ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, руководителя центра, главного врача СПб ГБУЗ Клиническая Больница «Святителя Луки» (профессора медицин В.Ф. Войно-Ясенецкого), руководителя городского центра эндоскопической урологии и новых технологий, главного уролога Санкт-Петербурга Попова Сергея Валерьевича на автореферат диссертации Карандашова Василия Кирилловича "Методологические аспекты применения биодеградируемых спейсеров для оптимизации лучевого лечения рака предстательной железы", по специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия и 3.1.13. Урология и андрология.

Разработка эффективных и безопасных методов лечения рака предстательной железы является чрезвычайно важной не только медицинской, но и социальной проблемой, поскольку структуре первичной заболеваемости у мужчин данное заболевание вышло на первое место, обогнав опухолевые поражения трахеи, бронхов и лёгкого. Лучевая терапия наряду с радикальной простатэктомией является одной из наиболее высокотехнологичных областей современной медицины. Однако, близкое прилежание предстательной железы к стенке прямой кишки, шейке мочевого пузыря и структурам, ответственным за эректильную функцию, не позволяет полностью исключить риски постлучевых осложнений.

В настоящее время накоплен достаточный мировой опыт использования различных методик по созданию временного дополнительного пространства между простатой и прямой кишкой с целью уменьшения лучевой нагрузки на предстательную железу. В зарубежной практике для этого наиболее часто выполняется промежностная имплантация парапростатических биодеградируемых спейсеров. Таким образом, актуальность проблемы разработки отечественных радиотерапевтических биодеградируемых спейсеров и внедрение их в клиническую практику не вызывает сомнений.

Целью диссертационной работы Карандашова В.К. является оптимизация лучевого лечения рака предстательной железы за счёт разработки и внедрения в клиническую практику процедуры имплантации парапростатического биодеградируемого спейсера отечественного производства.

В рамках работы впервые были изучены полимеры различного биосинтетического происхождения отечественного производства относительно их возможного применения в качестве парапростатического биодеградируемого спейсера. Проанализированы осложнения, выполнен

детальный анализ параметров формируемого пространства и установлено снижение радиационной нагрузки на прямую при проведении лучевой терапии рака предстательной железы. Так же определён основной механизм положительного влияния имплантации спейсера на сохранность постлучевого статуса эректильной функции, что подтверждает научную новизну работы.

В исследование было включено 135 пациентов с локализованным раком предстательной железы, проходивших лечение на базе отделения радиационной онкологии и ядерной медицины ФГБУ «НМИЦ онкологии имени Н.Н. Петрова» Минздрава России с 2019 по 2024 год. Для применения в качестве спейсера были отобраны четыре биополимера: карбоксиметилцеллюлоза, нестабилизированная гиалуроновая кислота, синтетический коллаген и стабилизированная гиалуроновая кислота.

В ходе исследования было определено, что оптимальными характеристиками для радиотерапевтического спейсера обладает 2,4 % стабилизированная гиалуроновая кислота отечественного производства. Была разработана техника промежностной имплантации радиопротективных биополимеров с использованием канюльной иглы, позволившая значительно снизить количество осложнений. Промежностное введение 6–8 мл гиалуроновой кислоты обеспечивает редукцию дозы в среднем на 30 % и обеспечивает возможность реализации основного механизмом снижения радиационной нагрузки на область эректильных сосудистых структур – дополнительную оптимизацию дозиметрического лечебного плана.

Автореферат отражает основные направления и выполненного диссертационного исследования. Все этапы и результаты соответствуют целям и задачам научного исследования.

Выводы и практические рекомендации достоверны, обоснованы и представляют ценность для современной науки и практической медицины.

Значимость работы подтверждается публикацией её результатов. По теме диссертационного исследования опубликовано восемь печатных работ, из них пять в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации для публикации основных научных результатов диссертаций на соискание учёной степени кандидата наук. Получено два патента на изобретение Российской Федерации, опубликовано учебно-методическое пособие.

Результаты выполненного научного исследования внедрены в практическую работу и учебный процесс отделения радиотерапии НМИЦ онкологии имени Н.Н. Петрова и онкологического отделения клиники урологии Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова.

Принципиальных замечаний нет. По своей актуальности, новизне и научно-практической значимости диссертация полностью соответствует требованиям п.п. 9–14 «Положение о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г., № 842, (в редакции постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335; от 01.10.2018 г. № 1168; от 20.03.2021 г. № 426; от 11.09.2021 г., №1539; от 26.09.2022 г. № 1690; от 26.01.2023 № 101), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия и 3.1.13. Урология и андрология.

Руководитель центра, главный врач
СПб ГБУЗ Клиническая Больница «Святителя Луки»
(профессора медицин В.Ф. Войно-Ясенецкого),
руководитель городского центра
эндоскопической урологии и новых технологий,
главный уролог Санкт-Петербурга,
доктор медицинских наук,

Попов Сергей Валерьевич

«11» сентября 2026 г.

Подпись д.м.н. Попова Сергея Валерьевича заверяю

начальник отдела кадров В.Д. Борзанов

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения Клиническая больница Святителя Луки (СПб ГБУЗ Клиническая больница Святителя Луки) 194044 г. Санкт-Петербург, ул. Чугунная д.46 +7 (812) 57-611-57, info@lucaclinic.ru