Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0821U101939

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 29-06-2021

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Мота Юлія Степанівна

2. Mota Yuliya Stepanivna

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор філософії

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 222

Назва наукової спеціальності: Медицина

Галузь / галузі знань:

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 25-06-2021

Спеціальність за освітою: лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького

Код за ЄДРПОУ: 02010793

Місцезнаходження: вул. Пекарська, буд. 69, м. Львів, Львівська обл., 79010, 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): ДФ 35.600.021

Повне найменування юридичної особи: Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького

Код за ЄДРПОУ: 02010793

Місцезнаходження: вул. Пекарська, буд. 69, м. Львів, Львівська обл., 79010, 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: Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького

Код за ЄДРПОУ: 02010793

Місцезнаходження: вул. Пекарська, буд. 69, м. Львів, Львівська обл., 79010, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.39, 76.29.43, 76.29.49

Тема дисертації:

1. Особливості лікування хворих на нирково-клітинний рак з інвазією в нижню порожнисту вену та праве передсердя

2. Peculiarities of treatment of patients with renal cell carcinoma with invasion into the inferior vena cava and right atrium

Реферат/анотація:

1. Дисертація присвячена проблемам хірургічного лікування хворих на нирково-клітинний рак (НКР) з інвазією в нижню порожнисту вену (НПВ) та праве передсердя та удосконаленню хірургічної тактики. Для вирішення вказаних проблем визначена мета дослідження – покращення результатів лікування хворих на НКР з інвазією в НПВ та праве передсердя шляхом обґрунтування оптимальних підходів хірургічної тактики, удосконалення методів профілактики тромбоемболічних та геморагічних ускладнень. Відповідно до мети визначені завдання дослідження: вивчити особливості клінічного перебігу НКР залежно від рівня пухлинного тромбозу НПВ, проаналізувати кореляційний зв'язок між частотою післяопераційних ускладнень та рівнем пухлинного венозного тромбозу в хворих на НКР, вивчити особливості хірургічної профілактики венозних

тромбоемболічних ускладнень у хворих на НКР з інвазією в НПВ та праве передсердя, визначити роль інтраопераційної реінфузії крові в аспекті онкологічної безпеки у хворих на НКР з інвазією в НПВ та праве передсердя, встановити кореляційний зв'язок між рівнем пухлинного венозного тромбозу та наявністю регіонарних і віддалених метастазів, оцінити віддалені результати хірургічного лікування хворих на НКР, ускладнений пухлинною венозною інвазією. Дослідження виконане на основі комплексного клінічного, лабораторно-інструментального обстеження, ретроспективного та проспективного аналізу безпосередніх та віддалених результатів хірургічного лікування 88 хворих на НКР, ускладнений пухлинним венозним тромбозом, які перебували на стаціонарному лікуванні у відділенні судинної хірургії та трансплантації комунального некомерційного підприємства Львівської обласної ради «Львівська обласна клінічна лікарня» за період з 1993 по 2019 роки. Для порівняльного аналізу хворих поділено на дві групи. До першої групи, основної, включили 62 хворих на НКР, ускладнений пухлинним тромбозом НПВ та правого передсердя, яким у 59 випадках виконано радикальну нефректомію з метатромбектомією з НПВ та правого передсердя, у трьох хворих, яким раніше виконали нефректомію з приводу НКР, у зв'язку з рецидивом захворювання при зверненні – видалення пухлини та метатромбектомію з НПВ та правого передсердя. До другої групи, контрольної, включили 26 хворих на НКР з пухлинним тромбозом ниркової вени, яким виконано радикальну нефректомію. Отримані результати наукового пошуку дозволили доповнити клінічні знання по симптоматиці НКР з інвазією в НПВ та праве передсердя залежно від рівня пухлинного венозного тромбозу. Зокрема, встановлено істотну різницю між показниками частоти ілеофеморального флеботромбозу при зростанні рівня пухлинного тромбозу НПВ ($p<0,05$). Запропоновано використання комбінованих мініінвазійних доступів у хірургічному лікуванні наддіафрагмального рівня інтракавальної інвазії при НКР, що дозволить зменшити обсяг, травматичність та тривалість операційного втручання, а також забезпечити надійну профілактику тромбоемболії легеневої артерії. Вперше визначено роль інтраопераційної реінфузії крові в аспекті онкологічної безпеки в хворих на НКР з інвазією в НПВ та праве передсердя. Отримані результати цитологічного дослідження пухлинної контамінації матеріалу осаду крові з операційного поля під час етапу каватомії та відмитих аутоеритроцитів дозволяють припустити, що інтраопераційна реінфузія може забезпечити необхідну абластику та не становить додаткового ризику пухлинної дисемінації. Вперше у хворих на НКР з пухлинним тромбозом НПВ та правого передсердя удосконалено схему антикоагулянтної терапії у післяопераційному періоді.

