Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0826U002830

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 24-06-2026

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Тимофіїв Вікторія Володимирівна

2. Viktoriia V. Tymofiiv

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-7660-0251

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: 222 Медицина

Дата захисту: 03-07-2026

Спеціальність за освітою: 222 Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: 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:

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): PhD 14606

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:

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

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:

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації: Українська

Коди тематичних рубрик: 31.27.51, 76, 76.29.49

Тема дисертації:

1. Неоад'ювантна хіміотерапія в лікуванні раку шийки матки IB-IIA стадії.

2. Neoadjuvant chemotherapy in the treatment of cervical cancer of stage IB-IIA.

Реферат/анотація:

1. Усім пацієнткам до початку лікування проведено біопсію пухлини, КТ органів грудної клітки та черевної порожнини з контрастуванням, МРТ органів малого таза з контрастуванням і загальноклінічні дослідження. Методом рандомізації сформовано три групи. До II групи увійшли 30 пацієнток із раком шийки матки cT1b2-2aN0M0 (IB2-IIA), які отримували неоад'ювантну хіміотерапію: цисплатин 75 мг/м² і паклітаксел 175 мг/м² кожні 21 добу, всього три цикли. Усі пацієнтки завершили лікування. Небажані явища переважно відповідали I-II ступеню токсичності та швидко коригувалися, що свідчить про прийнятний профіль безпеки. Після трьох циклів НАХТ виконували МРТ малого таза з оцінкою відповіді за критеріями RECIST 1.1. Повну або часткову відповідь отримано у 22 (73,3 %) пацієнток. Концентрація онкомаркера SCC знизилася з 3,78±0,75 до 1,67±0,23 нг/мл, тобто на 55,8 %. Через 4-6 тижнів після завершення НАХТ усім 30 пацієнткам II групи виконано радикальну гістеректомію типу B або C із двобічною сальпінгоофоректомією чи транспозицією яєчників. У 42 пацієнток I групи аналогічне оперативне втручання проведено на першому етапі лікування. Достовірних відмінностей щодо частоти інтра- та післяопераційних ускладнень не встановлено. Тривалість операції після

НАХТ була більшою у 1,2 раза, а інтраопераційна крововтрата - у 1,1 раза. Проведення трьох курсів НАХТ не призводило до відтермінування операції або збільшення частоти хірургічних ускладнень. Лікувальний патоморфоз III-IV ступеня після НАХТ виявлено у 13 (43,3 %) пацієнток, що підтверджує високу чутливість пухлини до платиновмісної терапії. Під час гістологічного дослідження тазових лімфатичних вузлів метастази виявлено у 6 пацієнток I групи та 7 пацієнток II групи. За їх наявності призначали післяопераційну хіміопроменеву терапію з потенціюванням цисплатином. Після радикального хірургічного лікування пацієнткам із факторами проміжного ризику за критеріями Sedlis призначали дистанційну променеву терапію, а за низького ризику проводили динамічне спостереження. Післяопераційний курс променевої терапії отримали всі 42 (100,0 %) пацієнтки I групи та 21 (70,0 %) пацієнтка II групи, що свідчить про зменшення потреби в післяопераційній променевій терапії на 30,0 % після застосування НАХТ. Більшість пацієнток, які проходили променеву терапію, мали небажані явища відповідно до CTCAE 5.0. Якість життя була вищою у пацієнток, які отримували НАХТ з подальшим оперативним лікуванням. П'ятирічна загальна виживаність при використанні обох підходів становила 100 %. П'ятирічна безрецидивна виживаність після НАХТ із подальшою операцією дорівнювала 90,0 %, після первинного хірургічного лікування з післяопераційною променевою терапією - 95,0 % ($p>0,05$). Водночас час до розвитку рецидиву був достовірно більшим після НАХТ - 49,3±20,3 місяця проти 28±30,4 місяця після первинного оперативного лікування ($p<0,05$). Доповнено наукові дані щодо доцільності застосування платиновмісної неоад'ювантної хіміотерапії у хворих на рак шийки матки cT1b2-2aN0M0 (IB2-IIA), що підтверджується повною або частковою відповіддю пухлини у 73,3 % випадків за RECIST 1.1 при прийнятній токсичності. Встановлено, що лікувальний патоморфоз III-IV ступеня спостерігався у 43,3 % пацієнток. Уточнено результати лікування: п'ятирічна загальна виживаність становила 100,0 %, безрецидивна - 90,0 %, при збереженні високої якості життя та збільшенні часу до виникнення рецидиву. Ключові слова: рак шийки матки, неоад'ювантна хіміотерапія, променева терапія, хірургічне лікування, ускладнення, лімфатичні вузли, патоморфоз пухлини, відповідь пухлини, рецидив, якість життя, виживаність, метастази, фактори ризику.

