

ОТЗЫВ

**официального оппонента, доктора медицинских наук, проректора по
научно-исследовательской и клинической работе**

**Федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования**

«Уральский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Зырянова Александра Владимировича на диссертационную работу

Шатылко Тараса Валерьевича «Персонализация диагностического

процесса при подозрении на рак простаты», представленную на

соискание учёной степени кандидата медицинских наук

по специальности 14.01.23 – урология

Актуальность исследования

Значительные успехи онкологической урологии в лечении рака простаты не в последнюю очередь связаны с достижениями в ранней диагностике этого заболевания. Внедрение в клинико-лабораторную практику анализа на простат-специфический антиген (PSA) сделало возможным выявление рака простаты в бессимптомной популяции. В то же время, этот метод не обладает абсолютной специфичностью, так как умеренное повышение концентрации PSA в сыворотке крови характерно для неонкологических заболеваний, таких как простатит и доброкачественная гиперплазия простаты. Ситуация осложняется тем, что радикальное лечение рака простаты наиболее эффективно на ранних стадиях, которые, как правило, характеризуются относительно невысокими показателями PSA. В связи с этим, простое повышение порогового значения для этого серологического маркера привело бы к снижению выявляемости локализованного рака предстательной железы. В результате, в клинической практике формируется контингент пациентов, для которого тактика диагностических мероприятий является спорной. Это мужчины с уровнем PSA крови в промежуточном

диапазоне, именуемом «серой зоной» (4-10 нг/мл). Эти случаи наиболее трудны в плане принятия клинического решения. Выполнение биопсии простаты всем пациентам в этой категории было бы избыточным, учитывая высокую вероятность того, что незначительное повышение PSA вызвано доброкачественной гиперплазией или простатитом, а сама эта манипуляция является инвазивной и ассоциированной с рядом потенциальных осложнений. С другой стороны, именно в этой группе можно выделить наиболее подходящих кандидатов для радикального лечения рака простаты, которые с наибольшей вероятностью выиграют в продолжительности и качестве жизни от использования современных аблативных, радиотерапевтических и хирургических методик, таких как нервосберегающая радикальная простатэктомия. В связи с вышеизложенным, тема представленной диссертационной работы весьма актуальна.

Детальное знакомство Тараса Валерьевича с литературой и тщательный её анализ подтверждают обоснованность проведенного исследования, а представленные данные свидетельствуют о несомненной важности и актуальности диссертационной работы.

План диссертационной работы составлен в соответствии со сформулированными задачами. Автором чётко сформулирована цель исследования, которая несомненно актуальна и направлена на решение важных научных и практических проблем. Поставленные задачи характеризуются логической взаимосвязью и прикладной направленностью.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертация Т.В. Шатылко «Персонализация диагностического процесса при подозрении на рак простаты» затрагивает практически значимые вопросы, связанные с отбором пациентов для биопсии простаты и определением индивидуальной тактики её выполнения. В данной работе автор использовал современные методики анализа данных для разрешения спорных

моментов в ведении пациентов, которым может потребоваться инвазивное обследование для исключения рака простаты. Грамотная постановка рабочих гипотез, методология исследования и применённые методы статистической обработки делают построенные на основе полученных результатов научные положения, выводы и практические рекомендации убедительными и обоснованными.

По теме диссертации автором сделано более 10 выступлений на российских и международных конференциях. Опубликовано 24 научных работы, из них 5 – в журналах, включённых в перечень ВАК РФ. Кроме того, автором получен 1 патент на изобретение.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Рассматриваемая диссертация является актуальной научно-практической работой, оценивающей возможные пути персонализации диагностических мероприятий у пациентов с подозрением на наличие рака предстательной железы.

Диссертация выполнена на достаточно большом количестве материала. Полученные данные обработаны с использованием специальных компьютерных программ, позволивших представить статистически достоверные результаты исследования. Методическая достоверность работы определяется доказательностью клинических, инструментальных и лабораторных данных, а 420 собственных клинических наблюдений позволили четко аргументировать и строго обосновать достоверность всех научных положений, выводов и практических рекомендаций. Автор проводит сравнительный анализ с учётом характера распределения данных и множественности сравнений, применяя поправку Бонферрони для исключения случайных находок с мнимой статистической значимостью.

