Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Image not found or type unknow

Державний обліковий номер: 0826U003551

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 14-07-2026

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Єгоров Микола Володимирович
2. Mykola V. Yehorov

Кваліфікація: 14.01.05

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: Освітньо-наукова програма підготовки докторів філософії в аспірантурі ДУ "Інститут нейрохірургії ім. акад.А.П.Ромоданова НАМН України" за спеціальністю 222 Медицина" (нейрохірургія)

Дата захисту: 15-09-2026

Спеціальність за освітою: лікарська справа

Місце роботи здобувача: Державна установа "Інститут нейрохірургії ім. акад. А. П. Ромоданова Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02011930

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

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): PhD 16267

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, Київ, 04050, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

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

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, Київ, 04050, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації: Українська

Коди тематичних рубрик: 76.29.42

Тема дисертації:

1. Покращення результатів лікування та якості життя пацієнтів з вестибулярними шваномами на основі залучення новітніх технологій

2. Improvement of treatment outcomes and quality of life in patients with vestibular schwannomas through the implementation of advanced technologies

Реферат/анотація:

1. Єгоров М.В. Покращення результатів лікування та якості життя пацієнтів з вестибулярними шваномами на основі залучення новітніх технологій. — Кваліфікаційна наукова праця на правах рукопису. Дисертація на здобуття наукового ступеня доктора філософії за спеціальністю 222 – Медицина, галузь знань 22 «Охорона здоров'я». Державна установа «Інститут нейрохірургії ім. акад. А.П. Ромоданова НАМН України», Київ, 2026. Актуальність теми. Вестибулярні шваноми (ВШ) — одні з найпоширеніших пухлин мосто-мозочкового кута; частота їх виявлення зростає завдяки широкому застосуванню МРТ, однак в Україні зберігається тенденція до пізньої діагностики, тому переважають великі та гігантські пухлини. Мікрохірургія залишається основним методом лікування симптомних, прогресуючих і великих ВШ, проте функціональні результати залишаються

варіабельними через відсутність уніфікованої шкали оцінки ступеня резекції та чіткого персоналізованого алгоритму операції. Спеціалізовані опитувальники якості життя (ЯЖ) PANQOL і Mayo VSQOL до цього дослідження не були адаптовані й валідизовані для україномовної популяції, що обмежувало їх клінічне застосування. Окремої уваги потребує оптимізація тактики лікування ВШ, поєднаної з гідроцефалією (ГЦ). Мета роботи — покращення результатів лікування та якості життя пацієнтів з ВШ шляхом розробки персоналізованого алгоритму хірургічного лікування та залучення новітніх технологій. Методи дослідження. Дослідження виконано на базі відділення субтенторіальної нейроонкології ДУ «Інститут нейрохірургії ім. акад. А.П. Ромоданова НАМН України» та відділу мікрохірургії вуха і отонейрохірургії ДУ «Інститут отоларингології ім. проф. О.С. Коломійченка НАМН України» на основі ретроспективно-проспективного аналізу трьох груп пацієнтів: I (2001–2016 рр., n=474) — традиційна хірургічна методика; II (2017–2024 рр., n=355) — оновлена, персоналізована мікрохірургічна техніка; III — група динамічного спостереження (n=87). У більшості пацієнтів обох груп виявлено великі пухлини (Koos III–IV): 94,5% у групі I та 89,9% у групі II; відмінність у частці малих пухлин не була статистично значущою. Для стандартизації оцінки радикальності розроблено оригінальну шкалу ступеня резекції ВШ (СРВШ), що базується на якісних інтраопераційних критеріях і включає три ступені видалення: тотальне, субтотальне та часткове. ЯЖ оцінювали за опитувальниками PANQOL, Mayo VSQOL, SF-36, QLQ-C30 та BN20, попередньо здійснивши крос-культурну адаптацію й валідизацію україномовних версій PANQOL і Mayo VSQOL відповідно до міжнародних рекомендацій. Окремо проаналізовано когорту з 76 пацієнтів із ВШ у поєднанні з ГЦ, розподілених на шість клінічних груп залежно від типу ГЦ, клінічної симптоматики та обраної лікувальної тактики. Результати. У групі II порівняно з групою I досягнуто достовірно кращого збереження функції лицевого нерва (House–Brackmann I–II у 59,4% проти 11,4%, p<0,001), вищої частки тотального видалення пухлини (44,0% проти 32,9%) та нижчої частоти рецидивів і продовженого росту (6,2% проти 21,3%, p<0,001). Анатомічне збереження кохлеарної порції досягнуто у 49,5% пацієнтів зі збереженим до операції слухом. За опитувальником PANQOL загальний бал зріс на 11,1% — найвиразніше у доменах болю, функції лицевого нерва та загального стану здоров'я, у II групі порівняно з I; за Mayo VSQOL — на 32,2%, переважно за доменами запаморочення, шуму у вусі та соціального функціонування. Обидва опитувальники продемонстрували високу внутрішню узгодженість (α Кронбаха 0,91–0,95) і достатню чутливість до клінічних змін. У когорті пацієнтів із ВШ сполученою з ГЦ визначено диференційований алгоритм лікування залежно від типу ГЦ; значуще покращення функціонального стану за шкалою Карновського досягнуто у 89,5% хворих. Висновки. Розроблений персоналізований підхід до передопераційного планування та мікрохірургічного видалення ВШ забезпечує достовірне підвищення радикальності резекції, покращення функціональних результатів щодо збереження лицевого та кохлеарного нервів, а також зниження частоти рецидивів порівняно з традиційною технікою. Розроблено та впроваджено в роботу шкала ступеню видалення ВШ. Застосування цих підходів супроводжується достовірним покращенням ЯЖ пацієнтів за опитувальниками PANQOL та Mayo VSQOL. Валідизовані україномовні версії цих опитувальників придатні для стандартизованої оцінки ЯЖ пацієнтів із ВШ у клінічній практиці та наукових дослідженнях. Запропоновано диференційований алгоритм лікування ВШ у поєднанні з різними типами ГЦ з урахуванням клінічних проявів та ASA, що покращує результати лікування. Ключові слова: вестибулярна шванома, мікрохірургічне видалення, персоналізована мікрохірургічна техніка, шкала СРВШ, ступінь резекції пухлини, лицевий нерв, вестибуло-кохлеарний нерв, якість життя, PANQOL, Mayo VSQOL, крос-культурна адаптація та валідизація, гідроцефалія, шкала House–Brackmann, шкала Карновського.

