

Отзыв

на автореферат диссертации «Онкологические и функциональные результаты радикального лечения пациентов в группах низкого и промежуточного риска прогрессирования рака предстательной железы» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук Голдыцкого Сергея Олеговича.

Мировая статистика показывает, что в течение последних десятилетий рак предстательной железы (РПЖ) занимает второе место среди злокачественных заболеваний у мужчин. По данным Белорусского канцер-регистра РПЖ занимает первое место среди мужских онкологических заболеваний и этот показатель продолжает увеличиваться. Не вдаваясь в анализ причин прогрессивного роста заболеваемости РПЖ в Республике Беларусь, можно с уверенностью говорить, что рецензируемая работа является очень актуальной. Актуальность данного диссертационного исследования связана еще и с тем, что оно посвящено научной оценке относительного нового метода радикального лечения РПЖ – брахитерапии по сравнению с сочетанной лучевой терапией (СЛТ) и радикальной простатэктомией (РПЭ). РПЭ является сложным хирургическим вмешательством, после которого у 15-25% мужчин развиваются такие осложнения, как эректильная дисфункция и стрессовое недержание мочи, которые резко снижают качество жизни таких пациентов. А, как известно, именно качество жизни пациентов занимает первое место среди детерминант определения эффективности лечения онкологических больных. И несмотря на это, в Республике Беларусь в настоящее время преобладающим методом лечения больных РПЖ является РПЭ, хотя во многих странах Европы, Америки и др. широко используются активное наблюдение, как метод лечения РПЖ, а также различные варианты лучевой терапии, которые, практически, исключают такие осложнения, как ЭД и стрессовое недержание мочи. Поэтому хочется еще раз подчеркнуть актуальность и своевременность диссертационного исследования, посвященного такому важному вопросу, как поиск менее травматичных методов лечения больных РПЖ без проигрыша в радикальности лечения и в продолжительности бессобытийной выживаемости.

В диссертации все пациенты по степени риска прогрессирования были стратифицированы на 3 группы. Группу низкого риска прогрессирования составили 78 пациентов, промежуточного риска – 120 пациентов и 121 пациент соответствовали группе высокого риска.

Пациенты также были распределены на 3 группы в зависимости от сравниваемых трех видов лечения: группа брахитерапии – 74 человека, сочетанной лучевой терапии – 100 человек и группа радикальной простатэктомии – 145 пациентов.

Сравнивая отдаленные онкологические результаты в группе промежуточного риска, авторы получили, примерно, одинаково высокие показатели 5-летней бессобытийной выживаемости, соответственно:

80,7±13,4%, 81,9±6,7%, 83,4±5,96% и 100% показатель скорректированной выживаемости для каждого метода лечения.

В блоках функции мочеиспускания и половой функции опросника качества жизни, которым пользовался диссертант, функциональные показатели оказались достоверно лучше после проведения брахитерапии и сочетанной лучевой терапии по сравнению с РПЭ.

Таким образом, хотелось бы отметить, что по данным автореферата диссертационная работа Голдыцкого С.О. посвящена актуальной проблеме современной онкоурологии – персонафицированному подходу в выборе метода лечения больных РПЖ и является законченным научным трудом, соответствующим требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Хочется верить, что полученные результаты диссертации будут способствовать более широкому внедрению в лечебных учреждениях Республики Беларусь минимально инвазивных и травматичных методов радикального лечения больных РПЖ.

Доцент кафедры урологии
и нефрологии БелМАПО,
кандидат медицинских наук

“25” августа 2023г.

