

ПРОТОКОЛ
Засідання Вченої ради НІХТ ім.О.О.Шалімова НАМНУ
від «10» березня 2023 р. (протокол № 2)

Склад Вченої Ради затверджений постановою Президії Національної академії медичних наук України від 01 липня 2021 року № 6/5 у кількості 29 членів Вченої ради.

На засіданні присутні 22 члени Вченої ради.

Голова

Вченої ради – директор Інституту д.мед.н., професор,
академік НАМНУ Усенко О.Ю.

Секретар – к.б.н., с.н.с. Гирич Л.О.

Затвердження порядку денного:

1. Звіт про виконання перехідної теми «Розробити та впровадити діагностично-лікувальний алгоритм з використанням гібридних інтервенцій у хворих з венозними та артеріальними порушеннями кровопостачання тазу та нижніх кінцівок»

Доповідач - д.мед.н., проф. Чернуха Лариса Михайлівна

Комісія по перевірці

Д.мед.н., проф. Дрюк М.Ф.

Д.мед.н., проф. Фуркало С.М.

К.мед.н. Костенко А.А.

2. Затвердження Правил прийому до аспірантури Державної установи «Національний інститут хірургії та трансплантології ім. О.О. Шалімова» НАМН України в 2023 році

Доповідач - заступник директора з наукової роботи, д.мед.н., проф. Костиленко Михайло Володимирович

3. Планування дисертації на здобуття ступеня доктора філософії за спеціальністю 222 «Медицина» спеціалізація «Хірургія» аспіранта з відривом від виробництва ДУ «НІХТ ім. О.О. Шалімова» НАМН України Азадова Полада «Вибір методу хірургічного лікування внутрішньопрокових папілярних муцинозних новоутворень (IPMN) підшлункової залози»

Науковий керівник - д.мед.н. проф. Копчак Володимир Михайлович

Термін виконання – 2021 – 2025 рр.

4. Звіт наукового співробітника відділу трансплантації пирки ДУ «НІХТ ім. О.О. Шалімова» НАМНУ **Вороняка Олексія Сергійовича** про проведену наукову роботу у якості стипендіата стипендії Кабінету Міністрів України для молодих вчених

5. Затвердження Положення про Наглядову раду ДУ «Національний інститут хірургії та трансплантології ім. О.О. Шалімова» НАМН України та висунення її персонального складу Наглядової ради ДУ «Національний інститут хірургії та трансплантології до затвердження НАМН України

Доповідач - заступник директора з організаційної та клініко-інноваційної роботи, д.мед.н. Салютін Руслан Вікторович

СЛУХАЛИ:

1. Звіт про виконання перехідної теми «Розробити та впровадити діагностично-лікувальний алгоритм з використанням гібридних інтервенцій у хворих з венозними та артеріальними порушеннями кровопостачання тазу та нижніх кінцівок»

Науковий керівник теми – д.мед.н., проф. Нікульніков Павло Іванович

Слово надається відповідальному виконавцю теми, д.мед.н., проф. Чернусі Ларисі Михайлівні

Д.мед.н. Литвиненко О.М. : Чи зустрічались у Вашій практиці пацієнти із проблемами роботи вен тазу , у яких супутньою патологією була пухлина наднирника , або пацієнти , які пройшли хірургічне лікування з приводу пухлин наднирників ?

Відповідь: Ні , не було таких випадків . Пацієнти із даною патологією не внесено до ґрун дослідження у науковій роботі нашого відділу.

Слово надається голові комісії по перевірці - д.мед.н., проф. Дрюку М.Ф. (акт перевірки додається)

РІШЕННЯ ВЧЕНОЇ РАДИ:

Заслухавши і обговоривши доповідь д.мед.н., проф. Чернухи Л.М. та заключення комісії по перевірці, Вчена рада визнає, що перехідна НДР «Розробити та впровадити діагностично-лікувальний алгоритм з використанням гібридних інтервенцій у хворих з венозними та артеріальними порушеннями кровопостачання тазу та нижніх кінцівок» виконується згідно календарного плану та технічного завдання.

Рішення прийнято одногolosно.

2. Затвердження Правил прийому до аспірантури Державної установи «Національний інститут хірургії та трансплантології ім. О.О. Шалімова» НАМН України в 2023 році

Слово для доповіді надається заступнику директора з наукової роботи, д.мед.н., проф. Костилеву Михайлу Володимировичу

РІШЕННЯ ВЧЕНОЇ РАДИ.