2. Yehorov M.” Improvement of treatment outcomes and quality of life in patients with vestibular schwannomas using advanced technologies”. — Qualifying scientific work as a manuscript. Thesis for the degree of Doctor of Philosophy (PhD) in Specialty 222 – Medicine (Field of Knowledge 22 – Healthcare). State Institution “Romodanov Neurosurgery Institute of the National Academy of Medical Sciences of Ukraine”, Kyiv, 2026. Relevance of the study. Vestibular schwannomas (VS) are among the most common tumors of the cerebellopontine angle. Their detection rate has increased owing to the widespread use of magnetic resonance imaging (MRI); however, delayed diagnosis remains common in Ukraine, resulting in a predominance of large and giant tumors. Microsurgery

remains the primary treatment modality for symptomatic, progressive, and large VS, although functional outcomes remain variable due to the lack of a standardized grading system for the extent of resection and a personalized surgical algorithm. Prior to this study, the disease-specific quality of life (QoL) questionnaires PANQOL and Mayo VSQOL had not been culturally adapted or validated for the Ukrainian-speaking population. Optimization of the management of VS associated with hydrocephalus (HC) also remains an important clinical challenge. Objective. To improve treatment outcomes and QoL in patients with VS by developing a personalized surgical management algorithm and implementing novel technologies. Materials and methods. The study was conducted at the Romodanov Neurosurgery Institute and the O.S. Kolomiychenko Institute of Otolaryngology of the National Academy of Medical Sciences of Ukraine. A retrospective-prospective analysis included three cohorts: Group I (2001–2016, n=474), conventional microsurgery; Group II (2017–2024, n=355), personalized microsurgical technique; and Group III (n=87), active surveillance. Large tumors (Koos grades III–IV) predominated in both surgical groups. An original Vestibular Schwannoma Resection Grading Scale (VSRGS) was developed to classify resection as total, subtotal, or partial. QoL was assessed using PANQOL, Mayo VSQOL, SF-36, EORTC QLQ-C30, and BN20 after cross-cultural adaptation and validation of the Ukrainian PANQOL and Mayo VSQOL questionnaires. A separate cohort of 76 patients with VS associated with HC was analyzed according to the type of hydrocephalus, clinical presentation, and treatment strategy. Results. Compared with Group I, Group II demonstrated significantly better facial nerve preservation (House–Brackmann grades I–II: 59.4% vs. 11.4%, $p<0.001$), a higher total resection rate (44.0% vs. 32.9%), and a lower recurrence/regrowth rate (6.2% vs. 21.3%, $p<0.001$). Anatomical preservation of the cochlear nerve was achieved in 49.5% of patients with serviceable preoperative hearing. PANQOL overall scores improved by 11.1%, mainly in pain, facial function, and general health, whereas Mayo VSQOL scores increased by 32.2%, primarily in dizziness, tinnitus, and social functioning. Both questionnaires demonstrated high internal consistency (Cronbach's □=0.91–0.95). In patients with VS associated with HC, a differentiated treatment algorithm according to the type of hydrocephalus resulted in functional improvement (Karnofsky Performance Scale) in 89.5% of cases. Conclusions. The personalized approach to microsurgical treatment significantly improved the extent of resection, preservation of facial and cochlear nerve function, and reduced recurrence compared with the conventional technique. The VSRGS was developed and implemented for standardized assessment of tumor resection. These approaches significantly improved QoL as measured by PANQOL and Mayo VSQOL. The validated Ukrainian versions of both questionnaires are suitable for clinical practice and research. A differentiated treatment algorithm for VS associated with different types of HC, considering clinical manifestations and ASA physical status, improved treatment outcomes. Keywords: vestibular schwannoma; microsurgical resection; personalized microsurgical technique; Vestibular Schwannoma Resection Grading Scale (VSRGS); extent of resection; facial nerve; vestibulocochlear nerve; quality of life; PANQOL; Mayo VSQOL; cross-cultural adaptation and validation; hydrocephalus; House–Brackmann grading system; Karnofsky Performance Scale.

