

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0824U000969

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 19-02-2024

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Перепелиця Вадим Андрійович

2. Vadym A. Perepelytsya

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: 14-02-2024

Спеціальність за освітою: лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Комунальне підприємство "Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І.І. Мечникова" Дніпропетровської обласної ради"

Код за ЄДРПОУ: 01985423

Місцезнаходження: пл. Соборна, 14, Дніпро, Дніпровський р-н., 49005, Україна

Форма власності: Комунальна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): ДФ 08.601.099

Повне найменування юридичної особи: Дніпровський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010681

Місцезнаходження: вул. Володимира Вернадського, буд. 9, 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, буд. 9, 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: 76.29.42

Тема дисертації:

1. Диференційоване хірургічне лікування парасагітальних менінгіом
2. Differentiated surgical treatment of parasagittal meningiomas

Реферат:

1. Мета роботи: покращення результатів лікування хворих із парасагітальними менінгіомами шляхом визначення оптимальної хірургічної тактики з урахуванням даних сучасних нейрорадіологічних методів дослідження. Дисертаційне дослідження ґрунтується на аналізі результатів обстеження та хірургічного лікування 199 хворих віком від 19 до 78 років (медіана п 55 років) із парасагітальними менінгіомами, які перебували у нейрохірургічному відділенні № 2 КП «Дніпропетровської обласної клінічної лікарні ім. І.І. Мечникова» ДОР» у період 2000–2022 рр. В дисертаційній роботі проаналізовані результати ретроспективного (n = 95) та проспективного (n = 104) досліджень. Критерієм розподілу хворих на дві групи було впровадження диференційованого підходу до вибору хірургічної тактики лікування з урахуванням ангиографічних даних до операції (селективна церебральна ангиографія (ЦАГ) та спіральна комп'ютернотомографічна ангиографія). Наукова новизна отриманих результатів. 1. З'ясовані топографо – анатомічні особливості ПМ та їх взаємовідносини із ВСС, парасагітальними венами та функціонально важливими зонами головного мозку, що впливають на тактику хірургічного лікування. Встановлені трансформовані

шляхи венозного відтоку в залежності від ділянки оклюзії верхнього сагітального синусу парасагітальною менингіою: передня, середня та задня третини ВСС. 2. Вперше розроблено і науково обґрунтовано спосіб пластики дефекту верхнього сагітального синусу (ВСС) після видалення парасагітальної менингіоми (ПМ), яка проросла 1 або 2 стінки ВСС не викликаючи його оклюзію. Вперше розроблено і науково обґрунтовано спосіб пластичного закриття крайового дефекту верхнього сагітального синусу (ВСС), після тотального видалення (градація I за класифікацією Simpson) парасагітальної менингіоми (ПМ), яка викликає обтурацію ВСС (градація VI за класифікацією Bonnel та Brotchi) із збереженням шляхів колатерального кровотоку. 3. Встановлено, що об'єм інтраопераційної крововтрати при видаленні ПМ пов'язаний з розміром пухлини ($r_s = 0,59$, $p = 0,000$ і $r_s = 0,57$, $p = 0,000$) та ступенем ураження ВСС за класифікацією M.P. Sindou і J.E. Alvernia VI ($r_s = 0,29$, $p = 0,004$ та $r_s = 0,20$, $p = 0,042$). 4. За даними кореляційного аналізу встановлено наявність статистично значущого прямо пропорційного зв'язку середньої сили між ступенем інвазії пухлини у ВСС за класифікацією M.P. Sindou і J.E. Alvernia VI та виникненням інтраопераційно набряку мозку (у перший період $r_s = 0,37$, $p = 0,000$; у другий період $r_s = 0,30$, $p = 0,002$). 5. За даними кореляційного аналізу встановлена статистично значуща обернено пропорційна кореляція між неврологічним рівнем за шкалою Карновського у першу добу після операції, а також при виписці та післяопераційним наростанням набряку мозку, розвитком гематоми у ложі пухлини і венозного інфаркту (від $r_s = 0,20$, $p = 0,048$ до $r_s = 0,47$, $p = 0,000$). 6. Доведено, що врахування даних про прохідність ВСС та стан колатерального венозного кровообігу дозволяє уникнути ятрогенного ушкодження функціонально важливих вен, та збільшує радикальність видалення новоутворення зі збереженням/покращенням функціонального стану хворого вже в ранньому післяопераційному періоді та дозволяє покращити віддалені результати лікування. Практичне значення отриманих результатів 1.

