

Отзыв

официального оппонента доктора медицинских наук

Новикова Сергея Николаевича

на диссертацию Сосновского Никиты Валерьевича «Оптимизация первичной трансректальной мультифокальной биопсии предстательной железы по данным перфузионной компьютерной томографии», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология.

Актуальность темы

Диссертация Сосновского Никиты Валерьевича «Оптимизация первичной трансректальной мультифокальной биопсии предстательной железы по данным перфузионной компьютерной томографии» посвящена одной из наиболее актуальных в настоящее время проблем современной онкологии.

Широкое использование определения уровня простатического специфического антигена (ПСА) крови значительно повысило частоту выполнения биопсии предстательной железы. Однако выявление рака предстательной железы при данном подходе не превышает 50%. Кроме того при уровне ПСА, находящегося в пределах, так называемой, «серой» зоны (4-10 нг/мл), данный показатель достигает лишь 30%. При этом известно, что у 15% пациентов рак предстательной железы может быть обнаружен при уровне ПСА менее 4 нг/мл.

Несмотря на появление новых способов лабораторной диагностики и улучшения методов визуализации предстательной железы окончательный диагноз рака предстательной железы устанавливается только после морфологической верификации.

Значимым является тот факт, что результаты биопсии обладают не только диагностической, но и прогностической ценностью. В частности,

гистологическая дифференцировка аденокарциномы предстательной железы по Глисону является одним из наиболее важных прогностических факторов, определяющих риск прогрессирования рака предстательной железы. Определяется достоверная взаимосвязь между такими важными прогностическими факторами как объём опухоли, состояние края резекции после радикальной простатэктомии, наличие или отсутствие экстрапростатического распространения аденокарциномы, вторичного поражения лимфоузлов, патоморфологической стадии заболевания и суммой баллов по Глисону, определяемой при биопсии опухоли.

Обозначенная автором проблема повышения эффективности первичной биопсии предстательной железы актуальна не только для своевременной диагностики рака предстательной железы, но и для принятия терапевтических решений.

Научная новизна исследования и достоверность представленных результатов

Научное исследование, выполненное Сосновским Н.В., позволяет с уверенностью утверждать (подтверждено патентом РФ), что автор впервые использовал перфузионную компьютерную томографию с целью оптимизации первичной трансректальной мультифокальной биопсии предстательной железы. При сравнении частоты верификации РПЖ убедительно показано, что оптимизированная методика первичной биопсии имеет достоверные преимущества, по сравнению со стандартной методикой, в выявлении РПЖ со степенью дифференцировки по Глисону 8(4+4). Это позволяет рекомендовать данный способ для использования у пациентов с подозрением на рак предстательной железы, особенно в тех случаях, когда проведение МРТ исследования предстательной железы невозможно по тем или иным причинам.

Практическая значимость работы

Определено место первичной трансректальной мультифокальной биопсии предстательной железы, оптимизированной по данным перфузионной компьютерной томографии, в диагностике и стратификации риска прогрессирования рака предстательной железы.

Обоснована целесообразность использования оптимизированной методики биопсии в выявлении агрессивного рака предстательной железы со степенью дифференцировки по Глиссону 8(4+4).

Установлена необходимость выполнения оптимизированной биопсии пациентам с определёнными пороговыми значениями концентрации простатического специфического антигена и объёма предстательной железы.

Степень обоснованности выводов и практических рекомендаций

Достоверность полученных результатов, выводов и рекомендаций подтверждается большим количеством пациентов, широким спектром методов статистической обработки данных, современным методологическим подходом.

Объём и структура диссертации

Диссертационная работа написана по традиционному плану, изложена на 89 страницах компьютерного текста, содержит 19 рисунков и 16 таблиц. Список используемой литературы включает 163 источника, в том числе 132 иносранных. Диссертационная работа оформлена в соответствии с требованиями ВАК РФ.

Во введении автор формулирует актуальность исследования, цели, задачи, научную новизну, практическую значимость и основные положения, выносимые на защиту.