Державний реєстраційний номер ДіР: 0122U000329

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. Федірко, В. О., Єгоров, М. В., Чувашова, О. Ю., Малишева, Т. А., Борисенко, О. М., Шуст, В. В., Цюрупа, Д. М., Оніщенко, П. М., Розуменко, А. В., Кручок, І. В., & Лісяний, А. О. (2024). Вестибулярні шваноми: впровадження шкал PANQOL та Mayo VSQOL Index в Україні та обґрунтування тактики лікування зі збереженням якості життя (аналіз стану проблеми, власний досвід, дискусійні питання). Ukrainian

Neurosurgical Journal, 30(2), 20–35. https://doi.org/10.25305/unj.299185

- 2. Федірко, В., Єгоров, М., & Шуст, В. (2024). Тактика ведення пацієнтів із вестибулярними шваномами в поєднанні з гідроцефалією. Українська Інтервенційна Нейрорадіологія та Хірургія, 49(3), 26-39. https://doi.org/10.26683/2786-4855-2024-3(49)-26-39
- 3. Розуменко, А. В., Єгоров, М. В., Шуст, В. В., Цюрупа, Д. М., Дубровка, А. М., Оніщенко, П. М. ., & Федірко, В. О. (2024). Мінімізація дефектів черепа при ретросигмоподібному підході: точне картування сигмоподібного синуса за допомогою каналу емісарної вени соскоподібного відростка. Ukrainian Neurosurgical Journal, 30(4), 57–63. https://doi.org/10.25305/unj.313077
- 4. Mykola V. Yehorov, Vasyl V. Shust, Oleg M. Borysenko, Volodymyr O. Fedirko (2026). The quality of life of patients with vestibular schwannoma assessed using cross-cultural adapted and validated PANQOL and Mayo VSQOL questionnaires in comparison. Ukrainian Neurosurgical Journal. 2026;32(1): doi: 10.25305/unj.344539
- 5. Yehorov MV, Shust VV, Fedirko VO. Vestibular schwannoma microsurgery peculiarities for better functional outcome and result comparison. Brain and Spine. 20 26;6:105970. doi:10.1016/j.bas.2026.105970

Наукова (науково-технічна) продукція: пристрої

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

Охоронні документи на ОПІВ:

Винаходи, корисні моделі, промислові зразки

Патент - Федірко В. О., Єгоров М.В., Шуст В. В, Цюрупа Д. М., Оніщенко П.М. КОМБІНОВАНИЙ ГЕМОСТАТИЧНИЙ ПРИСТРІЙ. Патент на корисну модель № 157835. МПК A61L15/00. A61L15/42. Заявка № u202204983. Заявл. 23.12.2022. Опубл. 04.12.2024. Бюл. №49/2024. Патент - Федірко В. О., Єгоров М.В., Шуст В. В, Цюрупа Д. М., Оніщенко П.М. КОМБІНОВАНИЙ ГЕМОСТАТИЧНИЙ ПРИСТРІЙ ДЛЯ ПРОВЕДЕННЯ НЕЙРОХІРУРГІЧНИХ ОПЕРАЦІЙ. Патент на корисну модель № 158309. МПК A61L15/00. A61L15/42. Заявка № u202306440. Заявл. 29.12.2023. Опубл. 22.01.2025. Бюл. №4/2025.

Впровадження результатів дисертації: Впроваджено

Зв'язок з науковими темами: 0122U000329

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Федірко Володимир Олегович

2. Volodymyr O. Fedirko

Кваліфікація: д. мед. н., ст. наук .співр., 14.01.05

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-0411-6161

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, Київ, 04050, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Потапов Олександр Олександрович

2. Oleksandr O. Potapov

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-0913-3024

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:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Смоланка Володимир Іванович

2. Volodymyr I. Smolanka

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-7296-8297

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Державний вищий навчальний заклад "Ужгородський національний університет"

Код за ЄДРПОУ: 02070832

Місцезнаходження: вул. Підгірна, Ужгород, Ужгородський р-н., 88000, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство освіти і науки України

Ідентифікатор ROR:

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Білошицький Вадим Васильович

2. Vadym V. Biloshytsky

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000 0003 0680 0538

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, Київ, 04050, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Васюта Віра Анатоліївна
2. Vira A. Vasiuta

Кваліфікація: д. мед. н., с.д., 14.02.03

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-8490-6704

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, Київ, 04050, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради	Розуменко Володимир Давидович
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Розуменко Володимир Давидович
Відповідальний за підготовку облікових документів	Чопик Наталія Григорівна
Реєстратор	Юрченко Тетяна Анатоліївна

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності



Юрченко Тетяна Анатоліївна