

ОТЗЫВ

Официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Кабанова Максима Юрьевича на диссертационную работу Пономарева Павла Александровича на тему: «Роль впервые диагностированного сахарного диабета в раннем выявлении рака поджелудочной железы», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия (медицинские науки).

Актуальность темы исследования

Диссертационная работа Пономарева П.А. посвящена одной из наиболее сложных и нерешённых проблем современной клинической онкологии — раннему выявлению рака поджелудочной железы (РПЖ). Несмотря на достигнутый прогресс в лучевой и химиотерапии, показатели заболеваемости и смертности от РПЖ остаются крайне высокими, а удельный вес пациентов с впервые установленными I–II стадиями заболевания не превышает 10–16%. В структуре онкологической смертности РПЖ занимает 4-е место у мужчин и 3-е у женщин, что обусловлено поздней диагностикой, агрессивным течением и отсутствием эффективных скрининговых программ. Существующие подходы к раннему выявлению РПЖ ограничены наследственными формами, составляющими менее 3% всех случаев. В этой связи поиск доступных и воспроизводимых в рутинной практике маркеров и клинических предикторов ранних стадий РПЖ является крайне актуальной задачей.

Автором обоснованно выбран впервые выявленный сахарный диабет (ВВСД) 2 типа в качестве раннего маркера РПЖ, манифестация которого может происходить до появления классических симптомов, согласно данным литературы. Учитывая высокую распространённость сахарного диабета (СД) 2 типа в популяции и доступность его диагностики на амбулаторном этапе, предложенный подход имеет не только клиническое, но и организационное значение.

Научная новизна и практическая значимость исследования, сведения о внедрении результатов

Автором диссертационного исследования впервые на основании репрезентативного клинического материала проведён углублённый анализ распространённости ВВСД среди больных РПЖ. Установлено, что у 38,2% пациентов манифестация СД 2 типа происходит в течение 12 месяцев, предшествующих верификации онкологического диагноза, что позволяет рассматривать ВВСД как один из ранних клинических маркёров опухолевого процесса.

Впервые выявлены и научно обоснованы характерные клинические особенности течения ВВСД, ассоциированного с РПЖ: нормальный или сниженный индекс массы тела (медиана 22,2 кг/м²) и возраст манифестации от 50 до 65 лет (медиана 57 лет). Эти данные существенно дополняют существующие представления о сахарном диабете, ассоциированным с развитием РПЖ.

Впервые показано диагностическое значение определения уровня панкреатической эластазы-1 (ПЭ-1) как маркёра экзокринной недостаточности поджелудочной железы в раннем выявлении РПЖ. Установлено, что снижение концентрации ПЭ-1 ниже 200 мкг/г статистически значимо чаще встречается у пациентов с РПЖ (60%) по сравнению с контрольной группой (11,1%) и может служить дополнительным критерием для отбора пациентов на углублённое обследование.

Автором разработан и реализован на практике оригинальный подход к раннему выявлению РПЖ, основанный на активном отборе пациентов с ВВСД. Предложенный алгоритм, включающий «большие» (возраст 50–75 лет, ВВСД в текущем году, курение, дискомфорт в верхних отделах живота) и «малые» критерии, продемонстрировал свою эффективность: среди 67 отобранных пациентов РПЖ диагностирован у 5 человек (7,5%), причём у 4 из них на I–II стадиях.

Результаты диссертационной работы имеют несомненную теоретическую и практическую значимость. Проведённый анализ статистических показателей распространённости и смертности от РПЖ и СД 2 типа в Санкт-Петербурге за период 2018–2022 гг. позволил объективно оценить масштаб проблемы и обосновать необходимость внедрения новых организационных подходов.

Теоретическая значимость состоит в расширении представлений о патогенезе нарушений экзо- и эндокринной функции поджелудочной железы при развитии злокачественного процесса. Полученные данные углубляют понимание механизмов взаимосвязи между ВВСД и РПЖ.

Практическая значимость заключается в разработке и внедрении в клиническую практику доступного алгоритма раннего выявления РПЖ у пациентов с впервые выявленным сахарным диабетом. Предложенный подход позволяет повысить частоту выявления ранних стадий РПЖ на амбулаторном этапе, что создаёт условия для своевременного начала радикального лечения и улучшения прогноза.

Рекомендации раннему выявлению РПЖ используются при обучении слушателей при обучении клинических ординаторов и аспирантов на кафедре радиологии, хирургии и онкологии ФГБУ «РНЦРХТ им. ак. А.М. Гранова» Минздрава России.

Результаты исследования внедрены в практическую деятельность медицинских организаций Санкт-Петербурга и Ленинградской области, что подтверждено соответствующими актами.

Автором опубликовано 5 работ по теме диссертации, в том числе 3 статьи в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России. Результаты работы доложены на международных и всероссийских конференциях.