Первая глава содержит обзор литературы по теме диссертации, а именно сведения о современном состоянии методов диагностики рака предстательной железы. Значительная часть главы посвящена анализу

диагностической и прогностической значимости биопсии предстательной железы на основании обширных литературных данных.

В заключении автором обосновывается необходимость поиска новых подходов для улучшения результатов первичной биопсии предстательной железы.

Во второй главе диссертации изложены данные клинического исследования 97 пациентов с показаниями к проведению первичной трансректальной мультифокальной биопсии предстательной железы. В этом разделе подробно описан алгоритм подготовки пациентов к исследованию, протокол проведения процедуры перфузионной компьютерной томографии предстательной железы, методология построения перфузионных карт и определения на них зон интереса. Описана методика выполнения первичной биопсии с дополнительными прицельными пункциями. Объём клинического материала достаточен для формирования обоснованных выводов.

Третья глава посвящена оценке информативности стандартных и прицельных вколов в группе пациентов с выявленными патологическими изменениями по данным перфузионной компьютерной томографии. Выполнен сравнительный анализ частоты осложнений стандартной и оптимизированной методики биопсии. Произведена оценка эффективности оптимизированной биопсии в зависимости от пороговых значений концентрации простатического специфического антигена, объёма предстательной железы и возраста пациентов. Качественные показатели в пределах одной группы оценивались с помощью критерия Мак-Немара, в пределах двух несвязанных групп с помощью точного критерия Фишера.

Автором установлено, что использование оптимизированной по данным перфузионной компьютерной томографии первичной трансректальной мультифокальной биопсии предстательной железы, позволяет достоверно улучшить выявление рака предстательной железы со степенью дифференцировки по Глиссону 8(4+4) ($P < 0.05$) не увеличивая частоту осложнений, по сравнению со стандартной методикой.

В главе 4 автором проведено обсуждение полученных результатов и убедительно продемонстрирована важность и приоритетность полученных выводов, необходимость их внедрения в онкоурологическую практику. Задачи и выводы соответствуют друг другу. Выводы и практические рекомендации обоснованы полученными результатами. Принципиальных замечаний нет.

Апробация и реализация диссертации

Диссертация написана в традиционной манере, хорошо оформлена, содержит наглядные иллюстрации. Результаты исследования внедрены в клиническую практику отделения оперативной онкологии и оперативной урологии ФГБУ «Российский научный центр радиологии и хирургических технологий имени академика А.М. Гранова» МЗ РФ. Работа выполнена на высоком методическом уровне.

По теме диссертации опубликовано 6 печатных работ, в том числе 3 статьи в научных журналах рекомендованных ВАК. Получен патент на изобретение. Автореферат в полной мере отражает основные положения диссертации.

Заключение

Диссертация Сосновского Никиты Валерьевича «Оптимизация первичной трансректальной мультифокальной биопсии предстательной железы по данным перфузионной компьютерной томографии», выполненная под руководством доктора медицинских наук Школьника Михаила Иосифовича, консультировании доктора медицинских наук Розенгауза Евгения Владимировича, по специальности 14.01.12 – онкология, является научной квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научной и практической задачи – улучшение результатов первичной биопсии предстательной железы, что имеет важное значение для клинической онкологии.

По своей актуальности, объёму проведённого исследования, научной новизне, практической значимости и представленным результатам диссертация соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013г. №842, изложенного в новой редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016г. №335 предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а соискатель заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.12 – онкология.

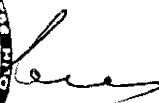
Официальный оппонент
Заведующий научным отделением радиационной онкологии и ядерной медицины
ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России
доктор медицинских наук

«27» апреля 2018г.



Новиков С.Н.

Подпись руки Новикова С.Н. заверяю
Учёный секретарь ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова»
Минздрава России доктор медицинских наук



Демин Е.В.

197758, г. Санкт-Петербург, пос. Песочный, ул. Ленинградская, д. 68,
Телефон (812) 439-95-55. oncl@rion.spb.ru