

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации **Моисеенко Владислава
Евгеньевича**

на тему

«Клинико-организационные основы совершенствования раннего выявления злокачественных новообразований поджелудочной железы», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия; 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Борьба со злокачественными новообразованиями продолжает оставаться одной из приоритетных задач практической онкологии в виду неуклонного роста цифр распространенности и смертности от злокачественных новообразований как в мире, так и в Российской Федерации. Наиболее фатальной онкопатологией желудочно-кишечного тракта, с точки зрения прогноза, является рак поджелудочной железы. Одной из причин крайне негативного прогноза болезни является поздняя выявляемость данной нозологии. По данным различных исследований, IV стадия рака поджелудочной железы регистрируется при первичном обращении более чем у половины пациентов. Из-за позднего выявления радикальное лечение возможно провести менее чем у четверти больных. Ощутимых успехов в лекарственном и хирургическом лечении этой болезни за последнее десятилетие не достигнуто. Многообещающим представляется комбинированный подход в лечении рака поджелудочной железы, включающий в себя химио- и лучевую терапию, дополненные радикальной операцией. По данным проспективных многоцентровых исследований при таком виде лечения пациентов, страдающих раком поджелудочной железы, может быть достигнута медиана пятилетней выживаемости на уровне 25-30%. Учитывая существующую ситуацию с преобладанием поздних стадий в структуре выявления, полноценное современное комбинированное лечение может быть применено только у 10-15% больных. По данным литературы, одним из вариантов улучшения результатов лечения этой патологии является ранее выявление. Однако, в современной практической онкологии отсутствуют программы раннего выявления рака поджелудочной железы. Многообещающими представляются исследования, посвященные скринингу

злокачественных новообразований поджелудочной железы, основанные на анализе генетического профиля (генома) крови, кала, слюны или сока железы пациентов групп риска этой патологии, однако, их практическое применение затруднено в виду технической сложности выполнения анализа и дороговизны исследований.

Таким образом, актуальность и своевременность диссертационного исследования В.Е. Моисеенко, посвященного проблеме раннего выявления больных раком поджелудочной железы, очевидна.

Новизна и актуальность работы соискателя не вызывает сомнений, а работа выполнена на высоком методологическом уровне с использованием высокотехнологичных методов на достаточно репрезентативном материале.

Для статистической обработки автором использованы информативные, современные и адекватные методы математического и статистического анализа.

Автореферат построен по традиционному плану. Хорошо иллюстрирован. Рисунки и схемы понятны, репрезентативны и отражают суть изложенного материала. В автореферате отражены основные положения диссертации, выводы, практические рекомендации и перспективы дальнейшей разработки темы. Выводы обоснованы, конкретны и соответствуют задачам исследования. Достоверность и значимость работы подтверждены наличием 16 статей в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России. По теме исследования автором издано 2 учебных пособия и получено 4 патента на изобретения. Критических замечаний, касающихся оформления, содержания, практических рекомендаций и выводов нет.

Представленные в автореферате данные позволяют оценить работу Моисеенко Владислава Евгеньевича как законченную, в ней решена важная научная проблема – выявление ранних стадий рака поджелудочной железы, что имеет важное практическое значение для клинической онкологии, а также для организации оказания медицинской помощи. Судя по автореферату, диссертация соответствует требованиям пп. 9-14 «Положения о присуждении учёных степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. №842 (в редакции Постановлений Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. №335, от 02.08.2016 г. №748, от 29.05.2017 г. №650, от 28.08.2017 г. N.1024, от 01.10.2018 г. №1168, от 26.09.2022 г. №1690), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени доктора медицинских наук. Уровень

и качество проведенного научного исследования, методы математической и статистической обработки материала, объем, достоверность и достоверность полученных результатов и их значимость, отраженные в автореферате, показывают, что ее автор заслуживает присуждения искомой учёной степени по специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия; 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Главный врач ГБУЗ
«Ленинградская областная клиническая больница»
главный внештатный специалист онколог Ленинградской Области
кандидат медицинских наук,
Алексеев С.М.



*Судимся заверю!
Люд. Николаева Е.В.
заместитель зав.
ного врача по
кадрам.
11.03.2025*

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Ленинградская областная клиническая больница»

194291, г. Санкт-Петербург, проспект Луначарского, д. 45 к. 2
Телефон: + 8 (812) 670-18-88
E-mail: lokb@47lokbr.ru