

# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

**Державний обліковий номер:** 0418U001851

**Особливі позначки:** відкрита

**Дата реєстрації:** 14-06-2018

**Статус:** Захищена

**Реквізити наказу МОН / наказу закладу:**



## II. Відомості про здобувача

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Нітефор Лариса Василівна

2. Nitefor Larysa Vasylivna

**Кваліфікація:**

**Ідентифікатор ORCID ID:** Не застосовується

**Вид дисертації:** кандидат наук

**Аспірантура/Докторантура:** ні

**Шифр наукової спеціальності:** 14.01.07

**Назва наукової спеціальності:** Онкологія

**Галузь / галузі знань:** Не застосовується

**Освітньо-наукова програма зі спеціальності:** Не застосовується

**Дата захисту:** 23-05-2018

**Спеціальність за освітою:** Лікувальна справа

**Місце роботи здобувача:** Державний вищий навчальний заклад "Тернопільський державний медичний університет імені І. Я. Горбачевського МОЗ України"

**Код за ЄДРПОУ:** 02010830

**Місцезнаходження:** Майдан Волі, 1, м. Тернопіль, Тернопільський р-н., Тернопільська обл., 46001, 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):** Д 11.600.04

**Повне найменування юридичної особи:** Донецький національний медичний університет

**Код за ЄДРПОУ:** 02010698

**Місцезнаходження:** вул. Привокзальна, 27, с. Лиман, Добропільський р-н., Донецька обл., 84404, 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:** Державний вищий навчальний заклад "Тернопільський державний медичний університет імені І. Я. Горбачевського МОЗ України"

**Код за ЄДРПОУ:** 02010830

**Місцезнаходження:** Майдан Волі, 1, м. Тернопіль, Тернопільський р-н., Тернопільська обл., 46001, Україна

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Міністерство охорони здоров'я України

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

### **V. Відомості про дисертацію**

**Мова дисертації:**

**Коди тематичних рубрик:** 76.29.49

**Тема дисертації:**

1. Саркома молочної залози: оптимізація діагностики та лікування хворих
2. Breast sarcoma: optimization of diagnosis and treatment of patients

**Реферат:**

1. Об'єкт дослідження – хворі на саркоми грудної залози (СГЗ) та біопсійний матеріал пухлин (саркоми, філоїдні пухлини); мета – покращити діагностику та лікування хворих на СГЗ шляхом удосконалення діагностично-лікувального алгоритму саркоматозних пухлин із застосуванням імуногістохімічної (ІГХ) діагностичної панелі; методи – клінічні, лабораторні, променеві (мамографія, рентгенографія, комп'ютерна томографія, ультрасонографія), морфологічні (цитологічний, гістологічний), імуногістохімічний, статистичні; новизна та результати – вперше проведено ретроспективне статистичне дослідження результатів діагностики та лікування 360 хворих на СГЗ у 15-ти обласних онкодиспансерах України; з'ясована роль різних діагностичних методик, що застосовуються для встановлення діагнозу СГЗ; встановлено, що захворюваність на СГЗ в Україні становить в середньому 0,23 випадку на 100 тис жіночого населення; виявлено значну варіабельність статистичних показників захворюваності на СГЗ в різних регіонах України з переважанням

окремих гістотипів сарком у певних областях; продемонстровано, що без ІГХ дослідження пухлинного матеріалу неможливо точно встановити діагноз СГЗ; виявлено, що ІГХ діагностика у 37,0 % випадків ангіосарком встановлює фальш-позитивні результати гістологічного дослідження; показано, що ІГХ діагностика філоїдних пухлин (ФП) проміжної морфологічної структури є обов'язковою передумовою своєчасного виявлення СГЗ; вперше в Україні запропонована концепція діагностики СГЗ та ФП проміжної морфологічної структури з індивідуальним підходом відповідно до ІГХ профілю пухлини; виявлено зв'язок між виживаністю пацієнток та характером застосованого лікування у хворих на СГЗ, а також віком хворих та гістотипом пухлини; показано, що гістотип СГЗ має опосередкований зв'язок із виживаністю хворих; встановлено, що хірургічний метод відіграє основну роль у комплексному лікуванні пацієнтів, а самостійні ад'ювантні методи хіміо-променевої терапії хворих на СГЗ не досягають результатів хірургічного лікування; обґрунтовано оптимальний метод хірургічного втручання у хворих на СГЗ T1-T2N0M0 стадії; доповнено дані щодо можливості виконання органозберігаючих операцій при СГЗ; обґрунтовано недоцільність профілактичних аксиллярних лімфодиссекцій та опромінення регіонарних лімфовузлів (при N0) у хворих на СГЗ; дістали подальшого розвитку питання, що стосуються ролі променевої та хіміотерапії в неоад'ювантному і ад'ювантному режимах при СГЗ; встановлено характер діагностичних та лікувальних помилок: верифікація діагнозу лише на основі цитологічного дослідження (26,7 – 40,4 %), гістологічний висновок без уточнення гістотипу саркоми (21,9 %), виконання профілактичних пахвових лімфаденектомій (76,5 %), проведення променевої терапії на зони регіонарного лімфовідтоку при N0; розроблено та впроваджено в практику охорони здоров'я діагностично-лікувальний алгоритм у випадку СГЗ та ФП із застосуванням ІГХ діагностичної панелі та розроблені клінічні рекомендації, що дозволить впорядкувати канцер-реєстр пацієнтів, покращити прогноз та виживаність хворих на СГЗ; впроваджено діагностичні на лікувальні методики у навчальний процес кафедри онкології, променевої діагностики і терапії та радіаційної медицини ДВНЗ «Тернопільський державний медичний університет імені І. Я. Горбачевського МОЗ України», кафедри онкології ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет МОЗ України», а також у клінічну практику Тернопільського обласного клінічного онкологічного диспансеру; галузь використання – онкологія: діагностично-лікувальне застосування у відділеннях маммології онкологічних диспансерів, у науковому і педагогічному процесах кафедр онкології вищих медичних навчальних закладів.

