

для выявления костных метастазов при раке предстательной железы, прогнозирования течения данного заболевания и определения показаний к биопсии предстательной железы.

Кроме того, на большом клиническом материале обосновано использование индекса Глисона в качестве основного показателя, определяющего выбор метода радионуклидной диагностики.

Оригинальными являются данные о взаимосвязи между количественной оценкой метастатического поражения костной системы по данным остеосцинтиграфии и показателями времени общей выживаемости, времени до развития кастрационной резистентности при раке предстательной железы.

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

Достоверность полученных результатов диссертационной работы обеспечена достаточным количеством включенных в исследование больных – суммарно в исследовании приняли участие 330 пациентов. Тщательность выполненных исследований, количество и качество иллюстрированного материала позволяет не сомневаться в достоверности полученных данных. Объем исследования является достаточным для выявления статистических закономерностей.

Все научные положения, выводы и практические рекомендации обоснованы, аргументированы, имеют безусловное научное и практическое значение. Цель исследования сформулирована ясно, задачи конкретны и вытекают из поставленной цели. Дизайн исследования спланирован корректно.

Материалы диссертационной работы опубликованы в полной мере (10 научных работ, в том числе 4 статьи в рецензируемых журналах из перечня ВАК). Результаты работы были представлены на 5 зарубежных и отечественных конференциях.

Практическая и теоретическая ценность полученных результатов

Результаты, полученные в диссертационной работе Вязьмина В.В. имеют важную практическую значимость, как для клинической практики, так и для медицинской науки.

Автором был разработан алгоритм, который позволяет выбрать наиболее эффективный метод радионуклидной диагностики костных метастазов у пациентов с РПЖ, отталкиваясь от индекса Глисона, спрогнозировать время общей выживаемости и время до развития кастрационной резистентности, по данным остеосцинтиграфии и стратифицировать пациентов с высоким риском развития рака предстательной железы на подгруппы нуждающихся в биопсии и подлежащих динамическому наблюдению, с помощью ПЭТ/КТ с ^{18}F -ПСМА.

Рекомендации по использованию материалов диссертационной работы

Основные положения и результаты диссертационной работы внедрены в практическую клиническую деятельность отделения радионуклидной диагностики КГБУЗ КККОД им. А.И. Крыжановского и центра ядерной медицины ФГБУ ФСНКЦ ФМБА России. Результаты работы можно рекомендовать к применению в других специализированных отделениях радионуклидной диагностики. Полученные данные используются в педагогическом процессе при обучении студентов и ординаторов на кафедре онкологии и лучевой терапии с курсом ПО и кафедре лучевой диагностики ИПО ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России.

Личный вклад соискателя

Не вызывает сомнения личное участие автора в определении цели, задач и методов выполнения данной работы, в разработке дизайна исследования.

Автором самостоятельно проведен обзор литературы, сбор, статистическая обработка и интерпретация полученных данных. Автором подготовлены научные публикации, доклады на научных конференциях по материалам диссертации.

Структура диссертационной работы

Диссертационная работа написана в традиционном стиле, в соответствии с общепринятыми правилами, изложена на 108 страницах, иллюстрирована 21 рисунком и содержит 22 таблицы. Работа состоит из введения, трех основных глав (обзора литературы, материала и методов, результатов и обсуждения собственных исследований), заключения, выводов, практических рекомендаций, алгоритма и списка литературы, который включает 126 литературных источников, из них 11 отечественных и 115 иностранных.

Во введении отражена актуальность работы, сформулирована цель, задачи, положения выносимые на защиту, пункты научной новизны, практическая значимость работы. Задачи исследования сформулированы корректно и соответствуют поставленной цели.

В первой главе диссертации представлен обзор современной литературы, приведены данные последних исследований, посвященные данной проблеме. Литературный обзор подробный, логичный, имеет единую концепцию и план написания, хорошо структурирован.

Вторая глава включает в себя материалы и методы данного исследования. Автором наглядно представлен дизайн исследования и методология работы. Полно описаны группы пациентов и объем проводимого исследования. Материал хорошо иллюстрирован таблицами и рисунками.

Третья глава посвящена результатам исследования. Результаты исследования представлены в таблицах и на графиках, подробно систематизированы, проведен полноценный статистический анализ.

Заключение диссертации хорошо отражает проведенную работу. Выводы логичны, соответствуют цели и задачам исследования. Представлен алгоритм, являющийся квинтэссенцией работы.

Замечания по диссертационной работе

Принципиальных замечаний по предоставленной работе не имеется.

При знакомстве с диссертацией возник ряд вопросов дискуссионного характера:

- 1) Почему в алгоритм не включены такие клиничко-морфологические параметры заболевания, как уровень ПСА и стадия заболевания?
- 2) Насколько целесообразно с финансовой точки зрения проведение такого дорогостоящего исследования, как ПЭТ-КТ с ПСМА в качестве метода отбора больных для биопсии предстательной железы у пациентов с подозрением на рак предстательной железы?
- 3) Был ли проведен анализ уровня ПСА у пациентов проспективной части исследования с ПЭТ/КТ с ПСМА?

4) Оценивались ли в исследовании пациенты с одиночным очагом гиперфиксации препарата в костной системе по данным остеосцинтиграфии и каким образом вы подтверждали метастатический характер изменений?

Заключение

Диссертационная работа Вязьмина В.В. «Оптимизация подходов к диагностике и прогнозированию течения рака предстательной железы с использованием радионуклидных методов исследования», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.25. Лучевая диагностика (медицинские науки), 3.1.6. Онкология, лучевая терапия (медицинские науки), является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научно-практической задачи по выбору наиболее эффективного метода радионуклидной диагностики для выявления костных метастазов при РПЖ, прогнозировании развития данного заболевания и определения показаний к биопсии предстательной железы.

Работа соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (в ред. Постановлений Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 № 335, от 02.08.2016 № 748, от 29.05.2017 № 650, от 28.08.2017 № 1024, от 01.10.2018 № 1168, от 20.03.2021 № 426, от 11.09.2021 № 1539, от 26.09.2022 № 1690, от 26.01.2023 № 101, от 18.03.2023 № 415), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.25. Лучевая диагностика (медицинские науки), 3.1.6. Онкология, лучевая терапия (медицинские науки).

Официальный оппонент:
заведующий научным отделением-ведущий
научный сотрудник научного отделения
радиационной онкологии и ядерной медицины
ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова»
Минздрава России
доктор медицинских наук, доцент

Подпись

Ученый секретарь



[Handwritten signature]
С.Н. Новиков
заверяю 27.02.24г.

[Handwritten signature]
Иванов.

Контактная информация:
Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 197758, Россия, г. Санкт-Петербург, пос. Песочный, ул. Ленинградская, дом 68, тел. +7(812) 43-99-555, e-mail: oncl@rion.spb.ru