2. All patients underwent tumor biopsy, contrast-enhanced computed tomography of the chest and abdomen, contrast-enhanced magnetic resonance imaging of the pelvis, and routine clinical examinations before treatment. Using randomization, three study groups were formed. Group II included 30 patients with cervical cancer cT1b2-2aN0M0 (FIGO IB2-IIA) who received neoadjuvant chemotherapy consisting of cisplatin 75 mg/m² and paclitaxel 175 mg/m² every 21 days for three cycles. All patients completed treatment. Adverse events were mainly grade I-II and were successfully managed with appropriate supportive therapy, confirming an acceptable safety profile. After three cycles of neoadjuvant chemotherapy, pelvic MRI was performed to evaluate tumor response according to RECIST version 1.1. Complete or partial response was achieved in 22 (73.3%) patients, indicating high sensitivity of cervical cancer to platinum-based chemotherapy. The serum squamous cell carcinoma antigen (SCC) level decreased from 3.78±0.75 ng/mL before treatment to 1.67±0.23 ng/mL after chemotherapy, corresponding to a 55.8% reduction. Four to six weeks after completion of neoadjuvant chemotherapy, all 30 patients in Group II underwent type B or C radical hysterectomy with bilateral salpingo-oophorectomy or ovarian transposition. In Group I, 42 patients underwent the same surgical procedure as the initial treatment. No significant differences were observed in intraoperative or postoperative complications. However, surgery after neoadjuvant chemotherapy lasted 1.2 times longer and intraoperative blood loss was 1.1 times greater than in the primary surgery group. Importantly, neoadjuvant chemotherapy did not delay surgery or increase the rate of surgical complications. Histopathological evaluation demonstrated grade III-IV therapeutic pathomorphosis in 13 (43.3%) patients after neoadjuvant chemotherapy, confirming the effectiveness of platinum-based treatment. Histological examination of pelvic lymph nodes identified metastatic involvement in six patients in Group I and seven patients in Group II. Patients with nodal metastases received postoperative concurrent chemoradiotherapy with cisplatin. Following radical surgery, patients presenting intermediate-risk factors according to the Sedlis criteria received postoperative external beam radiotherapy, whereas low-risk patients remained under follow-up observation. Consequently, postoperative radiotherapy was administered to all 42 (100.0%) patients in Group I and to 21 (70.0%) patients in Group II, representing a 30.0% reduction in the need for postoperative irradiation after neoadjuvant

chemotherapy. Most patients receiving radiotherapy experienced treatment-related adverse events according to CTCAE version 5.0. Quality of life was higher among patients treated with neoadjuvant chemotherapy followed by surgery than among those who underwent primary surgery followed by postoperative radiotherapy. The overall 5-year survival rate reached 100% with both treatment approaches. Five-year disease-free survival was 90.0% after neoadjuvant chemotherapy followed by surgery and 95.0% after primary surgery followed by postoperative radiotherapy ($p>0.05$). However, the median time to recurrence was significantly longer after neoadjuvant chemotherapy, reaching 49.3±20.3 months compared with 28.0±30.4 months after primary surgery ($p<0.05$). The study expands current evidence regarding the feasibility and effectiveness of platinum-based neoadjuvant chemotherapy for cervical cancer cT1b2-2aN0M0 (FIGO IB2-IIA). Objective tumor response according to RECIST 1.1 was achieved in 73.3% of patients with acceptable toxicity. Grade III-IV therapeutic pathomorphosis was observed in 43.3% of cases. Five-year overall survival reached 100.0%, whereas disease-free survival was 90.0%, accompanied by better quality of life and a significantly prolonged recurrence-free interval. Keywords: cervical cancer, neoadjuvant chemotherapy, radiotherapy, radical surgery, complications, pelvic lymph nodes, therapeutic pathomorphosis, tumor response, recurrence, quality of life, survival, metastases, risk factors.