2. The dissertation is devoted to the actual problem of oncology – improvement of diagnostics and treatment of patients with breast sarcoma (BS). The basis of the work is retrospective analysis of the results of diagnosis and treatment of patients with BS according to the data of 15 regional oncologic dispensaries of Ukraine and immunohistochemical studies of biopsy material. Significant dissociation of the incidence of BS in different regions of Ukraine (0.01 – 1.94 cases per 100 thousand women) was revealed and the prevalence of certain histotypes in certain areas, due to both the imperfect record and the presence of a subjective factor in diagnosis. It is confirmed that radical operations play a major role in treating patients with sarcoma of the breast; radical surgery should be carried out according to the principles of treatment of soft tissue sarcoma, taking into account the anatomical features of the breast. In the absence of metastatic lymph nodes, a sufficient volume of surgery is a simple mastectomy or wide local resection of the breast. Breast conservative surgery can be performed in the event of a sufficient correlation between the size of the tumor and the volume of the breast. Regional lymph node dissection is appropriate only when the metastatic lymph nodes are morphologically confirmed before the operation. It is inappropriate to carry out prophylactic irradiation of regional lymph nodes (at N0) in patients with BS. The overall five-year survival rate for patients with BS is 61.4 % (95 % CI: 48.43 % – 72.94 %) for surgical treatment, while combined (surgical + radiation therapy) – 58.6 % (95 % CI: 40.74 % – 74.49 %); in the group of complex treatment (surgical + radiation therapy + polychemotherapy) – 47.8 % (95 % CI: 36.47 % – 59.41 %); in the group of combined treatment, including polychemotherapy – 29.4 % (95 % CI: 13.28 % – 53.13 %). Independent adjuvant methods of chemo-radiation therapy in patients with BS do not achieve the results of surgical treatment. The overall five-year survival rate is 18.9 % (95 % CI: 10.59 % – 31.36 %), which is significantly less than in surgical treatment groups. It has been established that immunohistochemical (IHC) studies play a fundamental role in the differential diagnosis and determination of histotype of BS and the establishment of a morphological variant of a phyllodes tumor. With

angiosarcomas, diagnosis of BS in 37.0 % of cases establishes the false positive results of the histological examination. On the basis of the received diagnostic algorithm, which includes the necessary immunohistochemistry markers as the base panel for an IHC study, both in the case of BS and in malignant phyllodes tumor, is proposed. Clinical and morpho-immunohistochemistry diagnosis provides an opportunity to adjust antitumor treatment, to carry out effective clinical monitoring, to evaluate the prognosis of the disease and to make correct encoding in the cancer registry.

**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 ОПВ:**

**Впровадження результатів дисертації:**

**Зв'язок з науковими темами:**

## **VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)**

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Галайчук Ігор Йосифович

2. Halaichuk Ihor Yosyfovych

**Кваліфікація:** д. мед. н., 14.01.07

**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. Крижанівська Анна Євстахіївна

2. Kryzhanivska Anna Yevstakhiivna

**Кваліфікація:** д. мед. н., 14.01.07

**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. Литвиненко Олександр Олександрович

2. Lytvynenko Oleksandr Oleksandrovych

**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

**Рецензенти**

**VIII. Заключні відомості**

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

Синяченко Олег Володимирович

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

Синяченко Олег Володимирович

**Відповідальний за підготовку  
облікових документів**

**Реєстратор**

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



Юрченко Т.А.