

"УТВЕРЖДАЮ"

Проректор по научно-исследовательской  
работе

ФГАОУ ВО Первый МГМУ

им. И. М. Сеченова Минздрава России

(Сеченовский Университет)

доктор медицинских наук,

профессор М.И. Секачева



2018 г.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

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

Диссертация Воробьева Андрея Александровича на тему «Диагностика местного рецидива рака предстательной железы с использованием гистосканирования у пациентов после радикальной простатэктомии» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23 Урология выполнена в Институте Урологии и репродуктивного здоровья человека ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

В 2011 г. окончил Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского по специальности «Лечебное дело».

В период подготовки диссертации соискатель Воробьев А.А. с 2013г. обучался в очной аспирантуре в Институте Урологии и репродуктивного

здоровья человека ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

В 2017 г. окончил очную аспирантуру в Институте Урологии и репродуктивного здоровья человека ФГАОУ ВО Первый МГМУ им И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Диплом об окончании очной аспирантуры №1077310084414 от 07.06.2017г. Справка о сдаче кандидатских экзаменов №834-1/Ао от 14 июня 2019г.

Научный руководитель: Амосов Александр Валентинович - доктор медицинских наук, профессор Института Урологии и репродуктивного здоровья человека ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Научный консультант: Каприн Андрей Дмитриевич - Генеральный директор ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, д.м.н., проф., академик РАН, заслуженный врач РФ.

**По итогам обсуждения принято следующее заключение:**

**Актуальность темы исследования** «Диагностика местного рецидива рака предстательной железы с использованием гистосканирования у пациентов после радикальной простатэктомии» в увеличении числа больных подвергнутых РПЭ в группе высокого риска РПЖ, а также пациентов с местнораспространенными формами РПЖ, что закономерно ведет к увеличению количества рецидивов рака и требует совершенствования лабораторных и инструментальных методов диагностики. А рост числа пациентов с местным рецидивом делает лечение таких пациентов социально значимой актуальной проблемой.

Современным методам визуализации требуется точно определять локализацию местного рецидива для планирования дальнейшего лечения. Биопсия области пузырно-уретрального анастомоза под контролем ТРУЗИ

является основным методом морфологической верификации местного рецидива РПЖ после РПЭ.

Диссертационная работа Воробьева А.А. выполнена в соответствии с планом научной работы ФГАОУ ВО Первый МГМУ им И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

### **Научная новизна.**

1. Впервые изучена эффективность применения гистосканирования в выявлении локального рецидива рака простаты после радикальной простатэктомии.
2. Впервые произведено сравнение гистосканирования зоны пузырно-уретрального анастомоза с другими методами диагностики местного рецидива рака простаты после радикальной простатэктомии.
3. Впервые доказано преимущество выполнения трансректальной биопсии зоны ПУА с использованием навигации по результатам гистосканирования.

**Научно-практическая значимость** работы определяется тем, что целью повышения информативности выявления местного рецидива РПЖ у больных после РПЖ рекомендуется использовать ГС в рамках мультипараметрического ТРУЗИ. Для повышения информативности диагностики местного рецидива РПЖ у больных после РПЭ при трансректальной биопсии ПУА рекомендовано использовать навигацию с прицельным получением биоптатов из подозрительных участков, выявленных при ГС.

**Личное участие автора в получении научных результатов, изложенных в диссертации.**

Научные результаты, обобщенные в диссертационной работе Воробьева А.А., получены им самостоятельно на базе УКБ № 2 Первый

МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) и в Институте Урологии и репродуктивного здоровья человека. Дизайн исследования – ретроспективный. Из всех пациентов, которым в клинике урологии УКБ № 2 ПМГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) с января 2007 года по март 2017 года выполнена простатэктомия позадилономным, промежностным, лапароскопическим доступом, с роботассистенцией, в исследование включено 125 пациентов. Из них: 65 пациентов имели биохимический рецидив, а также признаки местного рецидива рака простаты по данным одного или нескольких методов исследования (пальцевого ректального исследования, трансректального ультразвукового исследования, магнитно-резонансной томографии органов малого таза с в/в усилением). 60 пациентов не имели признаков рецидива рака предстательной железы и составляли контрольную группу.

Всем пациентам с биохимическим рецидивом выполнялось пальцевое ректальное исследование, ТРУЗИ с доплерографией, гистосканирование области ПУА, МРТ органов малого таза с в/в усилением.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций.**

Автором проделана большая работа по клиническому обследованию и лечению 125 пациентов, перенесших радикальную простатэктомию по поводу рака простаты. Выводы и практические рекомендации автора диссертации основаны на результате ведения достаточного количества пациентов с раком простаты. План обследования пациентов соответствует цели и задачам исследования. Результаты исследования научно обоснованы. Достоверность полученных результатов подтверждена проведенным статистическим анализом.

Проверена первичная документация (истории болезни, протоколы исследования, разработочные таблицы, базы данных)

### **Внедрение результатов диссертации в практику**

Результаты исследований используются в работе Клиники урологии УКБ № 2 , а также в учебном процессе Института Урологии и репродуктивного здоровья человека ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М.Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

### **Полнота опубликования в печати**

Основное содержание диссертационного исследования достаточно полно отражено в 7 научных работах соискателя в том числе в 6 статьях в журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России.

Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на 14-м конгрессе Российского общества урологов в 2014г., 7-м съезде Российской ассоциации специалистов УЗ диагностики в медицине в 2015г.

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

### **Заключение**

Диссертационная работа Воробьева А.А. на тему «Диагностика местного рецидива рака предстательной железы с использованием гистосканирования у пациентов после радикальной простатэктомии» 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 Российской Федерации № 842 от 24.09.2013г. и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

Диссертация Воробьева Андрея Александровича на тему «Диагностика местного рецидива рака предстательной железы с использованием гистосканирования у пациентов после радикальной простатэктомии» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата

медицинских наук в диссертационном совете по специальности 14.01.23  
Урология.

Заключение принято на совместной научной конференции Института  
Урологии и репродуктивного здоровья человека ФГАОУ ВО Первый МГМУ  
им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) и научных  
сотрудников ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России.

Присутствовало на заседании 20 человек.

Результаты голосования: «за» - 20 чел., «против» - нет, «воздержалось» - нет,  
протокол № 28 от «14» июня 2019г.

Председатель

Заместитель директора по научной работе

Института Урологии и репродуктивного  
здоровья человека ФГАОУ ВО Первый МГМУ

им. И.М. Сеченова Минздрава России

(Сеченовский Университет), д.м.н.



Еникеев Д.В.