

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0824U003234

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 16-10-2024

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Шамраєва Дар'я Миколаївна

2. Daria Shamraieva

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-0919-2099

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: 14.01.06

Дата захисту: 23-10-2024

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Державна установа "Інститут урології імені академіка О. Ф. Возіанова
Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02011918

Місцезнаходження: вул. В. Винниченка, буд. 9-а, Київ, 04053, 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): ДФ 26.615.001

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Інститут урології імені академіка О. Ф. Возіанова Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02011918

Місцезнаходження: вул. В. Винниченка, буд. 9-а, Київ, 04053, 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 урології імені академіка О. Ф. Возіанова Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02011918

Місцезнаходження: вул. В. Винниченка, буд. 9-а, Київ, 04053, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації: Українська

Коди тематичних рубрик: 76.29.43.11

Тема дисертації:

1. Удосконалення радикального хірургічного лікування хворих на м'язово - інвазивний рак сечового міхура та прогнозування його ранніх результатів
2. Improvement of radical surgical treatment of patients with muscle-invasive bladder cancer and prediction of its early results

Реферат:

1. Шамраєва Д.М. Удосконалення радикального хірургічного лікування хворих на м'язово - інвазивний рак сечового міхура та прогнозування його ранніх результатів. – Кваліфікаційна наукова праця на правах рукопису. Дисертація на здобуття наукового ступеня доктора філософії за спеціальністю 14.01.06 – Урологія. – ДУ «Інститут урології ім.акад. О.Ф.Возіанова НАМН України», Київ, 2024. Захист відбудеться у спеціалізованій вченій раді Д 26.615.001 при ДУ «Інститут урології ім.акад. О.Ф.Возіанова НАМН України», Київ, 2024. Дисертаційна робота мала на меті покращення результатів лікування хворих на м'язово-інвазивний рак сечового міхура шляхом розробки та впровадження удосконаленого способу формування ілеального ортотопічного сечового міхура після радикальної цистектомії та розробки критеріїв

прогнозування сприятливих і несприятливих наслідків та періопераційних ускладнень хворих на м'язево-інвазивний рак сечового міхура (MIRSM). Дослідження включало ретроспективний аналіз результатів РЦЕ з різними видами деривації сечі за період 2012–2021 рр., а також проспективний аналіз нової технології формування штучного сечового міхура. Було сформовано 9 груп спостереження, які включали пацієнтів, що перенесли РЦЕ з різними видами деривації сечі, серед яких: уретерокутанеостома (n=92), деривація сечі за Брікером (n=50), гетеротопічна деривація за Індіану (n=12), ортотопічна ілеонеоцистопластика за Штудером (n=42) та інші. Проспективне дослідження включало пацієнтів, яким проведено РЦЕ із новою модифікованою технікою (n=18). Аналіз показав, що більшість хворих мешкали у промислових регіонах, де вплив екологічних факторів був значним. За період 2015–2019 рр. спостерігалось зниження (на 28–35,7%) частоти виконання деривацій сечі з використанням стом у порівнянні з ортотопічною ілеонеоцистопластиком (на 28%). У період пандемії COVID-19 ця тенденція змінилася через пізню звертаємість пацієнтів. Серед 86 клінічних параметрів статистично значущими виявилися 34 (39,53%), включаючи вік пацієнтів, анамнез захворювання, об'єм пухлини, стадію захворювання, тривалість операції та крововтрату. З'ясувалося, що РЦЕ з різними видами деривації сечі у 72–85% випадків призводила до «малих» ускладнень (Clavien-Dindo I-II ступеня) і у 10–25% – до «великих» ускладнень (III-V ступеня). Пацієнти, яким проводили РЦЕ з модифікованим методом формування ілеального ортотопічного сечового міхура, мали статистично значуще меншу крововтрату на 61,67% (207,05±22,89 мл проти 540,47±52,88 мл у групі Штудера, p<0,001), меншу частоту гемотрансфузій (p<0,001) і вищий рівень післяопераційного гемоглобіну (115 г/л проти 99,5 г/л, p<0,01). Час катетеризації сечового міхура зменшився на 42% (10,11±0,76 днів проти 17,35±1,04 днів, p<0,001), а тривалість госпіталізації – на 50% (13,29±1,04 днів проти 26,23±1,13 днів, p<0,001). Запропонована методика також дозволила скоротити час операції на 20,25% (p<0,001) і наркозу на 17,12% (p<0,001), що зменшило фінансові витрати на анестезію. Модифікація не підвищувала ризик генітоуринарних або інфекційних ускладнень, але збільшила частоту «малих» ускладнень через лімforeю (p=0,049). Загалом, запропонований спосіб дозволяє поліпшити результати лікування MIRSM, зменшити кількість ускладнень і підвищити комфортність пацієнтів після операції.