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: Новий напрямок у науці і техніці

Публікації:

- 1. Tymofiiv VV, Kryzhanivska AYe, Diakiv IB, Semeniv PM, Tkachuk ND. Incidence of cervical cancer in Ivano-Frankivsk region. Art of Medicine. 2024;29(1):167–72. (українське видання, категорія Б) DOI: 10.21802/artm.2024.1.29.167 Доступно: https://doi.org/10.21802/artm.2024.1.29.167
- 2. Tymofiiv VV, Kryzhanivska AY. Surgical treatment of patients with stage IB–IIA cervical cancer. Art of Medicine. 2024;30(2):107–11. (українське видання, категорія Б) DOI: 10.21802/artm.2024.2.30.107 Доступно: : https://doi.org/10.21802/artm.2024.2.30.107
- 3. Tymofiiv VV, Kryzhanivska AYe. Effectiveness of neoadjuvant chemotherapy in patients with FIGO IB–IIA cervical cancer. Oncology. 2026;27(4):247–51. (українське видання, категорія Б) DOI:10.15407/oncology.2025.04.247 Доступно: https://doi.org/10.15407/oncology.2025.04.247
- 4. Tymofiiv VV, Kryzhanivska AYe, Dyaikiv IB. Analysis of cervical cancer incidence (stage I–II) during the COVID-19 pandemic. Visnyk problem biolohii i medytsyny. 2023;171(4):383–390. (українське видання, категорія Б) DOI:10.29254/2077-4214-2023-4-171-383-390 Доступно: https://doi.org/10.29254/2077-4214-2023-4-171-383-390
- 5. Якість життя онкогінекологічних хворих. Доповідь на науково-практичній конференції «Вимір якості життя» м.Київ 03-04.10.2024.
- 6. Науково-практична конференція з міжнародною участю «Лікування пухлин малого тазу». Доповідь на тему: «Неоад'ювантна хіміотерапія в лікування ракушийки матки IB-IIA стадій» м.Івано-Франківськ 11 - 13 квітня 2024.

Наукова (науково-технічна) продукція:

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

Охоронні документи на ОПІВ:

Впровадження результатів дисертації: Впроваджено

Зв'язок з науковими темами: 0121U109033

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Крижанівська Анна Євстахіївна

2. Anna Y. Kryzhanivska

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-7720-7374

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:

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Свінціцький Валентин Станіславович

2. Valentyn S. Svintsitskyi

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-7722-465X

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Державне некомерційне підприємство "Національний інститут раку"

Код за ЄДРПОУ: 02011976

Місцезнаходження: вул. Юлії Здановської, Київ, 03022, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Сухін Владислав Сергійович

2. Vladyslav S. Sukhin

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.07, 14.01.23

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-4403-3707

Додаткова інформація:
;https://scholar.google.com.ua/citations?hl=ru&user=eWpECWwAAAAJ;https://www.scopus.com/authid/detail.uri?authorId=57193517497

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Інститут медичної радіології та онкології ім. С. П. Григор'єва Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02012177

Місцезнаходження: вул. Григорія Сковороди, Харків, Харківський р-н., 61024, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Рибін Андрій Ігорович

2. Andriy I. Rybin

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-1145-6690

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Одеський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010801

Місцезнаходження: Валіховський провулок, Одеса, 65082, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Дяків Ірина Богданівна

2. Iryna Dyakiv

Кваліфікація: к. мед. н., доцент, 14.01.07

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-3173-7529

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:

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради	Скрипко Василь Дмитрович
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Скрипко Василь Дмитрович
Відповідальний за підготовку облікових документів	Кулинич Галія Богданівна
Реєстратор	Юрченко Тетяна Анатоліївна
Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності	Юрченко Тетяна Анатоліївна