

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.

Диссертационная работа М.В. Беркут посвящена одной из актуальных проблем современной онкологии – проблеме лечения рака предстательной железы (РПЖ), имеющую на сегодняшний день особую актуальность вследствие неуклонного роста показателей заболеваемости и смертности (Глыбочко П.В. и соавт., 2010; Bessesen D.H., 2008; Villanueva M.T., 2012). По данным Международного агентства по изучению рака, злокачественными опухолями предстательной железы в мире ежегодно заболевают более полумиллиона мужчин. В структуре заболеваемости злокачественными опухолями у мужчин в различных странах: США, страны Европы - РПЖ занимает первое место (Hsing A.W., Chokkalingam A.P., 2006). В России за последние 10 лет произошло практически двукратное увеличение общего числа наблюдаемых больных с данной патологией как в абсолютных, так и относительных показателях.

При патологоморфологическом исследовании операционного материала после радикального хирургического лечения от 29 до 59% клинически локализованных опухолей имеют экстрапростатическое распространение и не могут быть излечены полностью посредством одной лишь операции (Велиев Е.И., Петров С.Б., 2002). Это отражается и в показателях выживаемости больных после операции - 10-летняя средняя выживаемость при локализованном РПЖ составляет 75% по сравнению с 55% и 15% при местно-распространенной и метастатической формами соответственно (Kramer B.S. 1993). Таким образом, актуальность выявления групп больных с высоким риском развития рецидива после операции, нуждающихся изначального в более агрессивном лечении, несомненна. Исходя из этого, диссертантом была сформулирована цель исследования и определены его задачи.

Научная новизна

Научная новизна исследования заключается в том, что впервые произведена комплексная оценка клинических и морфологических показателей, а также молекулярного статуса пациентов с раком предстательной железы высокого риска, с целью выработки критериев для идентификации больных, нуждающихся в неoadъювантной терапии перед радикальной простатэктомией (РПЭ). В работе проанализировано влияние лечебного патоморфоза на вероятность развития биохимического прогрессирования после радикального лечения, изменения экспрессии иммуногистохимических маркеров – андрогеновых рецепторов, p16, bcl-2, p53, c-MYC, ERG, Ki67, PTEN до и после комбинированного лечения, впервые дана характеристика профилю микроРНК у больных с локализованным и местно-распространенным раком предстательной железы высокого риска после терапии доцетакселом и дегареликсом на платформе miRCURY LNA™ Universal RT.

Исследование выполнено на базе хирургического отделения онкоурологии и патологоанатомического отделения ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» МЗ РФ. Материалы исследования основаны на данных первичной медицинской документации,

сформированных в процессе обследования, лечения и динамического наблюдения за больными раком предстательной железы с 2008 по 2017 год. Иммуногистохимический анализ выполнен на современном уровне с применением метода построения тканевых мульти-блоков на достаточном количестве материала (83 тканевых фрагмента РПЖ).

Значимость для науки и практики полученных результатов

Результаты проведенного исследования представляют несомненную научную и практическую значимость. Предложенный лечебно-диагностический алгоритм ведения пациентов с локализованным и местно-распространенным раком предстательной железы высокого риска способствует снижению числа случаев позитивного хирургического края с 40 до 25% за счет химиогормонального компонента лечения, что способствует эффективности радикальной простатэктомии у таких пациентов.

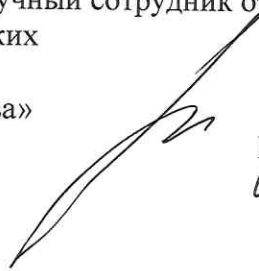
Язык и стиль автореферата

Автореферат отражает основные направления выполненной работы. Написан грамотным и доступным языком, логично построен по традиционному плану. Автореферат последовательно освещает все этапы проведенного исследования, связанные с решением поставленной цели и задач исследования. Обработка данных исследования проведена с использованием современных методов статистического анализа. Выводы и практические рекомендации научно обоснованы, достоверны и представляют ценность для современной науки и практической медицины.

Соответствие работы требованиям, предъявляемых к диссертации

Диссертация Беркут Марии Владимировны на тему: «Предиктивная роль патоморфологического и молекулярного типирования при радикальном лечении больных раком предстательной железы высокого риска» содержит новое решение актуальной научной задачи повышения эффективности радикального хирургического лечения больных раком предстательной железы высокого риска за счет выделения пациентов, склонных к более раннему наступлению биохимического рецидива. Представленная работа имеет существенное значения для развития онкоурологии. Работа соответствует требованиям п.9 «Положение о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор заслуживает присуждение ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям–14.01.12 – онкология, 14.03.02 – патологическая анатомия.

Доктор медицинских наук, Главный научный сотрудник отделения
оперативного лечения онкоурологических
и онкогинекологических заболеваний
ФГБУ «РНЦРХТ им. акад. А.М. Гранова»
Минздрава России



М.И. Школьник
04.09.2020

Согласен на сбор, обработку, хранение и передачу моих персональных данных.

Адрес организации ФГБУ «РНЦРХТ им. ак. А.М. Гранова» Минздрава России: 197758, Санкт-Петербург, поселок Песочный, ул. Ленинградская, д. 70. Тел. (812) 439-66-07.

Подпись доктора медицинских наук Школьника Михаила Иосифовича заверяю

зам. директора по качеству *И.И. Школьник* *С.С. Смирнова*

