

ОТЗЫВ

*на автореферат диссертации Бувич Натальи Николаевны на тему:
«Неoadъювантная химиогормонотерапия рака предстательной железы»,
представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по
специальностям 3.1.6 – Онкология, лучевая терапия и 3.1.13 – Урология и андрология.*

Рак предстательной железы (РПЖ) является актуальной проблемой мужского населения планеты. Несмотря на то, что большинство случаев относятся к группе низкого риска и характеризуются медленным развитием заболевания, тысячи мужчин умирают от этой патологии ежегодно. Поэтому лечение РПЖ остается важным и актуальным вопросом. По литературным данным, около трети пациентов на момент постановки диагноза относятся к группе высокого риска развития рецидива заболевания. К данной категории относятся пациенты с местно-распространенным процессом категорий cT3b–T4, а тактика ведения данной группы пациентов остается предметом дискуссии, вследствие раннего прогрессирования заболевания после локальных методов лечения.

Представленная диссертационная работа посвящена анализу использования различных режимов неoadъювантной терапии РПЖ у пациентов группы высокого и очень высокого риска (химиотерапии доцетакселом и гормональной терапии дегареликсом, а также неoadъювантной гормональной терапии) с целью оценки влияния данных режимов на эффективность лечения.

Проведение неoadъювантного противоопухолевого лечения РПЖ изучалось неоднократно, в подавляющем большинстве исследователи оценивали вклад неoadъювантной гормональной терапии в онкоспецифические результаты лечения, в то время как роль неoadъювантной химиогормонотерапии с последующей РПЭ остается предметом дискуссии. По имеющимся литературным данным, такой подход может ассоциироваться с повышением эффективности лечения пациентов РПЖ высокого и очень высокого риска и, несомненно, требует изучения.

Достоверность результатов подтверждена достаточным клиническим материалом исследования (138 пациентов с диагнозом РПЖ высокого и очень высокого риска). Обоснованность полученных результатов подтверждается статистической обработкой материала. Результаты диссертационной работы доказывают, что проведение комбинированной неoadъювантной химиогормональной терапии имеет незначительное преимущество в безрецидивной выживаемости, по сравнению с РПЭ и неoadъювантной гормональной терапией с последующей операцией у больных РПЖ высокого и очень высокого риска и не влияет на общую и скорректированную выживаемость. Показано

динамическое снижение уровня ПСА и объема предстательной железы на фоне проведения неoadъювантной лекарственной терапии. В своей работе соискатель проанализировал спектр токсичности лечения. Комбинированная химиогормонотерапия в сравнении с гормональной терапией обладает более серьезными осложнениями, но развивающиеся нежелательные явления не увеличивают время до начала хирургического лечения в объеме РПЭ. Выявлено отсутствие полных лечебных патоморфологических ответов, что сопоставимо с данными мировой клинической практики, однако, частота любого патоморфологического ответа выше при применении комбинированной неoadъювантной химиогормональной терапией, по сравнению с использованием гормонального лечения до операции. В работе проанализированы данные пациентов согласно проведенному опросу по шкале МИЭФ-5 и сведениям PAD-теста. Установлено отсутствие влияния неoadъювантной противоопухолевой лекарственной терапии на эректильную функцию пациентов и степень недержания мочи после РПЭ. Кроме того, данные проведенного фармакоэкономического анализа говорят о существенном увеличении стоимости терапии при применении неoadъювантного химиогормонального лечения доцетакселом и дегареликсом. Данные, изложенные в этой диссертационной работе, отражают высокую актуальность проблемы лекарственного лечения больных РПЖ высокого и очень высокого риска и свидетельствуют в пользу проведения дальнейших исследований в этом направлении.

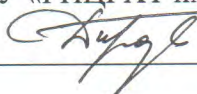
Автореферат отражает основные направления представленного диссертационного исследования.

Выводы и практические рекомендации объективны, достоверны, статистически обоснованы, соответствуют поставленным задачам. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению автореферата нет.

На основании рассмотрения автореферата можно сделать заключение, диссертационная работа Бувич Натальи Николаевны «Неoadъювантная химиогормонотерапия рака предстательной железы», является законченным научным исследованием, выполненным с использованием современных методологических подходов на репрезентативном клиническом материале, результаты прошли корректную статистическую обработку, материал изложен доступным языком. Представленная диссертационная работа полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения ВАК МО РФ о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 года (в редакции Постановления Правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016 г., №748 от 02.08.2016 г. и №1168 от 01.10.2018 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание

ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждение ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.6 – Онкология, лучевая терапия и 3.1.13 – Урология и андрология.

К.м.н., старший научный сотрудник, доцент кафедры радиологии, хирургии и онкологии
ФГБУ «РНЦРХТ им. ак. А.М. Гранова»



Денис Георгиевич Прохоров

Подпись Прохорова Дениса Георгиевича заверяю:

Ученый секретарь ФГБУ «РНЦРХТ им. ак. А.М. Гранова», д.м.н., академик РАЕН

Ольга Алексеевна Бланк



17.05.22

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский научный центр радиологии и хирургических технологий имени академика А.М. Гранова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 197758, Санкт-Петербург, поселок Песочный, ул. Ленинградская, д. 70

E-mail: info@rrcrst.ru, тел +7 (812) 439-66-44