

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0418U004109

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 12-11-2018

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Ткаченко Павло Володимирович

2. Tkachenko Pavlo

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 14.03.02

Назва наукової спеціальності: Патологічна анатомія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 10-10-2018

Спеціальність за освітою: 7.12010001

Місце роботи здобувача: Комунальне некомерційне підприємство Харківської обласної ради "Обласна клінічна лікарня"

Код за ЄДРПОУ: 02003563

Місцезнаходження: 61058, м. Харків, просп. Незалежності, 13

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): Д 64.600.03

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

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

Повне найменування юридичної особи: Харківська медична академія післядипломної освіти

Код за ЄДРПОУ: 01896872

Місцезнаходження: 61176, м. Харків, вул. Корчагінців, 58

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.03.49, 76.03.49

Тема дисертації:

1. Морфологічна характеристика стромы раку передміхурової залози та її діагностичне та прогностичне значення
2. Morphological characteristics of prostate cancer stroma and its diagnostic and prognostic value

Реферат:

1. Дисертаційна робота присвячена вирішенню проблеми удосконалення морфологічних критеріїв прогнозу і диференціальної діагностики раку передміхурової залози (РПЗ) шляхом дослідження морфологічних особливостей, імуногістохімічних маркерів (ІГХ) маркерів і значення стромального компоненту у формуванні агресивного фенотипу пухлини. Основу клініко-морфологічних та молекулярно-біологічних досліджень дисертаційної роботи становили 112 випадків РПЗ, 25 випадків нодулярної гіперплазії передміхурової залози (НГПЗ) і 25 випадків простатичної інтраепітеліальної неоплазії (ПІН). Виявлено, що в структурі хірургічної патології ПЗ Харківського регіону за 2011-2015 рр. (7280 випадків) рак становить 19,6 % (886 випадків) та 58,1 % (1608/2766) від загальної кількості біопсій. В дисертаційній роботі на підставі дослідження стромы та з урахуванням комплексу клініко-морфологічних факторів виділені морфологічні диференційно-діагностичні критерії РПЗ, НГПЗ та ПІН, а також критерії вірогідної агресивної поведінки, сприятливого прогнозу та ті, що не впливають на клінічний перебіг захворювання. Доповнені наукові дані щодо особливостей епітеліально-

мезенхімальної трансформації (ЕМТ) РПЗ та її прогностичного значення. Показано, що РПЗ за сумою Глісона (СГ) 8 в найбільшій мірі мають появу експресії віментину ракових клітин ($p < 0,01$), а РПЗ із СГ 9-10 асоціюються із втратою експресії Е-кадгерину; також доведена залежність між експресією цих маркерів та приналежністю до груп ризику РПЗ. Виявлена спільність молекулярно-біологічних проявів ЕМТ і роль в її процесі TGF- β . Доведена залученість CD68+ клітин стромы у процесі ЕМТ і реалізації агресивного фенотипу РПЗ. Критеріями сприятливого прогнозу РПЗ є: низький рівень простатичного специфічного антигену (ПСА) крові (до 10 нг/мл), низька проліферативна активність (Ki-67 до 1 %), відсутність десмоплазії. До критеріїв несприятливого прогнозу - рівень ПСА більший за 20 нг/мл, збільшення проліферативної активності (Ki-67 більше 1 %), ІГХ прояви ЕМТ, збільшення кількості мікросудин і зменшення їх площі, високий рівень інфільтрації макрофагами (CD68). Не мають вагомого прогностичного значення: вік пацієнтів, виражена десмоплазія, експресія цитокератину 8/18, TGF- β , ГМА-а, VEGF, ступінь вираженості імуноклітинної інфільтрації й абсолютне число CD3+, CD8+, CD4+, CD20+ клітин. Для диференціальної діагностики між доброякісною патологією ПЗ і РПЗ достовірним критерієм є дослідження маркеру p63 і високомолекулярного цитокератину HMW.

2. Thesis is devoted to improvement of the morphological criteria of prognosis and differential diagnosis of prostate cancer (PC) by studying the morphological features, immunohistochemical markers, and significance of the stromal component in the molded aggressive phenotype of tumor. The basis of morphological and molecular studies thesis have made histological specimens of 112 cases of PC, 25 cases of nodular prostatic hyperplasia (NPH), 25 cases of prostatic intraepithelial neoplasia (PIN). It was found that in the structure of surgical prostate pathology of the Kharkiv region for 2011-2015 (7280 cases) cancers make up 19,6 % (886) and 58,1 % (1608/2766) of the total number of biopsies. In thesis based on a study of the stroma and with taking into account the complex of clinical and morphological features is defined morphological criteria of PC, NPH, and PIN and features of probable aggressive behavior, favorable prognosis and do not affect the clinical course. Supplemented scientific data about the features and prognostic value of epithelial-mesenchymal transformation (EMT) in PC. It is shown that PC with Gleason score (GS) 8 mostly have the appearance of vimentin expression in cancer cells ($p < 0.01$), while PC with GS 9-10 associated within creased expression of E-cadherin; also it is proved the relationship between expression of these markers and accessing to risk groups of PC. It is shown the unity of molecular biology features of EMT and role in its process TGF- β . It was proved the involvement of CD68+ cells in the process of EMT and in realization of the aggressive phenotype of PC. The favorable morphological prognostic criteria of PC are: low level of PSA in blood (less than 10 ng/ml), low proliferative activity (Ki-67 less than 1 %), absence of desmoplasia. The signs of possible aggressive clinical behavior of PC include level of PSA more than 20 ng/ml, increase of proliferative activity (Ki-67 more than 1 %), immunohistochemical evidence of EMT, increase in number of microvessels and decrease their area, high level of infiltration by macrophages (CD68+). Do not have a significant predictive value: age of patients, pronounced desmoplasia, expression of cytokeratin 8/18, TGF- β , SMA-alpha, VEGF, degree of immune-cell infiltration and absolute number of CD3+, CD8+, CD4+, CD20+ cells. For differential diagnosis between benign prostate pathology and PC the reliable criteria are the investigation of p63 and high molecular weight cytokeratin HMW.

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. Яковцова Ірина Іванівна

2. Yakovtsova Iryna

Кваліфікація: д.мед.н., 14.03.02

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. Яковцова Ірина Іванівна

2. Yakovtsova Iryna

Кваліфікація: д.мед.н., 14.03.02

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. Шпонька Ігор Станіславович

2. Шпонька Ігор Станіславович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.03.01

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. Шпонька Ігор Станіславович

2. Шпонька Ігор Станіславович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.03.01

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. Романюк Анатолій Миколайович

2. Романюк Анатолій Миколайович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.03.01, 14.03.02

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. Романюк Анатолій Миколайович
2. Романюк Анатолій Миколайович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.03.01, 14.03.02

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Рецензенти

VIII. Заключні відомості

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові
голови ради**

Сорокіна Ірина Вікторівна

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

Сорокіна Ірина Вікторівна

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Реєстратор

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



Юрченко Т.А.