

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0421U101314

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 05-05-2021

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Савченко Оксана Анатоліївна

2. Savchenko Oksana Anatoliivna

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: ні

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: 22-04-2021

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Дніпровський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010681

Місцезнаходження: вул. Володимира Вернадського, буд. 9, м. Дніпро, Дніпровський р-н.,
Дніпропетровська обл., 49044, 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): Д 17.600.04

Повне найменування юридичної особи: Запорізький державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010741

Місцезнаходження: проспект Маяковського, буд. 26, м. Запоріжжя, Запорізький р-н., Запорізька обл., 69035, 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: Дніпровський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010681

Місцезнаходження: вул. Володимира Вернадського, буд. 9, м. Дніпро, Дніпровський р-н., Дніпропетровська обл., 49044, Україна

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

Тема дисертації:

1. Діагностичні критерії верифікації епітеліальних пухлин яєчників (імуноморфологічні аспекти).
2. Diagnostic criteria for verification of ovarian epithelial tumors (immunomorphological aspects).

Реферат:

1. Дисертаційна робота присвячена удосконаленню та оптимізації діагностики епітеліальних пухлин яєчників (ЕПЯ) шляхом визначення та аналізу диференційних морфологічних критеріїв на підставі вивчення особливостей гістологічної будови та імуногістохімічної (ІГХ) експресії маркерів біологічних властивостей тканин. Було використано наступні групи маркерів, а саме, маркери регуляції процесів клітинного циклу (Ki-67, p53), проміжних філаментів (цитокератини – PanCK, CK7, CK20), стероїдних гормонів (ER, PGR), транскрипційних регуляторів (WT-1) та муцинів (CA125, EMA), а також віментин, калретинин, S100. Саме можливість одночасного визначення і поєднання таких гістологічних «характерних компонентів» як макро- та мікропапіли, кістозні й залозисті структури, солідного, фіброзного компонентів у всіх ЕПЯ (від 30 % до 70 % відносної площі зрізу тканини пухлини), призводить до виникнення перших труднощів під час верифікації правильного діагнозу новоутворень яєчників. Це є підґрунтям для додаткового аналізу гістологічної будови.

За результатами нашого дослідження статистично підтвержене діагностичне значення мало збільшення площі макро-, мікропапіл, залозистого компоненту ($p < 0,05$) та, навпаки, зменшення площі стромального компоненту більш, ніж в двічі для серозного, муцинозного та ендометриїдного варіантів доброякісних і пограничних епітеліальних пухлин яєчників (ДЕПЯ та ПЕПЯ відповідно) (всі $p < 0,05$). Так, у 3 групі ПЕПЯ та ЗЕПЯ мікропапілярні структури домінували, займаючи близько 42 % та до 36 % тканини пухлини відповідно, в той час, як у групі ДЕПЯ – цей компонент носив більш фокальний характер, займаючи лише до 10 % ТП. Для верифікації високодиференційованої серозної карциноми мало значення зменшення відносної площі макропапіл й кістозного компоненту та збільшення відсотку площі мікропапіл ($p < 0,05$). В групі ЗЕПЯ, незалежно від гістологічного варіанту неоплазії, був виражений відсоток солідних патернів, що у серозних низькодиференційованих карциномах (НДК) (високозлоякісних high-grade) займав до 27 % ТП. В характеристиках ендометриїдних ДЕПЯ, ПЕПЯ та ЗЕПЯ такою діагностичною особливістю стала будова пухлини, що включала здебільшого залозисті структури (до 40 % ТП, $p > 0,05$). У нашому дослідженні пухлини, загальна кількість яких не перевищувала 5 випадків, були об'єднані у групу «інші» гістологічні варіанти, це також не дозволило включити їх до статистичного аналізу. До таких гістологічних варіантів було віднесено світлоклітинні, серозно-муцинозні пухлини, пухлини Бреннера та недиференційовані карциноми.

2. This study is devoted to improvement and optimization of diagnostics of epithelial tumors of ovaries (EOT) by definition and analysis of differential morphological criteria on the basis of studying of features of histologic structure and immunohistochemical (IHC) expression of markers of biological properties of fabrics. The following groups of markers were used, namely, markers of regulation of cell cycle processes (Ki-67, p53), intermediate filaments (cytokeratins - CK7, CK20, vimentin), steroid hormones (ER, PGR), transcription regulators (WT-1) and mucins (CA125, EMA). It is the ability to identify such specific histological patterns as macro- and micropapillae, glandular, glandular-cystic and cystic structures, solid and cribrous complexes, in all EOT (from 30 % to 70 % of the relative area of the tumor tissue) leads to the first difficulties during verification of the correct diagnosis, which is the basis for additional analysis of histological structure. According to the results of our study, statistically confirmed diagnostic value for serous, mucinous and serous-mucinous variants of benign, borderline and malignant epithelial tumors of the ovaries (BEOT, BdEOT and MEOT, respectively) (all $p < 0,05$). Thus, in the group of BEOT and BdEOT papillary structures dominated, occupying about 85 % of tumor tissue, while in the group of SEOT - was more focal in nature, occupying only up to 30 % of TT. In the characteristics of endometrioid BEOT and BdEOT such a diagnostic feature was the structure of the tumor, which included mostly glandular structures (up to 90 % of TT, $p < 0,05$). In the group of MEOT, regardless of the histological variant of neoplasia, the 11 percentage of solid, cribrous patterns prevailed, which in low-grade carcinomas (highgrade) occupied up to 80 % of TT. Diagnostically significant morphological features of clear cell tumors, regardless of their level of malignancy, include a significant percentage of cystic-glandular and cystic structures in the structure of one tumor (about half of TT), which were observed in all cases ($n = 7$). The histological structure of most Brenner's tumors (83,33 %, $n = 5$) consisted of individual cell complexes and only in one case of benign and malignant variants had cystic transformation of these complexes, which did not show statistically confirmed diagnostic value ($p > 0,05$). The index of proliferation (IP) of epithelial cells of ovarian tumors was determined in each of these groups. Statistical significance of differences was recorded between groups of benign and borderline tumors with moderate and high proliferative activity ($p < 0,05$), in the direction of increasing IP among BdEOT. Also, a statistically confirmed difference was found between highly differentiated ovarian carcinomas high-grade carcinoma and low-grade carcinoma ($p < 0,05$), with a tendency to increase the IP with a decrease in the degree of differentiation. However, when comparing BdEOT and MEOT, the difference was leveled ($p < 0,05$), which indicates the inexpediency of using this parameter for differential diagnosis between these groups of EOT.

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. Шпонька Ігор Станіславович

2. Shponka Ihor Stanislavovych

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. Тертишний Сергій Ігорович

2. Tertyshnyi Serhii Ihorovych

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 Ivanivna

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

Рецензенти

VIII. Заключні відомості

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

Туманський Валерій Олексійович

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

Туманський Валерій Олексійович

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Реєстратор

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



Юрченко Т.А.