

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Беркут Марии Владимировны на тему: «Предиктивная роль патоморфологического и молекулярного типирования при радикальном лечении больных раком предстательной железы высокого риска», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.12 – онкология, 14.03.02 – патологическая анатомия.

Рак предстательной железы (РПЖ) - распространенное заболевание, охватывающее на сегодняшний день различные возрастные группы мужского населения. В России он занимает стабильно второе место среди злокачественных опухолей мужского населения. Высокая актуальность проблемы рака предстательной железы привлекает внимание исследователей различных стран, так как данное заболевание является причиной почти 10% смертей мужчин от рака и одной из главных причин смерти у пожилых мужчин.

Пациенты из группы высокого риска прогрессирования встречаются довольно часто и составляют до 40,3% от всех впервые выявленных случаев РПЖ. Данная группа пациентов имеет высокий риск метастазирования и неблагоприятного исхода. Таким пациентам может быть проведено различное комбинированное лечение (радикальная простатэктомия, дистанционная радиотерапия). Однако несмотря на достигнутый за последние десятилетия значительный прогресс в хирургическом лечении таких больных далеко не в полной мере разработаны прогнозирование, диагностика рецидивов РПЖ после хирургического лечения, отсутствует анализ отдаленных результатов применения неoadъювантной лекарственной терапии перед лапароскопической радикальной. Сведения иностранных и отечественных авторов по этому поводу носят разноречивый характер, и демонстрируют затруднения использования неoadъювантной химиогормональной терапии в клинических условиях. В этом свете, работа М.В. Беркут, целью которой является улучшение результатов хирургического лечения больных локализованным и местно-распространенным раком предстательной железы высокого риска, представляется своевременной и актуальной.

В качестве альтернативы традиционной радикальной простатэктомии у пациентов категории высокого риска прогрессирования, автор предлагает использовать возможности неoadъювантного лечения в виде шести циклов доцетаксела в комбинации дегареликсом. Выбор данного режима лечения обусловлен результатами предыдущих отечественных и зарубежных методик, продемонстрировавших благоприятную переносимость лекарств. Автором подробно произведено описание клинических параметров пациентов, включенных в основную (47 пациентов) и контрольную группу (35 пациентов), представлены данные сравнения и полной сопоставимости групп при включении в исследование по возрасту, начальному уровню общего ПСА, объему предстательной железы.

Научная новизна исследования заключается в том, что диссертант в дополнение к стандартному сравнению клинических показателей эффективности изучаемой методики, добавил результаты оценки лечебного патоморфоза опухоли на фоне терапии, впервые представлена информация и анализ изменений экспрессии 6 типов микроРНК платформы miRCURY LNA™ Universal RT.

Впервые в отечественной науке апробирована методика Murphy С. по оценке лечебного патоморфоза аденокарциномы предстательной железы с количественной оценкой изменений признаков гистоархитектоники.

Результаты проведенного исследования представляют несомненную научную и практическую значимость. Автором получен патент на научное изобретение по представленному варианту неoadъювантного лекарственного лечения «Способ лечения рака предстательной железы высокого и очень высокого риска». В работе продемонстрирована целесообразность использования специфичного профиля микроРНК в оценке прогноза лечения пациентов высокого риска прогрессирования.

Автореферат стилистически логичен, построен по традиционному плану, который отражает все этапы диссертационного исследования, сопровождается таблицами и рисунками. Автореферат М.В. Беркут содержит основные положения выполненной работы, выводы и практические рекомендации. В исследовании применены современные методы статистической обработки данных. Выводы конкретны, обоснованы, соответствуют задачам исследования. Достоверность работы подтверждается публикациями ее результатов в рецензируемых научных изданиях. Критических замечаний к автореферату не выявлено.

На основании рассмотрения автореферата можно сделать заключение, что диссертационная работа Марии Владимировны Беркут на тему: «Предиктивная роль патоморфологического и молекулярного типирования при радикальном лечении больных раком предстательной железы высокого риска», выполненная под руководством к.м.н. А.К. Носова и к.м.н. А.С. Артемьевой является законченным научно-исследовательским трудом. По своей актуальности, объему проведенного исследования, научной новизне, практической значимости и представленным результатам диссертация полностью соответствует требованиям п.9 «Положение о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842 (с изменениями от 01.10.2018г, №1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям–14.01.12 – онкология, 14.03.02 – патологическая анатомия.

Руководитель лаборатории иммуногистохимии
Российского научного центра радиологии и
хирургических технологий им. акад. А.М.
Гранова, доктор медицинских наук

Г.А.Раскин

04.09.2020

Подпись доктора медицинских наук

Раскина Григория Александровича

Зам. директора по научной работе

РНЦРХТ им. акад. А.М. Гранова

доктор медицинских наук



Станжевский А.А.