

Отзыв

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Новикова Андрея Ивановича на диссертационную работу Кнеева Алексея Юрьевича на тему: «Прогностическое значение плотности простатспецифического антигена у больных раком предстательной железы», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология

Актуальность исследования

За последние десять лет прирост заболеваемости раком предстательной железы (РПЖ) в России составил более 80%. Из них на локализованные формы приходится более 60% случаев впервые выявляемых опухолей.

К стандартным методам лечения локализованного РПЖ относятся комбинированная гормонолучевая терапия и радикальная простатэктомия, которые обеспечивают наилучшие онкологические и функциональные результаты. Тем не менее эти методы могут сопровождаться возникновением серьезных осложнений, многие из которых оказывают негативное влияние на качество жизни пациентов.

Кроме того, существует целая когорта больных, у которых из-за недооценки опухолевого процесса лечение зачастую носит нерадикальный характер и в дальнейшем требует проведения адъювантной терапии, что в конечном итоге приводит к ухудшению показателей выживаемости.

Актуальность темы диссертационного исследования Кнеева Алексея Юрьевича заключается в повышении точности диагностики и прогнозирования исхода РПЖ, что позволяет стратифицировать пациентов по группам риска и выбрать наиболее рациональный метода лечения.

Научная новизна исследования

Впервые проведена оценка прогностической значимости индекса плотности ПСА на большой когорте больных РПЖ, пролеченных в условиях одного центра с длительным периодом наблюдения. В работе проанализированы данные об

обследовании, лечении и его исходах более 5500 пациентов с РПЖ, которые получали комбинированную гормонолучевую терапию или радикальную простатэктомию в ФГБУ «РНЦРХТ им. ак. А.М. Гранова» Минздрава России за 20-летний период.

Впервые установлены предикторные значения индекса плотности ПСА, которые позволяют прогнозировать у больных локализованным РПЖ результаты комбинированной гормонолучевой терапии или радикальной простатэктомии. Впервые продемонстрировано, что индекс плотности ПСА коррелирует с риском увеличения стадии заболевания после радикальной простатэктомии у больных локализованным РПЖ.

Теоретическая и практическая значимость

Теоретическая и практическая значимость диссертационного исследования Кнеева А.Ю. заключается в определении прогностического значения индекса плотности ПСА у больных РПЖ после лучевого или хирургического лечения. Автор рассчитал значения этого маркера, которые в клинической практике при планировании радикальной простатэктомии у больных локализованным РПЖ позволяют определить риск расхождения клинического и патологоанатомического диагноза, что дает возможность выбрать оптимальную стратегию лечения.

Внедрение в практику разработанного оригинального способа предоперационного определения факторов риска прогрессирования РПЖ привело к увеличению частоты радикальных вмешательств и снижению потребности в адъювантном лечении у больных локализованным РПЖ, перенесших радикальную простатэктомию в ФГБУ «РНЦРХТ им. ак. А.М. Гранова» Минздрава России.

Областью применения результатов исследования является система оказания высокотехнологичной и специализированной медицинской помощи пациентам с РПЖ в отделениях онкоурологического профиля и центрах, специализирующихся на лечении злокачественных опухолей мочеполовой системы.

Таким образом, работа Кнеева А.Ю. представляет ценность для медицинской науки и практического здравоохранения.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и практических рекомендаций

Обоснованность полученных автором результатов не вызывает сомнений, так как подтверждается всесторонним, подробным анализом полученных результатов, личным участием в выполнении работы, адекватной статистической обработкой полученного материала, а также наличием патента на изобретение РФ. Достоверность результатов не вызывает сомнения, так как в исследование вошло достаточное количество пациентов (714 пациентов в группе комбинированного гормонолучевого лечения и 147 пациентов в группе хирургического лечения), которым проводилась оценка влияния индекса плотности ПСА на общую, опухоль-специфическую и безрецидивную выживаемость.

Содержание и структура диссертации

Диссертация построена по классическому принципу, состоит из введения, обзора литературы, главы посвященной материалам и методам, 3 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Материал изложен на 145 страницах машинописного текста, содержит 40 таблиц и 22 рисунка. Список литературы состоит из 12 отечественных и 192 зарубежных источников.

Во введении отражена актуальность рассматриваемой темы, аргументированы цель и задачи исследования, подчеркнута научная новизна и практическая значимость работы.

В обзоре литературы подробно представлен современный взгляд на проблему диагностики и подходы к радикальному лечению больных РПЖ. Полностью отражена роль комбинированной лучевой терапии и радикальной простатэктомии. Указаны основные преимущества и недостатки этих методов лечения.

