

"УТВЕРЖДАЮ"

Проректор по научной работе
и профессиональному образованию
ФГАОУ ВО Первый МГМУ
им. И. М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)
доктор медицинских наук
профессор С. В. Шварченко



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский
университет имени И. М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)**

Диссертация Кондрашиной Анны Викторовны на тему «Лечение кастрационно-рефрактерного рака предстательной железы» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23 – урология выполнена на кафедре урологии лечебного факультета ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

В 2012 г. окончила Первый МГМУ им. И.М. Сеченова по специальности «Лечебное дело».

В период подготовки диссертации Кондрашина А.В. обучалась в очной аспирантуре с 2014 года.

В 2017 г. окончила очную аспирантуру в ФГАОУ ВО Первый МГМУ им И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) на кафедре урологии лечебного факультета.

Справка о сдаче кандидатских экзаменов № 395/Ао выдана в 2017 г. ФГАОУ ВО Первый МГМУ им И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Научный руководитель: Рапопорт Леонид Михайлович - доктор медицинских наук, профессор кафедры урологии лечебного факультета ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Научный консультант: Алексеев Борис Яковлевич - доктор медицинских наук, профессор, заместитель генерального директора по науке ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава РФ .

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Актуальность темы исследования обусловлена увеличением продолжительности жизни больных, получающих специфическую гормональную терапию, что привело к появлению больных, рефрактерных к проводимой терапии. Несмотря на сохраняющиеся кастрационные уровни тестостерона на фоне различных вариантов кастрации, со временем происходит как биохимическое, так и клиническое прогрессирование опухолевого процесса – формирование кастрационной рефрактерности опухоли к проводимому лечению. Кастрационная рефрактерность – это закономерный исход проведения гормональной терапии. Она развивается в среднем через 24-36 месяцев после начала гормонального лечения. Данные литературы демонстрируют, что в связи с возросшей доступностью и увеличением эффективности лекарственной терапии рака предстательной железы с каждым годом возрастает число пациентов, у которых развивается кастрационная рефрактерность – состояние, характеризующееся прогрессированием онкологического процесса на фоне адекватно проводимой гормональной терапии. Данное состояние зачастую ассоциировано с резким снижением общей выживаемости больных в сравнении с больными с кастрационно-чувствительным раком предстательной железы.

Долгое время данная категория больных вынуждена была получать симптоматическую терапию ввиду отсутствия эффективных лекарственных препаратов, достоверно увеличивающих общую выживаемость.

С 2004 г. началась новая эра в лечении больных с кастрационно-рефрактерным раком предстательной железы в связи с появлением первого эффективного химиопрепарата из группы таксанов – доцетаксела. За последние 13 лет в мире появилось еще несколько препаратов для лечения данной группы больных, что позволило существенно улучшить их качество жизни, а также ее продолжительность.

На сегодняшний день в связи с увеличением продолжительности жизни и доступности лекарственной терапии возрастает количество больных, требующих принципиально иной терапии.

В настоящий момент по поводу лечения метастатического кастрационно-рефрактерного рака предстательной железы (мКРРПЖ) в нашей стране опубликовано 3 диссертационные работы. Недостатками этих работ является отсутствие сравнения эффективности схем терапии на основе разных препаратов в качестве терапии первой линии или же отсутствие сравнения всех препаратов, доступных пациентам в настоящее время.

Проведенный поиск показал, что тема является актуальной ввиду необходимости разработки эффективных схем лечения на основе современных лекарственных препаратов, что позволит существенно улучшить качество и увеличить продолжительность жизни больных с кастрационно-рефрактерным раком предстательной железы.

Научная новизна

Впервые в нашей стране сравнены две схемы лекарственной терапии кастрационно-рефрактерного рака предстательной железы (абиратерона ацетат-доцетаксел и доцетаксел-абиратерона ацетат), оценена эффективность каждой схемы. Проведена оценка отдаленных результатов лечения больных и выявлены факторы прогноза общей выживаемости и выживаемости без прогрессирования у больных.

Научно-практическая значимость работы заключена в проведении сравнения эффективности и токсичности двух лекарственных схем на основе доцетаксела и абиратерона, выявлены факторы неблагоприятного прогноза общей выживаемости и выживаемости без прогрессирования у больных с кастрационно-рефрактерным раком предстательной железы как целом в популяции, так и при применении различных схем. Сформулированы практические рекомендации, позволяющие улучшить результаты лечения больных с кастрационно-рефрактерным раком предстательной железы, которые можно использовать в рутинной клинической практике.

Личное участие автора в получении научных результатов, изложенных в диссертации

Научные результаты, обобщенные в диссертационной работе Кондрашиной А.В., получены ею самостоятельно на базе УКБ№2 Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, в поликлинике московской городской онкологической больницы № 62 Департамента здравоохранения города Москвы и на кафедре урологии лечебного факультета.

В исследование включено 83 пациента с кастрационно-рефрактерным раком предстательной железы. Автором самостоятельно проанализированы результаты обследования и лечения пациентов, оценены лабораторные показатели и результаты лучевых методов обследования во время проводимого лечения, определены факторы неблагоприятного прогноза течения заболевания. Проведена статистическая обработка данных пациентов с использованием статистических программ.

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций

Автором проделана большая работа по клиническому обследованию и лечению 83 пациентов с кастрационно-рефрактерным раком предстательной железы. Выводы и практические рекомендации автора диссертации основаны на результате ведения достаточного количества пациентов с данной нозологией. План обследования пациентов соответствует цели и задачам исследования. Результаты исследования научно обоснованы. Достоверность

полученных результатов подтверждена проведенным статистическим анализом.

Проверена первичная документация (истории болезни, амбулаторные карточки, базы данных).

Внедрение результатов диссертации в практику

Результаты проведенного исследования используются в практической работе при лечении больных с кастрационно-рефрактерным раком предстательной железы в клинике урологии Первого МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет).

Полнота опубликования в печати

Основное содержание диссертационного исследования достаточно полно отражено в 4 научных работах соискателя, в том числе в 3 статьях в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, 1 работа с тезисами XV конгресса Российского Общества Урологов

Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на XV конгрессе Российского Общества Урологов.

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

Заключение

Диссертационная работа Кондрашиной А.В. на тему «Лечение кастрационно-рефрактерного рака предстательной железы» по специальности 14.01.23 – урология является законченной научно-квалификационной работой и полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

Диссертация соответствует требованиям п. 14 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

Диссертация Кондрашиной Анны Викторовны на тему «Лечение кастрационно-рефрактерного рака предстательной железы» рекомендуется к