Данная работа является одним из первых научных исследований в нашей стране, посвященных построению собственной предиктивной модели для рака простаты на данных нативной популяции. Произведена оценка

результативности биопсии простаты в зависимости от того, насколько адекватно был выбран метод обезболивания. Изучены возможности комбинированного когнитивного наведения при выполнении трансректальной биопсии.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Диссертационная работа Шатылко Т.В. представляет большой научно-практический интерес. Результаты диссертационной работы внедрены в лечебно-диагностический процесс урологических отделений Клинической больницы имени С.Р. Миротворцева Саратовского государственного медицинского университета, ГБУЗ «Энгельсская городская больница №1» и частного медицинского учреждения «Медицинский Ди-Стационар Плюс».

Материалы работы внедрены в учебный процесс кафедры урологии Саратовского государственного медицинского университета и используются при подготовке студентов, клинических ординаторов, курсантов сертификационных циклов повышения квалификации.

Научная значимость результатов исследования заключается в разработке нового алгоритма отбора пациентов для выполнения трансректальной биопсии простаты, новой методики анестезии для этой манипуляции и протоколов прицельного забора биоптатов, позволяющих повысить эффективность и безопасность диагностики рака простаты.

Практическая значимость полученных автором результатов заключается в подтверждении эффективности предложенного предиктивного инструмента на основе искусственной нейронной сети и потенциальном повышении комплаентности пациентов благодаря оптимизации процедуры биопсии простаты.

Оценка содержания диссертации

Представленная диссертация выполнена на высоком методическом уровне и позволяет в полном объёме осветить круг вопросов, входящих в тему работы. Диссертация состоит из введения, обзора литературы, описания

материала и методов исследования, 3 глав, соответствующих решаемым задачам, главы, посвящённой обсуждению полученных результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, содержащего 25 работ отечественных и 153 работ зарубежных авторов, среди которых в достаточной пропорции представлены работы, опубликованные за последние 10 лет. Диссертация иллюстрирована 8 диаграммами и 28 таблицами.

Введение диссертации сформулировано в традиционном стиле и полностью отражает актуальность и новизну, необходимость планирования и выполнения данной работы. В нём представлены основные положения, выносимые на защиту, их теоретическая и практическая значимость.

Обзор литературы достаточно полный, логичный и свидетельствует о научной зрелости, а также о высокой компетентности исполнителя в рассматриваемой тематике. В соответствующих главах полноценно изложены результаты исследования и проведено их обсуждение.

Заключение диссертации логично и достаточно полно обобщает результаты проведённого исследования, выводы и практические рекомендации сформулированы, исходя из поставленных цели и задач.

Диссертация хорошо оформлена и иллюстрирована, изложена доступным языком. Существенных замечаний к представленной работе нет.

Заключение о соответствии диссертации критериям, установленным п. 9

«Положения о присуждении ученых степеней», утверждённого

Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (в редакции

Постановления Правительства РФ от 21.04.2016г. №335)

Таким образом, диссертация Шатылко Тараса Валерьевича «Персонализация диагностического процесса при подозрении на рак простаты» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи по совершенствованию диагностики рака простаты, имеющей

существенное значение для урологии, что соответствует п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 №842 (в редакции Постановления Правительства РФ №335 от 21.04.2016), а её автор заслуживает присуждения искомой учёной степени по специальности 14.01.23 – урология.

Официальный оппонент, проректор

по научно-исследовательской и

клинической работе ФГБОУ ВО

«Уральский государственный

медицинский университет»

Минздрава России, доктор

медицинских наук (по

специальности 14.01.23 – урология),

доцент

Зырянов Александр Владимирович

620028, Россия, обл. Свердловская, г. Екатеринбург, ул. Репина, д. 3

Тел.: +7 (343) 214-86-71, факс: +7 (343) 371-64-00, e-mail: usma@usma.ru

Подпись доктора медицинских наук, доцента Зырянова А.В. заверяю:

Начальник Управления кадров
ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России



В.Д.Петренюк

Дата: « 20 » сентября 2018 г.