність процесів утворення нової тканини в тканині

вузлового зоба, що найбільш істотно виражено при рецидивному зобі. Це підтверджується результатами досліджень щодо змін індексу білка Ki-67 ($p < 0,05$) у тироцитах, що свідчить про підвищену інтенсивність клітинної проліферації. Разом з цим, в цих клітинах змінюються властивості білків, що проявляється змінами співвідношення між аміногрупами та карбоксильними групами на користь останніх ($p < 0,05$). Уточнені наукові дані щодо зв'язку між швидкістю росту вузлів, процесом рецидивування і змінами тиреоїдного гомеостазу, встановлено, що темп росту вузлів виявляє негативну кореляційну залежність від рівня сироваткового вільного трийодтироніну, коефіцієнту співвідношення вільного трийодтироніну до вільного тироксину, сумарного тиреоїдного індексу ($p < 0,05$); позитивну – від рівня тиреотропного гормону, співвідношення тиреотропний гормон/ вільний трийодтиронін, тиреотропний гормон/ вільний тироксин, рівнем тиреоглобуліну і титром антитиреоїдних антитіл ($p < 0,05$). Вперше запропонований спосіб прогнозування ймовірності розвитку рецидиву зобу після операції, шляхом комплексного оцінювання клінічних даних, лабораторних показників, результатів морфологічних, цитохімічних та імуноцитохімічних досліджень пунктатів щитоподібної залози, який дозволяє обґрунтовано виділяти групи низького і високого ризику розвитку рецидивного зоба. Вперше запропонований алгоритм лікувальної тактики у хворих на вузлові форми евтиреоїдного зоба, заснований на застосуванні розробленої прогностичної шкали.

2. The thesis presents the results of a comprehensive clinical and laboratory investigation of patients suffering from nodular euthyroid goiter, their peculiarities in patients being operated on without relapse and with goiter relapse, which enabled to develop a new algorithm of therapeutic tactics based on the use of the gained prognostication scale assuming a substantiated choice concerning the volume of treatments of patients and prevention of goiter relapse. Scientific novelty of the obtained results is that for the first time under clinical conditions a comprehensive comparative assessment of clinical data, thyroid status criteria, the findings of morphological, histochemical, cytochemical, immunohistochemical and immunocytochemical examinations was made in patients suffering from nodular euthyroid goiter and recurrent goiter. Concerning morphological characteristics, it was admitted that in the tissue of nodular goiter in its different variants in comparison with the thyroid gland without pathological changes the ratio between the parenchymal and stromal components of the goiter tissue changes statistically reliably ($p < 0,05$) at the expense of the parenchymal specific volume. According to the immunohistochemical and immunocytochemical data a high activity of the new tissue formation processes in the tissue of nodular goiter was found which is most considerably marked with recurrent goiter. It is confirmed by the results of the studies concerning changes of Ki-67 protein index ($p < 0,05$) in the thyroid cells which is indicative of an increased intensity of cellular proliferation. At the same time, the properties of proteins in these cells change which is manifested by the changes in the ratio between the amino groups and carboxyl groups in favor of the latter ($p < 0,05$). Scientific data concerning relations between the rate of growth of nodes, the process of relapse and changes of the thyroid homeostasis are specified. The rate of growth of nodes was found to possess a negative correlation dependence on the level of free triiodothyronine in the blood serum, ratio coefficient of free triiodothyronine to free thyroxine, total thyroid index ($p < 0,05$). It demonstrates a positive correlation dependence on the level of thyroid-stimulating hormone, thyroid-stimulating hormone/ free triiodothyronine ratio, thyroid-stimulating hormone/ free thyroxine ratio, thyroglobulin level and titer of anti-thyroid antibodies ($p < 0,05$). For the first time a method to predict probability of recurrent goiter development after surgery is suggested by means of a comprehensive assessment of clinical data, laboratory findings, results of morphological, cytochemical and immunocytochemical examinations of thyroid gland biopsy, which enable to substantially differentiate the groups of a low and high risk of recurrent goiter development. For the first time the algorithm of therapeutic tactics for patients with nodular forms of euthyroid goiter is suggested based on the application of the developed prognostication scale.

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. Білоокій В'ячеслав Васильович

2. Bilookii Vjacheslav Vasilovych

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

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Нечай Олександр Павлович

2. Nechay Oleksandr Pavlovych

Кваліфікація: к. 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. Болгов Михайло Юрійович

2. Bolhov Mykhailo Yuriiovych

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

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Польовий Віктор Павлович

2. Poljovyj Victor Pavlovytch

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. Пашковська Наталія Вікторівна

2. Pashkovska Natalia Victorovna

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.14, 14.01.15

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

