

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0822U100065

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 05-01-2022

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Гусаковський Степан Степанович

2. Husakovskiy Stepan Stepanovich

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор філософії

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 14.01.06

Назва наукової спеціальності: Урологія

Галузь / галузі знань:

Шифр наукової спеціальності: 222

Назва наукової спеціальності: Медицина

Галузь / галузі знань:

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 22-12-2021

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа, Урологія

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, м. 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, м. 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, м. Київ, 04053, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.43, 76.29.49

Тема дисертації:

1. Фактори прогнозу та вибір ад'ювантної хіміотерапії при м'язево-неінвазивному раку сечового міхура
2. Prognosis factors and choice of adjuvant chemotherapy for non-muscle invasive bladder cancer

Реферат:

1. АНОТАЦІЯ Робота виконувалась в період з 2018 по 2021 рр. Клінічний матеріал представлений 161 пацієнтом, яким було виконано трансуретральну резекцію (ТУР) пухлини сечового міхура та проведено внутрішньоміхурові інстиляції хіміопрепаратів. Діагнози усіх пацієнтів були верифіковані за даними патогістологічного заключення. Дизайн дослідження передбачав аналіз ретроспективних та проспективних даних пацієнтів із м'язево-неінвазивним раком сечового міхура. Ретроспективний аналіз полягав у порівнянні результатів ефективності лікування пацієнтів яким було виконано внутрішньоміхурові інстиляції хіміопрепарату з пацієнтами, яким не виконувалися внутрішньоміхурові інстиляції. Проспективний аналіз передбачав порівняння ефективності між внутрішньоміхуровими інстиляціями хіміопрепаратів та інстиляціями хіміопрепаратів з диметилсульфоксидом. Також у всіх пацієнтів було відібрано прогностичні фактори та за допомогою статистичного опрацювання оприділено найбільш значимі. В дослідження були

включені пацієнти з м'язево-неінвазивним раком сечового міхура низької та середньої групи ризику, яких було розділено на 4 групи в залежності від отриманого лікування. Перша група (n=47) була створена з пацієнтів із МНРСМ, яким після ТУР проводилися внутрішньоміхурові інстиляції з Доксорубіцином. Друга група (n=42) складалася з пацієнтів, яким після ТУР проводилися інстиляції Епірубіцином. До третьої групи (n=35) увійшли пацієнти, яким після ТУР виконувалися внутрішньоміхурові інстиляції Епірубіцину в комплексі з Диметилсульфоксидом. Четверта група (n=37) була групою контролю, пацієнти даної групи після ТУР не отримували жодної внутрішньоміхурової інстиляції. Відповідно до дизайну дослідження було проведено 6 попарних групових порівнянь. Наукова новизна дослідження полягає у тому, що було визначено найбільш значимі прогностичні фактори - вік, попередній рецидив, кількість пухлин, основа пухлини, рецидив в перші 6 місяців, категорія Т, клас G, діаметр пухлини, еритроцитурія, діаметр ніжки, кількість інстиляцій. Вперше доведено, що зі збільшенням періоду спостереження збільшується кількість прогностичних факторів. Виявлено, що прогностичні фактори можуть змінюватися в залежності від методу лікування. Встановлено, що кількість внутрішньоміхурових інстиляцій не впливає на прогресування захворювання. Проведено порівняння ефективності різних схем ад'ювантної внутрішньоміхурової хіміотерапії. Вперше запропоновано та доведено доцільність і ефективність застосування Диметилсульфоксиду у лікуванні м'язево-неінвазивного раку сечового міхура. Проведено аналіз запропонованого алгоритму внутрішньоміхурової хіміотерапії. Доведено, що ад'ювантна внутрішньоміхурова хіміотерапія у вигляді інстиляцій Епірубіцину в комплексі з Диметилсульфоксидом після ТУР має кращу результативність порівняно з внутрішньоміхуровими інстиляціями Доксорубіцину після ТУР, Епірубіцину після ТУР чи виконання ТУР без внутрішньоміхурових інстиляцій.

2. ANNOTATION The work was performed during the period from 2018 to 2021. Clinical material was presented to 161 patients who underwent transurethral resection (TUR) of the bladder tumor and performed intravesical instillation of chemotherapeutics. The diagnoses of all patients were verified according to the histopathological conclusion. The study was designed to analyze retrospective and prospective data from patients with non-invasive bladder cancer. The retrospective analysis consisted of comparing the results of the effectiveness of treatment of patients who underwent intravesical instillation of the chemotherapeutic agent with patients who did not undergo intravesical instillation. Prospective analysis included a comparison of efficacy between intravesical instillations of chemotherapeutics and instillations of chemotherapeutics with Dimethyl sulfoxide. Also, prognostic factors were selected in all patients and the most significant ones were determined by statistical analysis. The study included patients with low- and medium-risk non-invasive bladder cancer, which were divided into 4 groups depending on the treatment received. The first group (n = 47) was created from patients with NMIBC who underwent intravesical instillation with Doxorubicin after TUR. The second group (n = 42) consisted of patients who were instilled with Epirubicin after TUR. The third group (n = 35) included patients who underwent intravesical instillation of Epirubicin in combination with Dimethyl sulfoxide after TUR. The fourth group (n = 37) was a control group, patients of this group after TUR did not receive any intravesical instillation. According to the study design, 6 pairwise group comparisons were performed. The scientific novelty of the study is that it identified the most significant prognostic factors - age, previous recurrence, number of tumors, tumor basis, recurrence in the first 6 months, category T, class G, tumor diameter, erythrocyturia, leg diameter, number of instillations. It is proved for the first time that the number of prognostic factors increases with the increase of the observation period. It was found that prognostic factors may vary depending on the method of treatment. It was stated that the number of intravesical instillations does not affect the progression of the disease. The efficacy of different adjuvant intravesical chemotherapy regimens was compared. A new regimen of adjuvant intravesical chemotherapy has been proposed. The analysis of the proposed algorithm of intravesical chemotherapy has been carried out. Adjuvant intravesical chemotherapy with Epirubicin instillations in combination with Dimethyl sulfoxide has been shown to be more effective than intravesical instillation of Doxorubicin, Epirubicin, or TUR without intravesical instillation.

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. Шуляк Олександр Владиславович

2. Shulyak Oleksandr Vladyslavovych

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

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Федорук Олександр Степанович

2. Fedoruk Oleksandr Stepanovych

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. Войленко Олег Анатолійович

2. Voilenko Oleg Anatoliiiovych

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

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Сакало Валерій Севаст'янович

2. Sakalo Valeriy Sevast'yanovych

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. Данилець Ростислав Олегович

2. Danylets Rostyslav Olehovych

