Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0420U000180

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 10-11-2020

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Федевич Віталій Степанович
2. Fedevych Vitalii Stepanovych

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.01.06

Назва наукової спеціальності: Урологія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 22-10-2020

Спеціальність за освітою: 7.12010001

Місце роботи здобувача: Комунальне некомерційне підприємство Львівської обласної ради "Львівська обласна клінічна лікарня"

Код за ЄДРПОУ: 01996711

Місцезнаходження: вул. Чернігівська, 7, Львів, 79000, Україна

Форма власності: Комунальна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): Д 64.600.01

Повне найменування юридичної особи: Харківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження: Проспект Науки, буд. 4, Харків, Харківський р-н., 61022, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

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

Повне найменування юридичної особи: Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького

Код за ЄДРПОУ: 02010793

Місцезнаходження: вул. Пекарська, буд. 69, Львів, 79010, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації: Українська

Коди тематичних рубрик: 76.29.43

Тема дисертації:

1. Застосування молекулярних маркерів для діагностики та прогнозування перебігу раку сечового міхура.

2. Application of the molecular markers for diagnostics and prognostication of course of the urinary bladder cancer.

Реферат/анотація:

1. Дисертація присвячена підвищенню ефективності лікування хворих на рак сечового міхура шляхом удосконалення точності діагностики та післяопераційного прогнозування на підставі застосування результатів дослідження молекулярних маркерів - факторів росту ендотелію судин, некрозу пухлин та некрозу пухлин ? в залежності від ступенів інвазії T та неоплазії G новоутворення. На основі класифікаційного аналізу було доведено, що серед вивчених молекулярних маркерів, найбільш ефективним у діагностиці раку сечового міхура був фактор росту ендотелію судин. Встановлено, що середній рівень даного маркера для стадій T1-T3 майже вдвічі перевищував середній показник у групі контролю (здорові волонтери) і складав 243,67±5,63 пг/мл проти 131,23 7,80 пг/мл відповідно ($p<0,05$), а середнє значення цієї сполуки для кожної з досліджуваних стадій (T1, T2, T3) достовірно відрізнялось від групи контролю ($p<0,05$). Застосування граничного значення концентрації фактору росту ендотелію судин у сечі 150 пг/мл дозволяло

діагностувати рак сечового міхура, стадій T1-T3N0M0, із чутливістю 91% та специфічністю - 86% (p<0,05, AUC=0,890). Проведення кореляційного аналізу між рівнем даного маркеру в сечі хворих на рак сечового міхура та Т-стадією пухлини дозволило отримати посередній прямий кореляційний зв'язок (коефіцієнт кореляції Пірсона r=0,400, p<0,05). Крім цього, було отримано середньо-високий прямий взаємозв'язок між рівнем фактору росту ендотелію судин в сечі хворих на рак сечового міхура та ступенем неоплазії пухлини G (коефіцієнт кореляції Пірсона r=0,624, p<0,05). На противагу цьому, чутливість та специфічність при застосуванні концентрації фактору некрозу пухлин визначеної в сечі для діагностики раку сечового міхура були значно меншими і становили 30% та 20% відповідно, а фактору некрозу пухлин ? - 25% та 20% відповідно. Також, не отримано достовірних корелятивних зав'язків між рівнями двох даних речовин у сечі хворих на рак сечового міхура та Т-стадією новоутворення чи ступенем неоплазії G (p>0,05). Високу інформативність у прогнозуванні ефективності ад?ювантної внутрішньоміхурової БЦЖ-терапії на її індукційному етапі, у хворих на рак сечового міхура, показав вміст в сечі факторів некрозу пухлин та некрозу пухлин ?. За даними ретроспективного аналізу виявлено, що у хворих без клінічних ознак рецидиву станом на 12-й місяць після початку ад?ювантної терапії, середній рівень фактору некрозу пухлин після завершення індукційного курсу інстиляцій БЦЖ-вакцини (шість інстиляцій), достовірно зростав з 349,26 6,11 пг/мл до 445,32 6,12 пг/мл, що становило в середньому +27,5%, 95% ДІ=20,6-35,7 (p=0,04). На противагу цьому, у групі із рецидивом середній рівень даного маркеру у сечі був майже незмінним порівняно з початковим значенням і становив 355,13 5,98 пг/мл та 361,21 6,75 пг/мл відповідно (p=0,21). Крім цього, у хворих без рецидиву раку сечового міхура впродовж згаданого періоду спостереження, після шостої інстиляції БЦЖ-вакцини, середній рівень фактору некрозу пухлин ? достовірно збільшувався з 36,23 5,63 пг/мл до 68,45 7,12 пг/мл, тобто в середньому +88,9%, 95% ДІ=76,5-98,4 (p=0,02). Однак, у групі із рецидивуючим перебігом середній рівень даної сполуки в сечі суттєво не змінювався порівняно з початковим значенням і складав 34,72 6,16 пг/мл та 38,35 6,89 пг/мл відповідно (p=0,36).