2. Shamrayeva D.M. Improvement of radical surgical treatment of patients with muscle-invasive bladder cancer and prediction of its early results. – Qualifying scientific work on manuscript rights. Dissertation for obtaining the scientific degree of doctor of philosophy on the specialty 14.01.06 - Urology. – State University "Institute of Urology named after Acad. O.F. Vozianov of the National Academy of Medical Sciences of Ukraine", Kyiv, 2024. The defense will take place in the specialized academic council D 26.615.001 at the State University "Institute of Urology named after Acad. O.F. Vozianov of the National Academy of Medical Sciences of Ukraine", Kyiv, 2024. The aim of the dissertation was to improve the results of treatment of patients with muscle-invasive bladder cancer by developing and implementing an improved method of forming an ileal orthotopic bladder after radical cystectomy and developing criteria for predicting favorable and unfavorable outcomes and perioperative complications of patients with MIRSM. The study included a retrospective analysis of the results of RCE with different types of urine derivation for the period 2012–2021, as well as a prospective analysis of the new technology of artificial bladder formation. 9 observation groups were formed, which included patients who underwent RCE with different types of urinary diversion, including: ureterocutaneous neostomy (n=92), Bricker urine diversion (n=50), heterotopic Indiana diversion (n=12), orthotopic ileoneocystoplasty according to Studer (n=42) and others. A prospective study included patients who underwent RCE with a new modified technique (n=18). The analysis showed that the majority of patients lived in industrial regions, where the influence of environmental factors was significant. During the period 2015–2019, there was a decrease (by 28–35.7%) in the frequency of performing urinary diversions with the use of stomas in comparison with orthotopic ilium cystoplasty (by 28%). During the COVID-19 pandemic, this trend changed due to late patient referrals. Among 86 clinical parameters, 34 (39.53%) were statistically significant, including patient age, disease history, tumor volume, disease stage, duration of surgery, and blood loss. It turned out that RCE with various types of urine derivation in 72–85% of cases led to "minor" complications (Clavien-Dindo I-II degree) and in 10–25% - to "major" complications (III-V degree). Patients who underwent RCE with a modified method of ileal orthotopic bladder formation had statistically significantly less blood loss by 61.67%

(207.05±22.89 ml vs. 540.47±52.88 ml in Studer's group, $p<0.001$), a lower frequency of blood transfusions ($p<0.001$) and a higher level of postoperative hemoglobin (115 g/l vs. 99.5 g/l, $p<0.01$). The time of bladder catheterization decreased by 42% (10.11±0.76 days vs. 17.35±1.04 days, $p<0.001$), and the duration of hospitalization by 50% (13.29±1.04 days vs. 26.23±1.13 days, $p<0.001$). The proposed technique also made it possible to reduce the operation time by 20.25% ($p<0.001$) and anesthesia by 17.12% ($p<0.001$), which reduced the financial costs of anesthesia. The modification did not increase the risk of genitourinary or infectious complications, but increased the frequency of "minor" complications due to lymphorrhea ($p=0.049$). In general, the proposed method allows to improve the results of MIRSM treatment, reduce the number of complications and increase the comfort of patients after surgery.

Державний реєстраційний номер ДіР: 0123U101297

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:

- Daria Shamraieva, Andriy Leonenko, Andrii Kondratenko, Maria Ridchenko, Sergiy Shamrayev, Valeria Vasilieva, Sergiy Vozianov. Immediate results of orthotopic intracorporeal ileoneocystoplasty in the modification of the clinic. *Gaceta Medica de Caracas* 2023;131(4):921-932 DOI:10.47307/GMC.2023.131.4.14.
- Vasyliieva V.D., Shamrayeva D.N. Analysis of complications' risk factors after radical cystectomy. *Abstract Book 12th Warsaw International Medical Congress*; 12-15 May, 2015.-Warsaw, Poland.-P.204-205.
- Возіанов, С., & Шамраєва, Д. (2024). Ілеонеоцистопластика після радикальної цистектомії – модифікація методу та безпосередні результати. *Здоров'я чоловіка*, (1), 6–15. DOI 10.30841/2786-7323.1.2024.303801
- Шамраєва, Д., і Возіанов, С. (2024). Метаболічні зміни у хворих на рак сечового міхура після реконструкції сечовивідних шляхів за допомогою кишкових сегментів. *Український науково-медичний молодіжний журнал*, 146 (2), 84–97. DOI 10.32345/USMYJ.2(146).2024.84-97

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: 0123U101297

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Возіанов Сергій Олександрович
2. Sergiy O. Vozianov

Кваліфікація: д.мед.н., академік, 14.01.06

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-3782-0902

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Інститут урології імені академіка О. Ф. Возіанова Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02011918

Місцезнаходження: вул. В. Винниченка, буд. 9-а, Київ, 04053, 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. Головка Сергій Вікторович

2. Sergij V. Golovko

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.06

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-9479-2675

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, буд. 13, Київ, 01601, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Стаховський Олександр Едуардович

2. Oleksandr E. Stakhovskyi

Кваліфікація: д.мед.н., старший науковий співробітник, 14.01.06

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-7528-551X

Додаткова інформація:

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

Код за ЄДРПОУ: 02011976

Місцезнаходження: вул. Юлії Здановської, буд. 33/43, Київ, 03022, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Мітченко Микола Вікторович

2. Mykola M. Mitchenko

Кваліфікація: д. мед. н., старший науковий співробітник, 14.01.06

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-3719-1256

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Інститут урології імені академіка О. Ф. Возіанова Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02011918

Місцезнаходження: вул. В. Винниченка, буд. 9-а, Київ, 04053, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Григоренко В'ячеслав Миколайович

2. Viacheslav M. Grygorenko

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.06

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-3282-3709

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Інститут урології імені академіка О. Ф. Возіанова Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02011918

Місцезнаходження: вул. В. Винниченка, буд. 9-а, Київ, 04053, 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**

Ромашенко Оксана Василівна

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

Ромашенко Оксана Василівна

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Савченко Вікторія Станіславівна

Реєстратор

УкрІНТЕІ

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



Юрченко Тетяна Анатоліївна