

ОТЗЫВ

Председателя диссертационного совета, доктора медицинских наук, профессора Раскина Григория Александровича на диссертацию Семенова Дмитрия Владимировича на тему: «Персонализация комплексного лечения на основе клинико-морфологических факторов прогноза у больных с метастатическим раком почки», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по научным специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия, 3.1.13. Урология и андрология.

Актуальность диссертационного исследования

Актуальность диссертационной работы Семенова Дмитрия Владимировича обусловлена высокой частотой развития отдаленных метастазов у больных с почечноклеточным раком. Современная лекарственная терапия за последние годы позволила значительно повысить показатели выживаемости у данной категории больных. Вместе с тем, существует проблема дифференцировки пациентов перед проведением системной терапии в зависимости от различных клинических и патоморфологических критериев. Существующая модель прогноза IMDC в настоящее время несовершенна из-за ограниченного выбора прогностических факторов. Таким образом, назрела необходимость пересмотреть данную модель у больных метастатическим почечноклеточным раком (мПКР).

В диссертационном исследовании Семенова Д.В. разработана модифицированная модель прогноза у больных мПКР, что, несомненно, является актуальным и представляет научный интерес.

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

Научная новизна работы обусловлена впервые проведенным анализом больных мПКР и установленной зависимостью между клинико-

лабораторными показателями, патоморфологическими характеристиками опухоли, количеством пораженных органов, временем возникновения и локализации метастазов и показателями выживаемости.

В реальной клинической практике изучены и установлены факторы, влияющие на показатели выживаемости больных мПКР при выполнении циторедуктивных операций.

В результате диссертационного исследования создана модифицированная модель (SOSh) в зависимости от 8 независимых прогностических факторов.

Впервые, согласно прогностической модели SOSh выделена третья и четвертая подгруппы неблагоприятного и очень неблагоприятного прогноза у больных мПКР.

Достоверность и новизна научных положений,

выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Степень достоверности и обоснованности результатов исследования, научных положений, выводов и практических рекомендаций определяется качественным отбором материалов исследования, адекватной статистической обработкой данных, публикациями в рецензируемых научных журналах, входящих в перечень рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации для опубликования результатов диссертационных работ и базу данных Scopus. Сделаны логические выводы, соответствующие основным задачам исследования.

Результаты исследования апробированы на всероссийских конференциях и конгрессах с международным участием.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность,

подтверждение публикации автора.

Диссертационная работа Семенова Д.В. оформлена в классическом

стиле, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, глав с результатами исследования, обсуждения результатов, заключения, выводов и практических результатов и списка литературы, включающего 282 источников. Объем диссертации составляет 497 страниц машинописного текста, включает 207 таблиц и 166 рисунков.

Отдельно представлен перевод диссертации на английский язык.

Во введении автор раскрывает актуальность темы, степень ее предыдущей разработки, обосновывает ее научную новизну, практическую значимость, четко формулирует цель и задачи исследования, а также основные положения, выносимые на защиту.

В первой главе проведен анализ большого количества литературных источников, описаны клинико-морфологические факторы прогноза, а также современные представления и возможности системной терапии мПЖР.

Вторая глава посвящена общей характеристике пациентов, методам клинического обследования, дозировкам и режимах применения системной терапии.

В третьей главе изучено влияние клинико-морфологических факторов на показатели выживаемости у больных мПЖР. Проведено сравнение влияния прогностических факторов на показатели выживаемости у больных благоприятного, промежуточного и неблагоприятного прогнозов.

Четвертая глава посвящена изучению особенностей метастатического процесса у больных мПЖР. Получены патенты на промышленный образец схема «Алгоритм лечения солитарных метастазов рака почки в кости» и «Алгоритм лечения единичных метастазов рака почки в кости». Проанализирована зависимость показателей выживаемости у больных с синхронными и метасинхронными метастазами рака почки.

В пятой главе проведен анализ влияния факторов прогноза на эффективность циторедуктивных операций у больных мПЖР в одно – и многофакторном анализе.

Шестая глава посвящена анализу результатов системной терапии у 981 больного метастатическим раком почки.

В седьмой главе представлена разработанная математическая модель для прогнозирования выживаемости и исходов больных мПЖР. Получен патент на промышленный образец «Схема-алгоритм модели для прогнозирования выживаемости больных мПЖР». В исследовании модифицирована с учетом персонализированных прогностических факторов балльная система оценки прогноза жизни пациентов мПЖР в зависимости от 8 независимых прогностических факторов. В модифицированной модели SOSh группы неблагоприятного и очень неблагоприятного прогнозов изучено влияние циторедуктивных операций и системной терапии 1 и 2 линии на показатели выживаемости у больных мПЖР.

Завершается диссертация заключением по основным результатам работы.

Практические рекомендации обоснованы проведенным научным исследованием и могут служить руководством к работе.

В целом диссертация Семенова Д.В. заслуживает положительной оценки и не имеет принципиальных замечаний.

При рецензировании работы появились следующие вопросы:

1. Какие преимущества Вашей прогностической модели перед моделью по IMDC?
2. Что дает в реальной клинической практике подразделение группы неблагоприятного прогноза на 2 подгруппы?

Данные вопросы не носят принципиального характера и не влияют на положительную оценку рассматриваемого диссертационного исследования.

Заключение

Представленная к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук диссертация Семенова Дмитрия Владимировича на

тему: «Персонализация комплексного лечения на основе клинико-морфологических факторов прогноза у больных с метастатическим раком почки», является законченной научно-квалифицированной работой, решающей актуальную научную задачу – создание прогностической модели у больных метастатическим почечноклеточным раком для персонализации терапии и повышения показателей выживаемости.

Диссертационное исследование «Персонализация комплексного лечения на основе клинико-морфологических факторов прогноза у больных с метастатическим раком почки» соответствует критериям, которым должны отвечать диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук, установленным Приказом от 19.11.2021 № 11181/1 «О порядке присуждения ученых степеней в Санкт-Петербургском государственном университете», а соискатель Семенов Дмитрий Владимирович заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по научной специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия, 3.1.13. Урология и андрология. Пункты 9 и 11 указанного Порядка не нарушены.

Председатель диссертационного совета

Доктор медицинских наук

Профессор кафедры онкологии

Медицинского института

Санкт-Петербургского государственного университета,

Раскин Г.А.



(подпись)

210. 2024

(дата)