

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, профессора Владимировой Любови Юрьевны на автореферат диссертации Бувич Натальи Николаевны на тему: «Неoadъювантная химиогормонотерапия рака предстательной железы», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.6 – Онкология, лучевая терапия и 3.1.13 – Урология и андрология

Диссертация Бувич Н.Н. посвящена повышению эффективности лечения больных с диагнозом рак предстательной железы (РПЖ) высокого и очень высокого риска путем проведения неoadъювантной противоопухолевой лекарственной терапии. Тема исследования высокоактуальна, поскольку противоопухолевое лекарственное лечение РПЖ, особенно на ранних этапах, вызывает большой научный интерес и остается дискуссионной темой. Крайне важной является группа пациентов, имеющих высокий и очень высокий риск развития рецидива заболевания, ввиду наличия склонности к прогрессированию, метастазированию, смерти от заболевания. Проведение неoadъювантной лекарственной противоопухолевой терапии ассоциируется с попыткой искоренить микрометастазы и улучшить хирургические результаты лечения. Однако, проведение неoadъювантной лекарственной терапии не входит в рамки стандартов лечения пациентов с диагнозом РПЖ. Представленное диссертационное исследование было одобрено этическим комитетом ФГБУ «НИИ онкологии имени Н.Н. Петрова» Минздрава РФ (выписка № 22/207 от 21.11.2016 г.). На проведение предложенной методики неoadъювантной терапии получен патент № RU 2675695 «Способ лечения рака предстательной железы высокого и очень высокого риска».

Диссертационная работа основана на анализе достаточного количества клинического материала, включающего данные о 138 пациентов с диагнозом РПЖ высокого и очень высокого риска. Автором представлена подробная характеристика больных, включенных в диссертационное исследование, распределение пациентов по исследуемым группам. Первой группе пациентов выполнялось оперативное лечение в объеме РПЭ; второй группе пациентов проводилась неoadъювантная химиогормональная терапия доцетакселом и дегареликсом с последующим хирургическим лечением; третья группа больных получала различную неoadъювантную гормональную терапию.

Установлено, что проведение неoadъювантной химиогормональной терапии у пациентов РПЖ высокого и очень высокого риска статистически значимо увеличило

показатели 5-летней безрецидивной выживаемости до 44,2% по сравнению с 35,7% в группе неoadъювантной гормональной терапии и 40,7% в группе только РПЭ. Однако показано, что анализ 5-летней общей и скорректированной выживаемости пациентов не выявил статистических значимых различий. В диссертационной работе отмечено, что применение неoadъювантной противоопухолевой терапии статистически значимо снижает уровень простатического специфического антигена и объем предстательной железы в обеих группах лекарственного лечения. В работе показано отсутствие полных лечебных патоморфологических ответов, тем не менее, частота любого патоморфологического ответа выше при применении комбинированной неoadъювантной ХГТ по сравнению с использованием ГТ до операции. Кроме того, установлено, что проведение неoadъювантной противоопухолевой химиогормональной терапии характеризуется наличием серьезных нежелательных явлений у 30,5% больных, в то время как при проведении гормональной терапии до операции выявлены осложнения 1-2 степени тяжести. В диссертационной работе продемонстрировано отсутствие влияния неoadъювантного лекарственного лечения на развитие эректильной способности и недержания мочи после выполненного оперативного вмешательства. По данным проведенного фармакоэкономического анализа было установлено многократное увеличение стоимости терапии при применении комбинированного неoadъювантного химиогормонального лечения.

Автореферат отражает основные направления выполненного диссертационного исследования. Текст написан доступным языком, логично построен по традиционному плану. Автореферат отражает все этапы проведенного исследования, в стройном логическом порядке связанным с решением поставленной цели и задач диссертационного исследования.

Обработка результатов исследования проведена с использованием современных методов статистического анализа. Выводы и практические рекомендации достоверны, обоснованы и представляют собой ценность для современной науки и практической медицины. Принципиальных замечаний к автореферату не выявлено.

Таким образом, на основании прочтения автореферата, можно заключить, что диссертационная работа Бувевич Натальи Николаевны на тему: «Неoadъювантная химиогормонотерапия рака предстательной железы», представляет собой актуальное, законченное, самостоятельное исследование, соответствующее требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 года (в редакции от 11.09.2021 № 1539), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени

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

Доктор медицинских наук, профессор,
заведующий отделом лекарственного лечения опухолей
ФГБУ «НМИЦ онкологии» Минздрава России,
Адрес: 344037, г. Ростов-на-Дону, ул. 14-я линия, 63
тел., факс: (863)200-1000
e-mail: onko-sekretar@mail.ru

*согласна на сбор, обработку, хранение
и передачу моих персональных данных*


 _____ Владимирова Л.Ю.

« 11 » мая _____ 2022г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Владимировой Любови Юрьевны
«заверяю»



Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ онкологии» Минздрава России,
доктор биологических наук, доцент

 _____ Дженкова Е.А.