Розроблено та впроваджено спосіб пластичного закриття крайового дефекту верхнього сагітального синусу після тотального видалення парасагітальної менингіоми, яка викликає обтурацію ВСС, із збереженням шляхів колатерального кровотоку (патент України на корисну модель № 146106 (UA) від 20.01.2021р.). 2. Розроблено та впроваджено спосіб пластики дефекту верхнього сагітального синусу (ВСС) після видалення парасагітальної менингіоми, яка проросла 1 або 2 стінки ВСС, не викликаючи його оклюзії (патент України на корисну модель № 146105 (UA) від 20.01.2021р.). 3. Доведено доцільність визначення імуногістохімічних маркерів Ki67, p53, Her2/neu та Cyclin D1 для прогнозування ризику виникнення рецидивів/подовженого росту парасагітальних менингіом. 4. Доведено, що повноцінний аналіз інструментальних методів дослідження головного мозку із використанням опції дослідження судинної системи головного мозку, нейронавігаційної станції (за наявності даних МРТ головного мозку та/або СКТ-ангіографії) та нових мікрохірургічних технік сприяє збільшенню радикальності та малотравматичному видаленню парасагітальної менингіоми і зменшенню ризику інтраопераційних та післяопераційних ускладнень, що позитивним чином впливає на найближчі та віддалені результати лікування

2. Objective: Improve the parasagittal meningioma patients' treatment outcomes by determining the optimal surgical tactics using advanced neuroradiological study methods. The thesis is based on the analysis of the results of examination and surgical treatment of 199 parasagittal meningioma patients aged 19 to 78 (median, 55) treated in the Neurosurgical Department No. 2, Mechnikov Dnipropetrovsk Regional Clinical Hospital, Dnipropetrovsk Regional Council in 2000–2022. This thesis analyzes the results of retrospective ($n = 95$) and prospective ($n = 104$) studies. The criterion for patient stratification into two groups was the introduction of a differentiated approach to the choice of surgical treatment tactics, given the preoperative angiography (selective cerebral angiography (CAG) and helical computed tomographic angiography). Scientific novelty of the results. 1. We identified the topographic and anatomical features of the PMs and their relationship with the SSS, parasagittal veins, and functionally important brain areas, which affect the surgical treatment tactics. We determined the transformed venous outflow pathways depending on the site of occlusion of the superior sagittal sinus by parasagittal meningioma: anterior, middle, and posterior thirds of the SSS. 2. For the first time, a method of plastic surgery for the superior sagittal sinus (SSS) defect following the removal of a parasagittal meningioma (PM) that invaded 1 or 2 walls of the SSS without causing its occlusion was developed and scientifically substantiated. For the first time, a method of plastic closure of the marginal defect of the superior sagittal sinus (SSS) after total removal (Simpson

