

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0826U000694

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 30-03-2026

Статус: Запланована

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Ткачов Владислав Сергійович

2. Vladyslav S. Tkachov

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: Медицина

Дата захисту:

Спеціальність за освітою: Медицина

Місце роботи здобувача: 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:

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): PhD 12415

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:

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

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:

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації: Українська

Коди тематичних рубрик: 76.29.39

Тема дисертації:

1. Індивідуалізація тактики ендоскопічної діагностики пухлин товстої кишки, що поширюються латерально
2. Individualization of endoscopic diagnostics tactics of the laterally spreading tumors in colon

Реферат:

1. Метою дисертаційної роботи було удосконалити ендоскопічну діагностику пухлин товстої кишки, що поширюються латерально, шляхом порівняння оптичної оцінки різних ендоскопічних класифікацій, результатів прицільної щипцевої біопсії та гістологічного дослідження. Для проведення дослідження проаналізовано 110 пацієнтів з пухлинами товстої кишки, що поширюються латерально розміром ≥ 20 мм без ендоскопічних ознак інвазії глибше підслизового шару (T1b_{sm2} або глибше). Залежно від морфологічного типу всі пацієнти з LST були розподілені на дві основні групи. Групу LST-NG склали 40 (36,36 %) пацієнтів з негранулярним типом пухлин, медіана розміру 20 мм (IQR, 20–25), медіана віку пацієнтів 67 років (IQR, 56–71). У групі LST-G було 70 (63,64 %) пацієнтів з гранулярним типом новоутворень, медіана розміру 40 мм (IQR, 25–50), середній вік $64,89 \pm 1,19$ років. Наукова новизна. Розширені наукові поняття щодо відмінностей характеристик негранулярного і гранулярного типів пухлин товстої кишки, що поширюються латерально на

різних рівнях, що зумовлює різні діагностичні і терапевтичні підходи. Подальшого розвитку набули сучасні уявлення про роль щипцевої біопсії у діагностиці LST. На підставі вивчення отриманих даних доведено, що щипцева біопсія як метод прогнозування гістології у неінвазивних колоректальних неоплазіях, зокрема як у LST-NG, так і у LST-G вже не може конкурувати з високою діагностичною ефективністю сучасних ендоскопічних класифікацій, застосованих на експертному обладнанні та не рекомендується для рутинного виконання і переходить на роль метода гістологічної верифікації інвазивних пухлин. Уточнені наукові дані щодо ендоскопічної оптичної діагностики великих LST. На підставі результатів порівняння спостережень в обох групах визначено, що класифікація JNET є найбільш оптимальною, збалансованою і діагностично точною ендоскопічною класифікацією як для негранулярного так і для гранулярного типу LST. Вдосконалені способи візуальної оцінки великих LST. В ході дослідження отримані нові наукові дані, що комбінування ендоскопічних класифікацій JNET + Hiroshima суттєво покращує діагностичну ефективність у порівнянні з окремим застосуванням класифікації JNET, для LST-NG підвищуючи чутливість (з 73,33 % до 86,67 %), NPV (з 86,21 % до 92,59 %), діагностичну точність (з 90,48 % до 95 %), лишаючи специфічність і PPV на максимальному (100 %) рівні, а для LST-G також підвищує чутливість (з 70,83 % до 81,82 %), PPV (з 94,44 % до 94,74 %), NPV (з 58,82 % до 71,43 %), діагностичну точність (з 75 % до 84,29 %), лишаючи специфічність на високому (90,91 %) рівні. Деталізовані і доповнені існуючі дані щодо факторів, асоційованих з HGD і Tis та підвищеним ризиком рецидивування LST. Уточнені наукові дані щодо більш широкого застосування ендоскопічних систем прогнозування рецидиву для LST, зокрема моделі BCM, яка з пороговим значенням в 1 бал має добру передбачувальну здатність. Практичне значення отриманих результатів. Результати дисертаційного дослідження дозволили оптимізувати застосування діагностичних методів шляхом надання переваги ендоскопічній оптичній діагностиці перед щипцевою біопсією. Розширені сучасні уявлення щодо використання ендоскопічних класифікацій, зокрема комбінація JNET + Hiroshima підвищує діагностичну ефективність прогнозування гістологічних змін у LST без витрат додаткових ресурсів. Визначено найбільш придатну для прогнозування рецидивів LST-G ендоскопічну модель, яка є простою у застосуванні в клінічній практиці. Набули подальшого розвитку дані про безпечність методів ендоскопічного видалення. Інтеграція алгоритму ендоскопічних діагностичних та лікувальних дій у пацієнтів з великими новоутвореннями товстої кишки, що поширюються латерально у ендоскопічні відділення дозволить підвищити ефективність використання фінансових і медичних ресурсів клінічних закладів.

