

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Пономарева Павла Александровича на тему: «Роль впервые диагностированного сахарного диабета в раннем выявлении рака поджелудочной железы», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. «Онкология, лучевая терапия»

Рак поджелудочной железы (РПЖ) характеризуется крайне неблагоприятным прогнозом среди онкологической патологии органов желудочно-кишечного тракта, что обусловлено поздней выявляемостью заболевания. Учитывая долю пациентов с первично установленными I–II стадиями, которая не превышает 10–16%, а существующие скрининговые программы применимы лишь при наследственных формах (менее 3% случаев), активно ведётся поиск высокочувствительных и специфичных маркёров ранних стадий РПЖ, появляется большое количество исследований, посвященных изучению циркулирующих опухолевых клеток и микроРНК. При этом многие методы остаются труднодоступными для рутинной практики ввиду технической сложности выполнения, высокой стоимости и недостаточной достоверности в больших выборках.

Использование стандартного онкомаркера СА 19-9 также ограничено низкой чувствительностью на ранних стадиях заболевания. В связи с этим перспективным направлением представляется выделение групп риска на основе доступных клинических и анамнестических данных с последующим направленным обследованием пациентов. Поиск доступных клинических предикторов ранних стадий РПЖ остается крайне актуальной задачей, а диссертационное исследование Пономарева П.А., посвящённое изучению роли впервые установленного сахарного диабета (СД) в раннем выявлении РПЖ, несомненно актуально и своевременно.

Научная новизна работы не вызывает сомнений. Автором впервые проведён анализ распространённости впервые диагностированного сахарного диабета среди больных раком поджелудочной железы; установлено, что у 38,2% пациентов манифестация СД 2 типа происходит в течение 12 месяцев, предшествующих верификации онкологического диагноза. Выявлены характерные клинические особенности течения впервые выявленного СД, ассоциированного с РПЖ: манифестация в возрасте 50–65 лет (медиана – 57 лет) на фоне нормального или сниженного индекса массы тела (медиана – 22,2 кг/м²). Впервые показано диагностическое значение определения уровня панкреатической эластазы-1 как маркёра экзокринной недостаточности поджелудочной железы в раннем выявлении РПЖ. Автором разработан и реализован на практике оригинальный подход к раннему выявлению заболевания, основанный на активном отборе пациентов с впервые диагностированным СД, имеющих высокий риск выявления РПЖ.

Теоретическая и практическая значимость работы аргументированы. Результаты исследования расширяют представления о патогенезе нарушений экзо- и эндокринной функции поджелудочной железы при развитии злокачественного процесса. Разработанные практические рекомендации внедрены в деятельность хирургического отделения № 2 ФГБУ «РНЦРХТ им. ак. А.М. Гранова» Минздрава России, ГБУЗ «Ленинградская областная клиническая больница», а также в поликлиниках Санкт-Петербурга, что подтверждено актами внедрения.

Достоверность полученных результатов подтверждается репрезентативным объёмом клинического материала, корректно разработанным дизайном исследования, включающим ретроспективный и проспективный этапы. Автором использованы современные методы статистической обработки данных. Научные положения, выводы и практические рекомендации сформулированы на основании полученных результатов и полностью соответствуют поставленным цели и задачам исследования.

Автореферат построен по традиционному плану, хорошо иллюстрирован. Рисунки и таблицы 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 трёх статей в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, а также апробацией результатов на международных и всероссийских конференциях. Принципиальных замечаний к оформлению и содержанию автореферата нет.

Представленные в автореферате данные позволяют оценить работу Пономарева П.А. как законченное научное исследование, в котором решена актуальная научно-практическая задача – улучшение раннего выявления рака поджелудочной железы у пациентов с впервые выявленным сахарным диабетом. Судя по автореферату, диссертация соответствует требованиям п.п. 9–14 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения искомой учёной степени по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Старший ординатор хирургического отделения (центр онкохирургический на 95 коек)
ФГБУ «ГВКГ им. Н. Н. Бурденко» Минобороны России
кандидат медицинских наук

Коваленко Н.А.

17.08.2026

НАЧАЛЬНИК
ОТДЕЛА КАДРОВ

ПОДПИСЬ
А. ТРАУТВАЙН

Подпись Коваленко Н.А. заверяю

Дата: 15.10.2026

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н.Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации

105094, г. Москва, муниципальный округ Басманный, Госпитальная площадь, дом 1–3, строение 1.

Телефон: +7 (499) 678-00-03

Электронная почта: gvkg@mil.ru.