grade I) of a parasagittal meningioma (PM), which causes the SSS obturation (Bonnell and Brotchi grade VI) with preserved collateral blood flow pathways, was developed and scientifically substantiated. 3. It was found that the volume of intraoperative blood loss during the PM removal is associated with the tumor size ($r_s=0.59$, $p=0.000$, $r_s=0.57$, $p=0.000$) and the type VI SSS damage as per M.P. Sindou and J.E. Alvernia ($r_s=0.29$, $p=0.004$, $r_s=0.20$, $p=0.042$). 4. The correlation analysis demonstrated a statistically significant direct proportion (average significance) between the type VI tumor invasion in the SSS as per M.P. Sindou and J.E. Alvernia and the development of intraoperative cerebral edema ($r_s=0.37$, $p=0.000$ in the first study period; $r_s=0.30$, $p=0.002$ in the second study period). 5. The correlation analysis also demonstrated a statistically significant inverse proportion between the Karnofsky score for neurological condition on the first postoperative day and at discharge and the postoperative growth of cerebral edema, development of hematoma in the tumor bed, and venous infarction ($r_s=-0.20$, $p=0.048$ vs. $r_s=-0.47$, $p=0.000$, respectively). 6. It was confirmed that usage of the data on the SSS patency and the condition of collateral venous circulation helps prevent iatrogenic damage to functionally important veins, increases the radicality of tumor removal with preservation/improvement of a patient's functional condition in the early postoperative period, and improves long-term treatment outcomes. Practical significance of the results 1. A method of plastic closure of marginal defect of the superior sagittal sinus after total removal of parasagittal meningioma that causes the SSS obturation, with preservation of collateral blood flow pathways was developed and implemented (Utility Model Patent of Ukraine No. 146106 (UA) dd Jan. 20, 2021). 2. A method of plastic surgery for the superior sagittal sinus (SSS) defect after the removal of a parasagittal meningioma that invaded 1 or 2 walls of the SSS without causing its occlusion was developed and implemented (Utility Model Patent of Ukraine No. 146105 (UA) dd Jan. 20, 2021). 3. The appropriateness of identifying the immunohistochemical tumor markers, Ki67, p53, Her2/neu, and Cyclin D1, for estimating the risk of recurrence/prolonged growth of parasagittal meningiomas was proved. 4. It was confirmed that a comprehensive analysis of instrumental brain study methods using the study of the cerebral vascular system, a neuronavigation station (given the availability of brain MRI and/or HCT angiography data), and new microsurgical techniques helps increase the radicality and minimally traumatic removal of parasagittal meningiomas and reducing the risk of intraoperative and postoperative complications, which positively affect the immediate and long-term treatment outcomes

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: Теоретичне узагальнення і вирішення важливої наукової проблеми

Публікації:

- 1. Сірко АГ, Дзяк ЛА, Перепелиця ВА, Чередниченко ЮВ. Шляхи компенсації венозного відтоку від головного мозку при оклюзії верхнього сагітального синуса парасагітальною менінгіомою. Медичні перспективи. 2022; 27(4):87-94
- 2. Сірко АГ, Перепелиця ВА. Результати хірургічного лікування парасагітальних менінгіом. Ukr Neurosurg J. 2022;28(3):33-42
- 3. Perepelytsia V, Sirko A. Prognostic Factors for Parasagittal Meningiomas Recurrence. Ukrainian Scientific Medical Youth Journal. 2023; 1 (136): 68-83
- 4. Sirko A, Shponka I, Perepelytsia V, Molokova I. The prognostic role of Ki67, p53, Her2, and CyD1 immunohistochemical markers in recurrent parasagittal meningiomas. Ukr Neurosurg J. 2023;29(2):35-42
- 5. Перепелиця ВА, Сірко АГ. Власний досвід хірургії парасагітальних менінгіом, що викликають оклюзію верхнього сагітального синусу (усна доповідь). VI З'їзд нейрохірургів України з міжнародною участю. Сіде, Туреччина, Травень 11-18, 2021