2. The aim of the dissertation was to improve endoscopic diagnosis of laterally spreading colorectal tumors through comparative analysis of optical assessment using different endoscopic classifications, targeted forceps biopsy, and histopathological examination. A total of 110 patients with laterally spreading colorectal tumors (LSTs) ≥ 20 mm in size without endoscopic signs of deep (T1b_{sm}2 or deeper) invasion were analyzed. All patients were divided into two main groups depending on morphological type. The LST-NG group included 40 patients (36.36%) with the non-granular type, median lesion size 20 mm (IQR 20–25 mm), and median age 67 years (IQR 56–71). The LST-G group comprised 70 patients (63.64%) with granular-type lesions, median size 40 mm (IQR 25–50 mm), mean age 64.89 \pm 1.19 years. Scientific novelty. The study expanded scientific concepts concerning the differences between non-granular and granular types of laterally spreading colorectal tumors at the macroscopic morphological level, with respect to their distribution across colonic segments, the degree and progression of histological change, and lesion size—factors that underlie differences in diagnostic and therapeutic approaches. Contemporary understanding of the role of forceps biopsy in LST diagnosis has been further developed. On the basis of the present data, it is demonstrated that forceps biopsy, as a method for predicting histology in non-invasive colorectal neoplasms (both LST-NG and LST-G), can no longer compete with the high diagnostic efficiency of modern endoscopic classifications when applied with expert equipment; routine use of forceps biopsy is not recommended and its role should be limited to histological verification of invasive tumors. The study refined scientific data concerning optical endoscopic diagnosis of large LSTs. Comparison of observations in both groups indicates that the JNET classification is the most optimal, balanced and diagnostically accurate endoscopic classification for both non-granular and granular LST types. The investigation improved methods for visual assessment of large LSTs. New evidence from this study shows that combining endoscopic classifications (JNET +

Hiroshima) substantially improves diagnostic performance versus JNET alone: for LST-NG, sensitivity increased from 73.33% to 86.67%, NPV from 86.21% to 92.59%, and diagnostic accuracy from 90.48% to 95%, while specificity and PPV remained at the maximal level (100%); for LST-G, sensitivity rose from 70.83% to 81.82%, PPV from 94.44% to 94.74%, NPV from 58.82% to 71.43%, and diagnostic accuracy from 75% to 84.29%, while specificity remained high (90.91%). Existing data on factors associated with progressive histological changes and with increased risk of LST recurrence have been detailed and supplemented. Scientific evidence supporting broader application of endoscopic recurrence-prediction systems for LST has been clarified, in particular the BCM model, which demonstrates good predictive ability at a threshold of 1 point. Practical significance. The results of the dissertation study have enabled optimization of diagnostic approaches by replacing routine forceps biopsy with endoscopic optical diagnosis. Contemporary perspectives on the use of endoscopic classifications have been expanded: specifically, the JNET + Hiroshima combination increases diagnostic efficiency in predicting histological changes in LST without requiring additional resources. The study identified the most suitable endoscopic model for predicting recurrences of LST-G; this model is simple to apply in clinical practice. Data on the safety of endoscopic removal methods have been further developed. Integration of the algorithm for endoscopic diagnostic and therapeutic management of patients with LSTs into routine practice of endoscopy units will enhance the efficiency of financial and medical resource utilization in clinical institutions.

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: Нове вирішення актуального наукового завдання

Публікації:

