Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0409U003162

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 22-01-2009

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Меналієв Касим Едемович
2. Menaliev Kasym Edemovych

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 14.01.06

Назва наукової спеціальності: Урологія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 16-06-2009

Спеціальність за освітою: 7.110101

Місце роботи здобувача:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): Д 26.615.01

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: Дніпропетровська державна медична академія

Код за ЄДРПОУ: 02010681

Місцезнаходження: 49044, м.Дніпро, вул. Дзержинського 9

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.43

Тема дисертації:

1. Вплив запального процесу (простатиту) на розвиток передракових станів і раку передміхурової залози (клініко-експериментальне дослідження).

2. Inflammatory process (prostatitis) influence on development of precancer statuses and prostate cancer (clinic-experimental research)

Реферат:

1. Проведені нами дослідження підтверджують, що розвиток раку передміхурової залози являє собою багатоступінчастий процес, котрий включає зміни, починаючи з атипової гіперплазії до ПІН і, кінець кінцем, від карциноми низької градації до агресивної пухлини високої градації з високим метастатичним потенціалом.Отримані нами в процесі експериментального дослідження результати свідчать про превалювання передракових і ракових змін у передміхуровій залозі в першій групі тварин, у яких стимуляцію канцерогеном і тестостероном проводили на фоні хронічного запального процесу у передміхуровій залозі. Отже, на підставі отриманих даних ми можемо зробити переконливі висновки про те, що запальний процес у передміхуровій залозі у тварин є важливим сприятливим фактором виникнення передракових змін і розвитку раку передміхурової залози на фоні канцерогенної і гормональної стимуляції, що, очевидно, може бути екстрапольовано на людину. Із впевненістю можна стверджувати, що гостре і хронічне запалення у

передміхуровій залозі сприяє розвитку в ній раку, про що свідчить її малігнізація і частота виявлення епітеліальних подушок в ацинусах, з мікроворсинчастою, криброзною структурою, гіпохромією ядер, збільшених ядерець тощо. Для диференційної діагностики хронічного простатиту і раку передміхурової залози у випадках підвищення ПСА показана біопсія цього органа, а не лише тоді, коли діагноз викликає сумніви.Для проведення скринінгу раку передміхурової залози необхідне широке впровадження алгоритму профілактичних заходів, що включають обов'язкове пальцеве ректальне дослідження, ТРУЗД, визначення рівня ПСА (а у складних випадках p53 і KI-67) і за показаннями - біопсію передміхурової залози для чоловіків у віці 50 років і старше, а для груп ризику - із 40 років, особливо пацієнтів із хронічним простатитом в анамнезі і при відсутності ефекту лікування. Проведення біопсії без ультразвукового контролю, з недостатньої кількості точок або аспіраційним методом не може вважатися виправданим.Чоловіки групи підвищеного ризику раку передміхурової залози (РПЗ) у віці понад 50 років із підвищеним рівнем ПСА, радикулярними болями потребують проведення біопсії передміхурової залози, сканування кісток скелета і динамічного диспансерного спостереження.Використання запропонованого варіанту моделювання раку передміхурової залози у щурів лінії Wistar, що базується на впливі канцерогену і тестостерону на фоні хронічного бактеріального простатиту, сприятиме подальшій розробці нових способів профілактики й ефективних методів лікування раку передміхурової залози

2. The results received in experiment testifies that development of a cancer prostate represents multistage process which includes changes, beginning from atypical hyperplasia to prostatic of cervical intraepithelial neoplasia, and eventually from carcinoma of low gradation to an aggressive high gradation tumor with high metastatic potential. Received Experimental Researches Data Testifies to prevalence of precancer and cancer changes in prostate in which stimulation provided by carcinogen and testosterone spent on a background during process. Animals' prostate inflammatory process is contributing factor of precancer changes occurrence and cancer prostate development on a background of cancerogenic and hormonal stimulation that likely could be extrapolated on humans. The chronic inflammation in prostate, can promote development of a cancer. For differential diagnostics of a chronic prostatitis and a cancer prostate in cases of stable PSA increase, shown biopsy of this organ and not when doubtful diagnosis. Groups of the raised risk selection (more than 50 years males with a chronic prostatitis and high PSA, prostatic intraepithelial neoplasia), are subject to dispensary observation and prostate biopsy in some cases. Use of the above mentioned modeling method of the prostate cancer allow the further development of new ways of preventive cancer prostate and treatment methods.

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. Люлько Олексій Володимирович

2. Lyulko Oleksij Volodymyrovych

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. Романенко Аліна Михайлівна

2. Романенко Аліна Михайлівна

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. Щербак Олександр Юрійович

2. Щербак Олександр Юрійович

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

Рецензенти

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради	Сеймівський Данило Антонович
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Сеймівський Данило Антонович
Відповідальний за підготовку облікових документів	
Реєстратор	
Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності	Юрченко Т.А.