Затвердити Правила прийому до аспірантури Державної установи «Національний інститут хірургії та трансплантології ім. О.О. Шалімова» НАМН України в 2023 році.

Рішення прийнято одногolosно!

3. Планування дисертації на здобуття ступеня доктора філософії за спеціальністю 222 «Медицина» спеціалізація «Хірургія» аспіранта з відривом від виробництва ДУ «НІХТ ім. О.О. Шалімова» НАМН України Азадова Полада «Вибір методу хірургічного лікування внутрішньопроотокових папілярних муцинозних новоутворень (IPMN) підшлункової залози»

Науковий керівник - д.мед.н. проф. Копчак Володимир Михайлович

Термін виконання – 2021 – 2025 рр.

Бібліографічну довідку про здобувача Азадова Полада надає вчений секретар.

Голова Вченої ради надає слово для доповіді Азадова Полада (доповідь додається).

Д.мед.н., проф. Костилев М.В. : Різниця в європейських та японських рекомендаціях в підходах щодо IPMN?

Відповідь: Згідно Європейських рекомендацій, абсолютними показаннями до хірургічного втручання є:

- позитивне цитологічне дослідження на малігнізацію або дисплазію високого ступеня;
- наявність солідного утворення;
- жовтяниця (пов'язана з пухлиною);
- збільшення пристінкових вузлів ≥ 5 мм, що накопичують контраст;
- розширення головної протоки ПЗ ≥ 10 мм.

Відносні показання до хірургічного втручання:

- швидкість росту кісти ≥ 5 мм/рік;
- діаметр (розмір) кісти ≥ 40 мм;
- підвищений рівень сироваткового вуглеводного антигену 19-9 (CA19-9) >37 Од/мл;
- збільшення пристінкового вузла < 5 мм, що накопичує контраст;
- діаметр головної протоки ПЗ 5-9,9 мм;
- гострий панкреатит, спричинений IPMN;
- вперше виявлений цукровий діабет.

Згідно рекомендацій Фукуока (2017), запропоновані такі категорії IPMN: Фукуока-позитивні та Фукуока-негативні IPMN та «тривожні знаки» Фукуока-позитивні IPMN – це ті пухлини, які мають стигми високого ризику малігнізації, а саме:

- механічна жовтяниця, спричинена пухлиною;
- наявність солідного компонента ≥ 5 мм, що накопичує контраст при МСКТ;
- розширення головної протоки ПЗ ≥ 10 мм.

Пацієнти зі стигмами високого ризику малігнізації підлягають операції.

«Тривожними знаками» («worrisome features») IPMN є:

- розміри кісти ≥ 30 мм;
- потовщення стінки кісти або стінка кісти, що накопичує контраст;
- розширення головної протоки ПЗ 5-9 мм;
- різкі зміни діаметра панкреатичної протоки з дистальною атрофією ПЗ;
- лімфаденопатія;
- підвищення рівня СА 19-9;
- швидкість росту кісти не менше 5 мм за 2 роки;
- клінічні ознаки панкреатиту.

К.мед.н. Гриненко О.В.: Яку класифікацію IPMN використовуєте?

Відповідь: В роботі ми будемо використовувати європейську класифікацію. В залежності від локалізації виділяють: (ВПМН - Внутрішньопотокова папілярно-муцинозна неоплазія):

В залежності від локалізації виділяють:

1. ВПМН з ураженням головної протоки підшлункової залози (MD-IPMN)
2. ВПМН з ураженням бокових гілок підшлункової залози (BD-IPMN)
3. Змішана форма ВПМН (MT-IPMN)

В залежності від патогістологічної характеристики виділяють чотири (4) підтипи IPMN:

1. Шлунковий
2. Кишковий
3. Панкреатобіліарний
4. Онкоцитарний

К.мед.н. Дувалко О.В. Які є типи муцинів при IPMN?

Відповідь: Типи муцинів при IPMN: MUC1, MUC2, MUC5AC, MUC6.

Д.мед.н., проф., Лаврик А.С.: 1. Як муцини впливають на вибір тактики лікування?

Відповідь: Профіль експресії муцину клітинами IPMN є основним фактором їхньої фенотипічної класифікації. Муцини - це високомолекулярні глікопротеїни, що виробляються різними типами епітеліальних клітин. Деякі муцини зазвичай розташовані в клітинній мембрані, наприклад MUC1, тоді як інші муцини є зазвичай секреторними продуктами, включаючи MUC2 (муцин кишкового типу, який утворює гель), MUC5AC (муцин епітеліального шару слизової оболонки шлунку) і MUC6 (муцин залоз пілоричного відділу шлунку).