- 1. Ткачов, В. С., Клименко, А. В., & Кіосов, О. М. (2024). Діагностична точність ендоскопічного оптичного оцінювання та щипцевої біопсії порівняно з патогістологічними знахідками пухлин товстої кишки, що поширюються латерально. Патологія, 21(2), 106–112. <https://doi.org/10.14739/2310-1237.2024.2.302882>
- 2. Tkachov, V., & Kiosov, O. (2025). Comparative Diagnostic Performance of Endoscopic Classifications for Predicting Histopathology in Large Laterally Spreading Colorectal Tumors. Galician Medical Journal, e-GMJ2025-A08. <https://doi.org/10.21802/e-GMJ2025-A08>
- 3. Ткачов, В. С., Кіосов, О. М., & Клименко, А. В. (2025). Ендоскопічне лікування великих пухлин товстої кишки, що поширюються латерально (LSTs): порівняльне дослідження методик і результатів. Запорізький медичний журнал, 27(3), 193–201. <https://doi.org/10.14739/2310-1210.2025.3.328192>
- 4. Ткачов, В. С., & Шешенко, А. О. (2022). Діагностична ефективність оптичного методу в порівнянні з щипцевою біопсією для гранулярного змішаного типу пухлин товстої кишки, що поширюються латерально. Тези за матеріалами: XVI Всеукраїнської науково-практичної конференції молодих вчених з міжнародною участю «Актуальні питання клінічної медицини», 193–195. <https://dspace.zsmu.edu.ua/bitstream/123456789/18730/1/c193-195.pdf>
- 5. Steshenko, A., Tkachov, V., Kiosov, O., & Klymenko, A. (2023). Comparison of optical evaluation vs forceps biopsy for dysplasia/cancer detection in mixed and homogenous subtype of large granular laterally spreading tumors. Endoscopy, 55(S 02), S207. <https://doi.org/10.1055/s-0043-1765546>
- 6. Ткачов, В.С. (2023). Порівняння діагностичної ефективності оптичного методу і щипцевої біопсії для виявлення диспластичних і злоякісних змін у різних підтипах гранулярних пухлин товстої кишки, що поширюються латерально. Збірник тез доповідей 83 Всеукраїнської науково-практичної конференції молодих вчених та студентів з міжнародною участю «Актуальні питання сучасної медицини і фармації – 2023», 56–57.

- 7. Tkachov, V., Kiosov, O., & Klymenko, A. (2024). Assessing dysplasia/cancer in large non-granular and homogenous granular laterally spreading tumors: Optical evaluation versus forceps biopsy. *Endoscopy*, 56(S 02), S333. <https://doi.org/10.1055/s-0044-1783507>
- 8. Tkachov, V., Kiosov, O., & Klymenko, A. (2025). Assessing dysplasia/cancer in large granular mixed laterally spreading tumors: Endoscopic classifications versus forceps biopsy. *Endoscopy*, 57(S 02), S361-S362. <https://doi.org/10.1055/s-0045-1805904>
- 9. Tkachov, V., Kiosov, A., & Klymenko, A. (2025). Comparison of the complications of en-bloc and piecemeal endoscopic mucosal resection of large laterally spreading tumors. *Grail of Science: International Scientific Journal*, 52, 1069-1071. <https://archive.journal-grail.science/index.php/2710-3056/issue/view/23.05.2025/40>
- 10. Tkachov, V., Kiosov, O., Zaitsev, S., & Klymenko, A. (2025). Analysis of factors associated with long-term recurrence after endoscopic resection of large colorectal laterally spreading tumors. *Collection of Scientific Papers «SCIENTIA»*, 182-184. <https://previous.scientia.report/index.php/archive/article/view/2931>
- 11. Tkachov, V., Kiosov, O., & Klymenko, A. (2026). Comparison of predictive models for recurrence after endoscopic resection of laterally spreading lesions ≥ 20 mm. *Collection of Scientific Papers «SCIENTIA»*, 306-308. <https://doi.org/10.36074/scientia-30.01.2026>
- 12. Tkachov, V., & Klymenko, A. (2026). Die Kombination endoskopischer Klassifikationen erhöht deren diagnostische Effektivität zur histologischen Vorhersage bei laterally spreading Tumors (LSTs) ≥ 20 mm [The combination of endoscopic classifications increases their diagnostic effectiveness for histological prediction in laterally spreading tumors (LSTs) ≥ 20 mm.]. *Der Sammlung wissenschaftlicher Arbeiten «ПГОП» zu den Materialien der IX internationalen wissenschaftlich-praktischen Konferenz «Grundlagen der modernen wissenschaftlichen Forschung»*, 289-292.

Наукова (науково-технічна) продукція: методи, теорії, гіпотези

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: 0122U200066

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Клименко Андрій Володимирович

2. Andrii V. Klymenko

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.03

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-8502-0769

Додаткова інформація:

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:

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Криворучко Ігор Андрійович
2. Ihor A. Kryvoruchko

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.03

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-5525-701X

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Харківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження: Проспект Науки, 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. Дудченко Максим Олександрович
2. Maksym O. Dudchenko

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.03

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-6897-0383

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Полтавський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 43937407

Місцезнаходження: вул. Шевченка, Полтава, Полтавський р-н., 36011, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Завгородній Сергій Миколайович

2. Serhii M. Zavhorodnii

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.03

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-3082-3406

Додаткова інформація:

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. Данилюк Михайло Богданович

2. Mikhailo B. Danyliuk

Кваліфікація: к.мед.н., доц., 14.01.03

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

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:

VIII. Заключні відомості

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

Капшитар Олександр Васильович

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

Капшитар Олександр Васильович

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Ткаченко Оксана Володимирівна

Реєстратор

Юрченко Тетяна Анатоліївна

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



Юрченко Тетяна Анатоліївна