Оценка структуры и содержания работы

Диссертация Пономарева П.А. изложена на 164 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов, результатов собственных исследований, заключения, выводов, списка литературы, содержащего 349 работ, в том числе 47 отечественных и 302 иностранных источников. Диссертационная работа включает 10 приложений, иллюстрирована 36 рисунками и 27 таблицами.

Во введении автором чётко обоснована актуальность, сформулированы цель и задачи исследования, определены научная новизна и практическая значимость работы.

В главе «Обзор литературы» представлен глубокий и систематический анализ современных отечественных и зарубежных публикаций по проблеме раннего выявления РПЖ и роли нарушений углеводного обмена. Глава написана хорошим литературным языком, логична и последовательна, свидетельствует о высокой эрудиции автора.

В главе «Методология и база исследования» подробно охарактеризованы дизайн исследования, клинические группы, критерии включения и исключения, применённые лабораторные и инструментальные методы. Объём выборки (176 пациентов в ретроспективной и 238 — в проспективной части) является достаточным для получения статистически значимых результатов.

Глава, посвящённая результатам собственных исследований, содержит последовательное изложение данных ретроспективного и проспективного этапов. Автором проведён углублённый анализ клинико-лабораторных особенностей ВВСД у больных РПЖ, выявлены статистически значимые различия в возрасте, индексе массы тела и частоте симптомов у пациентов с разной длительностью диабетического анамнеза. Особого внимания заслуживает раздел диссертации, посвященный результатам проспективной

части исследования, в котором продемонстрирована практическая реализация и эффективность предложенного подхода.

В заключении автор обобщает полученные результаты, обсуждает их в контексте данных современной литературы и формулирует перспективы дальнейших исследований. Выводы и практические рекомендации сформулированы чётко, логично вытекают из результатов исследования и полностью соответствуют поставленным задачам.

Аннотация построена в соответствии со структурой диссертации и полностью отражает её основное содержание.

Обоснованность и достоверность результатов

Достоверность полученных результатов подтверждается достаточным объёмом клинического материала, использованием современных лабораторных и инструментальных методов диагностики, корректным дизайном исследования, включающим ретроспективный и проспективный этапы, а также применением адекватных методов статистической обработки. Выводы и практические рекомендации обоснованы и подкреплены результатами статистического анализа.

Полученные результаты и практические рекомендации могут быть использованы в работе врачей первичного звена (терапевтов, эндокринологов), а также врачей-онкологов и хирургов. Разработанный алгоритм отбора пациентов с ВВСД для направленного обследования на РПЖ может быть внедрён в практику амбулаторно-поликлинических учреждений. Материалы диссертации целесообразно включить в учебные программы кафедр онкологии, хирургии и эндокринологии для подготовки студентов, клинических ординаторов и слушателей курсов повышения квалификации.

Замечания и вопросы

Принципиальных замечаний по диссертационной работе Пономарева П.А. не имеется. Имеющиеся отдельные стилистические неточности не влияют на качество работы и вытекающие из неё выводы.

При изучении материалов диссертации возникли следующие вопросы дискуссионного характера:

1. Не приведет ли активное обследование всех пациентов с впервые выявленным диабетом к большому количеству напрасных инвазивных процедур и росту стоимости обследования?
2. В практических рекомендациях Вы предлагаете при отсутствии инструментального подтверждения РПЖ наблюдать пациента с ВВСД в рамках 1а клинической группы. Какие временные интервалы и объём обследований Вы считаете оптимальными для такого динамического наблюдения?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Пономарева Павла Александровича «Роль впервые диагностированного сахарного диабета в раннем выявлении рака поджелудочной железы», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия (медицинские науки), является законченным научно-квалификационным исследованием, в котором решена актуальная научно-практическая задача — улучшение раннего выявления рака поджелудочной железы у пациентов с впервые выявленным сахарным диабетом.

По своей актуальности, объёму выполненных исследований, научной новизне, теоретической и практической значимости работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней» ВАК Российской Федерации, утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в новой

редакции постановления правительства Российской Федерации от 25.01.2024 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия, а её автор заслуживает присуждения искомой учёной степени.

Официальный оппонент

Доктор медицинских наук, профессор,
Заслуженный врач Российской Федерации,
Начальник Санкт-Петербургского
государственного бюджетного учреждения
здравоохранения «Госпиталь для ветеранов войн» М.Ю. Кабанов



Подпись д.м.н., проф. М.Ю. Кабанова

«удостоверяю»

Нач. отд. кадров Рубин С. Г.
16.03.2026.

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение
здравоохранения «Госпиталь для ветеранов войн»

193079, Санкт-Петербург, Народная ул. 21, к. 2

Телефон: (812) 670–94–44

Веб-сайт: gvv-spb.ru

Электронная почта: gvv@zdrav.spb.ru