2. The dissertation is dedicated to the problems of surgical treatment of patients with renal cell carcinoma (RCC) with invasion into the inferior vena cava (IVC) and right atrium and improvement of surgical strategy. The aim of the study was identified in order to solve these problems as follows: to improve the results of treatment of patients with RCC with invasion into the IVC and right atrium by justifying the optimal approaches of surgical tactics, improving the methods of prevention of thromboembolic and hemorrhagic complications. According to the aim the objectives of research are defined: to study the peculiarities of RCC clinical course depending on the level of IVC tumor thrombosis, to analyze the correlation between the frequency of postoperative complications and the tumor venous thrombus level in patients with RCC, to study the peculiarities of surgical prevention of venous thromboembolic complications in patients with RCC complicated by invasion into the IVC and right atrium, to determine the role of intraoperative blood reinfusion in the aspect of oncological safety in patients with RCC complicated by invasion into the IVC and right atrium, to establish a correlation between the tumor venous thrombus level and the presence of regional and distant metastases, to evaluate the long-term results of surgical treatment of patients with RCC complicated by tumor venous invasion. The study was based on comprehensive clinical, laboratory and instrumental examination, retrospective and prospective analysis of the immediate and long-term results of surgical treatment of 88 patients with RCC, complicated by tumor venous thrombosis, who were hospitalized to the Vascular surgery and Transplantation department of communal noncommercial enterprise of Lviv regional counsil «Lviv regional clinical hospital» for the period from 1993 to 2019 years. For a comparative analysis all patients were divided into two groups. The first, main, group included 62 patients with RCC, complicated by tumor thrombosis of the IVC and right atrium, which in 59 cases underwent radical nephrectomy with thrombectomy from IVC and right atrium, and three patients, who had previously undergone

nephrectomy for RCC, due to recurrence of the disease, underwent tumor removal and thrombectomy from the IVC and right atrium. The second, control, group included 26 patients with RCC and renal vein invasion, who underwent radical nephrectomy. The results of a scientific search made it possible to supplement the clinical knowledge of the symptoms of RCC, complicated by IVC and right atrium tumor thrombosis. In particular, a significant difference between the incidence of iliofemoral deep vein thrombosis due to increasing of IVC tumor thrombus level was established ($p<0,05$). The use of combined mini-invasive approaches in the surgical treatment of supradiaphragmatic level of intracaval invasion due to RCC is proposed, which will reduce the volume, trauma and duration of surgery, as well as provide reliable pulmonary embolism prevention. The role of intraoperative blood reinfusion in the aspect of oncological safety in patients with RCC, complicated by invasion of IVC and right atrium, was first determined. Based on the results of cytological examination of tumor contamination of blood sediment material from the operating field during the cavatomy and washed autoerythrocytes it has been established that intraoperative reinfusion can provide the necessary ablastics and doesn't pose an additional risk of tumor dissemination during radical nephrectomy and IVC thrombectomy. For the first time in patients with RCC, complicated by tumor thrombosis of IVC and right atrium, the optimal scheme of anticoagulant therapy in the postoperative period was improved. For the first time in Ukraine the long-term results of surgical treatment of patients with RCC, complicated by invasion of IVC and right atrium, during the last three decades were analyzed.

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 ОПІВ:

Впровадження результатів дисертації:

Зв'язок з науковими темами:

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Кобза Ігор Іванович
2. Kobza Ihor Ivanovych

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.04

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. Щукін Дмитро Володимирович
2. Shchukin Dmytro Volodymyrovych

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.06

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. Гудз Іван Михайлович
2. Gudz Ivan Mychaylovych

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.04

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Боржієвський Андрій Цезарович
2. Borzhiyevskyj Andrij Tsezarovych

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.06

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. Мицик Юліан Олегович
2. Mytsyk Yulian Olehovych

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.06

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради Лукавецький Олексій Васильович

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Лукавецький Олексій Васильович

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності



Юрченко Т.А.