У новоутвореннях підшлункової залози MUC1 вважається маркером агресивності, що виявляється у деяких IPMN, PanIN та у звичайній (тобто трубчастій) протоковій аденокарциномі. А от MUC2, навпаки, вважається маркером більш млявого фенотипу, який експресується в деяких IPMN і в колоїдній карциномі.

Ці різні фенотипів можна спостерігати разом, класифікуючи IPMN з переважанням одного типу. Було запропоновано два шляхи фенотипів: шлунковий фенотип відповідає менш агресивним незв'язаним клітинам (MUC1 -, MUC2 -, MUC5AC +, MUC6 +) зі здатністю еволюціонувати до кишкового фенотипу (кишковий шлях) (MUC1 -, MUC2 +, MUC5AC +, MUC6 - або слабкий +) або панкреатобіліарний/онкоцитарний фенотип (пілоропанкреатичний шлях) (MUC1 +, MUC 2-, MUC5AC +, MUC 6 +), що є більш агресивним.

2. Яка наукова новизна та практична значимість роботи ?

Відповідь: Будуть вивчені найінформативніші методи діагностики IPMN, розроблений оптимальний діагностичний алгоритм.

Будуть вивчені маркери малігнізації та визначені показання до оперативного лікування та будуть обрані оптимальні методи оперативного втручання.

Будуть вивчені віддалені результати оперативного лікування, зіставлені з результатами динамічного спостереження хворих та будуть зроблені відповідні рекомендації.

РІШЕННЯ ВЧЕНОЇ РАДИ

Тему дисертації на здобуття ступеня доктора філософії за спеціальністю 222 «Медицина» спеціалізація «Хірургія» аспіранта з відривом від виробництва ДУ «НІХТ ім. О.О. Шалімова» НАМН України **Азадова Полада** «Вибір методу хірургічного лікування внутрішньопотокових папілярних муцинозних новоутворень (IPMN) підшлункової залози» **затвердити.**

Науковий керівник - д.мед.н. проф. Копчак Володимир Михайлович

Термін виконання – 2021 – 2026 рр.

Рішення прийнято одноголосно !

4. Звіт наукового співробітника відділу трансплантації нирки ДУ «НІХТ ім. О.О. Шалімова» НАМНУ **Вороняка Олексія Сергійовича** про проведену наукову роботу у якості стипендіата стипендії Кабінету Міністрів України для молодих вчених

*Слово для доповіді надається науковому співробітнику відділу трансплантації нирки ДУ «НІХТ ім. О.О. Шалімова» НАМНУ **Вороняку Олексію Сергійовичу***

РІШЕННЯ ВЧЕНОЇ РАДИ.

Затвердити звіт наукового співробітника відділу трансплантації нирки ДУ «НІХТ ім. О.О. Шалімова» НАМНУ **Вороняка Олексія Сергійовича** про проведену наукову роботу у якості стипендіата стипендії Кабінету Міністрів України для молодих вчених

Рішення прийнято одноголосно !

Затвердження Положення про Наглядову раду ДУ «Національний інститут хірургії та трансплантології ім. О.О. Шалімова» НАМН України та висунення її персонального складу Наглядової ради ДУ «Національний інститут хірургії та трансплантології до затвердження НАМН України

Слово для доповіді надається заступнику директора з організаційної та клініко-інноваційної роботи, д.мед.н. Салютіну Руслану Вікторовичу

РІШЕННЯ ВЧЕНОЇ РАДИ.

Затвердити Положення про Наглядову раду ДУ «Національний інститут хірургії та трансплантології ім. О.О. Шалімова» НАМН України та надіслати до затвердження НАМН України її персональний склад .

**Рішення прийнято одностайно !
Роботу Вченої ради вважати завершеною.**

Голова Вченої ради
Директор ДУ «Національний інститут хірургії та трансплантології ім. О.О. Шалімова» НАМН України
д.мед.н., професор, академік НАМНУ

О.Ю. Усенко

Вчений секретар ДУ «Національний інститут хірургії та трансплантології ім. О.О. Шалімова» НАМН України
к.б.н., с.н.с.

Л.О. Гиндич