2. The dissertation is devoted to improving the effectiveness of treatment of the patients with the urinary bladder cancer by improving the accuracy of diagnosis and postoperative prognosis based on the results of the investigation of molecular markers - vascular endothelial growth factor, tumor necrosis factor and tumor necrosis factor ?, depending on the degree of invasion T and grade of neoplasia G. On the basis of classification analysis, it was proved that among the studied molecular markers, vascular endothelial growth factor was the most effective in the diagnosis of bladder cancer. It was found that the average level of this marker for T1-T3 stages was almost twice the average in the control group (healthy volunteers) and was 243.67±5.63 pg/ml versus 131.23±7.80 pg/ml respectively (p <0.05), and the mean of this compound for each of the studied stages (T1, T2, T3) was significantly different from the control group (p <0.05). The application of a threshold value of the concentration of vascular endothelial growth factor in urine of 150 pg/ml allowed to diagnose bladder cancer of stages T1-T3N0M0, with a sensitivity of 91% and specificity of 86% (p<0.05, AUC = 0.890). Correlation analysis between the level of this marker in the urine of patients with bladder cancer and T-stage of the tumor allowed to obtain a median direct correlation (Pearson correlation coefficient r = 0.400, p <0.05). In addition, a medium-high direct relationship was found between the level of vascular endothelial growth factor in urine of patients with bladder cancer and the degree of tumor neoplasia G (Pearson correlation coefficient r = 0.624, p <0.05). In contrast, the sensitivity and specificity of the concentration of tumor necrosis factor ? determined in urine for the diagnosis of bladder cancer were significantly lower - 30% and 20%, respectively, the same indices for the tumor necrosis factor ? were 25% and 20%, respectively. In addition, no significant correlation was found between the levels of two of these substances in the urine of patients with bladder cancer and the T-stage of neoplasia or the degree of neoplasia G (p> 0.05). High content in predicting the efficacy of adjuvant intravesical BCG therapy at its induction phase, in patients with bladder cancer, was shown by the urinary content of tumor necrosis factor ? and tumor necrosis factor ?. According to the retrospective analysis it was found that in patients without clinical signs of relapse at the 12th month after the start of adjuvant therapy, the average level of tumor necrosis factor ? after the induction course of BCG vaccine instillation (six instillations), increased significantly from 349.2±6.11 pg/ml to 445.32±6.12 pg/ml, which averaged + 27.5%, 95% CI = 20.6-35.7 (p = 0.04). In contrast, in the recurrence group, the mean level

of this marker in the urine was almost unchanged from the original value and was 355.13±5.98 pg/ml and 361.21±6.75 pg/ml, respectively (p = 0.21). In addition, in patients without recurrent bladder cancer during the mentioned observation period, after the sixth instillation of BCG vaccine, the average level of tumor necrosis factor ? increased significantly from 36.23±5.63 pg/ml to 68.45±7.12 pg/ml, i.e., on average + 88.9%, 95% CI = 76.5-98.4 (p = 0.02). However, in the recurrent group, the mean level of this compound in the urine did not change significantly from baseline and was 34.72±6.16 pg/ml and 38.35±6.89 pg/ml respectively (p = 0.36).

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. Борис Юрій Богданович

2. Boris Yrii Bogdanovych

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 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. Гарагатий Ігор Анатолійович

2. Гарагатий Ігор Анатолійович

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 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. Саричев Леонід Петрович

2. Саричев Леонід Петрович

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 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

Рецензенти

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради	Щербина Микола Олександрович
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Щербина Микола Олександрович
Відповідальний за підготовку облікових документів	Степаненко Алла Олександрівна
Реєстратор	

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності



Юрченко Тетяна Анатоліївна