- 6. Перепелиця ВА, Сірко АГ. Результати реконструктивних операцій на верхньому сагітальному синусі після видалення парасагітальних менингіом (усна доповідь). V Українська зимова нейрохірургічна лижна зустріч. Поляниця, Україна, Лютий 27-29, 2020
- 7. Перепелиця ВА, Сірко АГ. Динаміка неврологічного стану хворих при хірургічному лікуванні парасагітальних менингіом. Науково-практична та освітня конференція нейрохірургів України "Невідкладна нейрохірургія", присвячена 100-річному ювілею проф. Г.П. Педаченка. Київ, Україна, Травень 31-Червень 02, 2023.52
- 8. Сірко АГ, Перепелиця ВА. Найближчі результати хірургічного лікування парасагітальних менингіом. Науково-практична та освітня конференція нейрохірургів України "Невідкладна нейрохірургія", присвячена 100-річному ювілею проф. Г.П. Педаченка. Київ, Україна, Травень 31-Червень 02, 2023.51
- 9. Perepelytsya V, Sirko A. Can surgery for the superior sagittal sinus meningiomas causing sinus occlusion be effective and safe? Annual conference of Ukrainian association of neurosurgeons and VI Ukrainian Winter Neurosurgical Ski Meeting (UWNMSM) (oral report). Polanytsia, Ukraine, March 1-3, 2021
- 10. Сірко АГ, Перепелиця ВА, винахідники. Спосіб пластики дефекту верхнього сагітального синуса (ВСС) після видалення парасагітальної менингіоми (ПМ), яка проросла 1 або 2 стінки ВСС, не викликаючи його оклюзії. Патент на корисну модель № 146105. Україна, 2021
- 11. Сірко АГ, Перепелиця ВА, винахідники. Спосіб пластичного закриття крайового дефекту верхнього сагітального синуса (ВСС) після тотального видалення (градація I за класифікацією Simpson) парасагітальної менингіоми (ПМ), яка викликає обтурацію ВСС (градація VI за класифікацією Bonnel та Brotchi), із збереженням шляхів колатерального кровотоку. Патент на корисну модель № 146106. Україна, 2021
- 12. Сірко АГ, Перепелиця ВА. Спосіб пластики дефекту верхнього сагітального синуса (ВСС) після видалення парасагітальної менингіоми (ПМ), яка проросла 1 або 2 стінки ВСС, не викликаючи його оклюзії. Реєстр No 131/9/23. Перелік наукової (науково-технічної) продукції, призначеної для впровадження досягнень медичної науки у сферу охорони здоров'я. Київ, 2023; 9: 182-183
- 13. Сірко АГ, Перепелиця ВА, Спосіб пластичного закриття крайового дефекту верхнього сагітального синуса (ВСС) після тотального видалення парасагітальної менингіоми, яка викликає обтурацію ВСС, із збереженням шляхів колатерального кровотоку. Реєстр No 132/9/23. Перелік наукової (науково-технічної) продукції, призначеної для впровадження досягнень медичної науки у сферу охорони здоров'я. Київ, 2023; 9: 183-185

Наукова (науково-технічна) продукція:

Соціально-економічна спрямованість:

Охоронні документи на ОПВ:

Впровадження результатів дисертації: Планується до впровадження

Зв'язок з науковими темами: 0116U001759 0120U104309

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Сірко Андрій Григорович

2. Andrii H. Sirko

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.05

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Комунальне підприємство "Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І.І. Мечникова" Дніпропетровської обласної ради"

Код за ЄДРПОУ: 01985423

Місцезнаходження: пл. Соборна, 14, Дніпро, Дніпровський р-н., 49005, Україна

Форма власності: Комунальна

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. П'ятикоп Володимир Олександрович

2. Volodymyr O. Piatykor

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.05

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Харківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження: Проспект Науки, буд. 4, Харків, Харківський р-н., 61022, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Главацький Олександр Якович

2. Oleksandr Y. Glavatskiy

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

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Інститут нейрохірургії ім. акад. А. П. Ромоданова Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02011930

Місцезнаходження: вул. Платона Майбороди, буд. 32, Київ, 04050, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR:

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Зорін Микола Олександрович
2. Mykola O. Zorin

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.05

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Дніпровський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010681

Місцезнаходження: вул. Володимира Вернадського, буд. 9, Дніпро, Дніпровський р-н., 49044, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Пославська Олександра Володимирівна
2. Oleksandra V. Poslavska

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.03.02

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Дніпровський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010681

Місцезнаходження: вул. Володимира Вернадського, буд. 9, 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

Бондаренко Ігор Миколайвич

Власне Прізвище Ім'я По-батькові
головуючого на засіданні

Бондаренко Ігор Миколайвич

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Макаренко Ольга Володимирівна

Реєстратор

УкрІНТЕІ

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



Юрченко Тетяна Анатоліївна