Важной частью обзора литературы является анализ современных исследований, посвященных прогностической роли индекса плотности ПСА, где автор подчеркнул, что в настоящее время нет единого взгляда специалистов на предикторное значение индекса плотности ПСА в отношении общей, опухоль-специфической и безрецидивной выживаемости и показателя агрессивности

опухолевого процесса после комбинированной гормонолучевой терапии и радикальной простатэктомии.

Во второй главе приведены характеристики пациентов, включенных в исследование, описаны материалы и методы научной работы. Пациенты разделены на 4 группы в зависимости от способа лечения и распространенности опухолевого процесса. Подробно описана методика проведения дистанционной лучевой терапии и радикальной простатэктомии. Статистический анализ грамотно спланирован и отвечает основным позициям медицинской статистики.

В третьей главе автором представлены результаты сравнительного анализа параметра плотности ПСА с основными клиническими и морфологическими особенностями опухолевого процесса. Установлено, что плотность ПСА статистически достоверно увеличивается по мере распространения первичной опухоли, увеличения концентрации сывороточного ПСА, уменьшения исходной кинетики ПСА, а также снижения дифференцировки опухоли.

В четвертой главе изучено влияние плотности ПСА на показатели выживаемости у больных РПЖ с различной степенью распространенности после комбинированно гормонолучевой терапии. Автором наглядно продемонстрировано, что плотность ПСА оказывает независимое влияние на общую, опухолевую специфическую и безрецидивную выживаемость у больных локализованным РПЖ.

В пятой главе проведена оценка значимости индекса плотности ПСА в качестве предиктора результатов хирургического лечения больных локализованным РПЖ. В результате многофакторного анализа установлено, что плотность ПСА является независимым прогностическим фактором, связанным с риском наступления рецидива опухоли после радикальной простатэктомии. Также продемонстрирована корреляция индекса плотности ПСА с риском увеличения стадии опухолевого процесса по результатам хирургического вмешательства.

В пятой главе, автор подводит итог полученным результатам и сравнивает их с современными клиническими данными. Выводы сформулированы четко и конкретно, соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации обоснованы. Работа написана грамотным языком и отличается прекрасным стилем.

Автореферат полностью отражает наиболее важные аспекты диссертации, дает полное представление о проведенном исследовании и содержит в кратком изложении всю информацию о ходе работы и полученных результатах.

Следует также отметить стилистические погрешности, опечатки, что не снижает значимость диссертационного исследования.

Принципиальных замечаний, которые могли бы повлиять на общую положительную оценку диссертационной работы, нет.

Вопросы для обсуждения:

1. Уточните клинические ситуации, в которых определение плотности ПСА может реально повлиять на тактику лечения больных РПЖ.

2. Почему при местно-распространённом РПЖ плотность ПСА теряет прогностическое значение?

Заключение

Диссертационная работа Кнеева Алексея Юрьевича на тему «Прогностическое значение плотности простатспецифического антигена у больных раком предстательной железы», выполненная под научным руководством доктора медицинских наук Школьника Михаила Иосифовича и доктора медицинских наук, профессора Жаринова Геннадия Михайловича на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, по специальности 14.01.12 – онкология является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научно-практической задачи современной онкологии – повышение точности прогнозирования результатов лучевого и хирургического лечения больных локализованным раком предстательной железы.

По своей актуальности, объему проведенного исследования, научной новизне, практической значимости и представленным результатам работа Кнеева Алексея Юрьевича соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 11.09.2021 № 1539), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор

заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология.

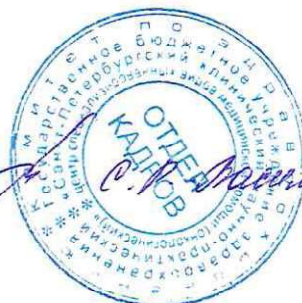
Официальный оппонент:

Заведующий отделением урологии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Санкт-Петербургский клинический научно-практический центр специализированных видов медицинской помощи (онкологический)»

доктор медицинских наук, профессор *Новиков* - Новиков Андрей Иванович

Подпись Новикова А.И. заверяю

Аудиторские специалисты по кадрам
08.09.2022



Контактная информация:

197758, Санкт-Петербург, пос. Песочный, Ленинградская ул., д. 68А, лит. А.

Телефон: +7 (812) 573-91-31

Эл. адрес: <https://oncocentre.ru/>

Эл. почта: nponkcentr@zdrav.spb.ru