

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ НАУЧНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ
МОРФОЛОГИИ ЧЕЛОВЕКА»

(ФГБНУ НИИМЧ)

117418, г. Москва, ул. Цюрупы, д. 3

Тел/факс 8 (499) 120-80-65 – директор; 8 (499) 120-43-03 – зам. директора по научной работе
8 (499) 120-95-86 – зам. директора по общим вопросам; 8 (499) 120-94-79 – зам. директора по
экономическим и правовым вопросам; 8 (499) 120-44-08 – бухгалтерия;
e-mail: morfolhum@mail.ru; www.morfolhum.ru

Р/сч. 40501810600002000079 БИК 044583001 в УФК по г. Москве; Отделение 1 Москва г. Москва 705 Л/сч. 20736Ц36910;
2136Ц36910 ИНН 7727038641/772701001

Исх. № 02/51

«24» февраля 2015г.



УТВЕРЖДАЮ:

И.о. директора ФГБНУ НИИМЧ
Д. М. н., профессор

О.В.Макарова
«24» февраля 2015 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

об актуальности и научно-практической значимости диссертации
Тараненко Андрея Валентиновича «Патоморфологическая характеристика
рака предстательной железы с использованием цитологических критериев
в сопоставлении с градационной системой Глисона»,
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 14.03.02 – патологическая анатомия

Актуальность исследования

В настоящее время прогнозирование клинического течения рака предстательной железы является одной из важных медико-социальных проблем, что обусловлено ежегодным увеличением количества выявленных больных во всем мире. Это связано с демографическим старением населения (увеличением доли пожилых людей в общей численности населения). С каждым годом улучшается качество диагностики заболевания, что способствует раннему выявлению рака и значительному увеличению доли первичных больных с локализованным опухолевым процессом, позволяя выполнить радикальное хирургическое лечение. Доля таких пациентов в нашей стране менее 40 % от всего количества вновь выявленных случаев рака предстательной железы. Однако сам факт наличия злокачественной опухоли еще не гарантирует отрицательный прогноз у конкретного пациента, поскольку степень агрессивности заболевания в популяции гетерогенна. В связи с этим поиск новых надежных критериев прогноза рака

предстательной железы является востребованным и важным научным направлением на современном этапе развития патологической анатомии.

Одним из наиболее значимых прогностических факторов является морфологическая градационная шкала по Глисон, поскольку она позволяет оценить степень агрессивности заболевания, во многом определяет тактику лечения. Однако по сей день при оценке биоптатов одной из значимых проблем на этапе диагностики заболевания является «феномен миграции суммы Глисона». Указанные обстоятельства позволяют считать диссертационную работу А. В. Тараненко актуальной, соответствующей формуле специальности: 14.03.02 – патологическая анатомия.

Научная новизна, достоверность и ценность полученных результатов

Автором впервые выполнено комплексное морфологическое исследование типичного гистологического варианта рака предстательной железы – инвазивной ацинарной аденокарциномы на цитологическом (мазки-отпечатки биоптатов) и гистологическом (срезы биоптатов) уровнях. Впервые проведено сопоставление строения опухоли в гистологических микропрепаратах с опухолевыми структурами, определяемыми в цитологических микропрепаратах. На основании сравнительного анализа полученных данных определены эквиваленты градациям системы Глисона 3, 4 и 5 в мазках-отпечатках биоптатов. Впервые выполнено карио- и нуклеоморфометрическое исследование клеток инвазивной ацинарной аденокарциномы предстательной железы в мазках-отпечатках биоптатов, в котором выявлено нарастание полиморфизма ядер и ядрышек клеток опухоли с возрастанием суммы Глисона. Впервые разработан алгоритм комплексной оценки инвазивной ацинарной аденокарциномы предстательной железы для биопсийного материала с учетом архитектоники в гистологических и цитологических микропрепаратах, а также морфометрических параметров ядер и ядрышек клеток опухоли в мазках-отпечатках. Это позволяет обосновать прогностическую группу на этапе диагностики заболевания.

Высокий методический уровень исследования, применение современных методов обследования пациентов, достаточный объем материала, и корректная статистическая обработка данных позволили получить достоверные результаты. Научные положения, выводы диссертации научно обоснованы, полностью соответствуют поставленным целям и задачам, аргументированы и убедительны.

Значимость результатов для медицинской науки и клинической практики

Результаты работы расширяют и уточняют имеющиеся представления о гистологических и цитологических особенностях инвазивной ацинарной аденокарциномы

предстательной железы в сопоставлении с градационной системой Глисона. Практическая значимость выдвигаемых соискателем положений состоит в том, что для большей информативности и точного определения прогностической группы при инвазивной ацинарной аденокарциноме предстательной железы на этапе морфологической диагностики следует оценивать не только срезы, но и мазки-отпечатки биоптатов с учетом карионуклеоморфометрических параметров.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты и выводы проведенного исследования могут быть внедрены в практическую работу патологоанатомических отделений онкодиспансеров, диагностических центров. Кроме того, данные работы могут быть использованы как в научной работе, так и в процессе обучения студентов и ординаторов различных факультетов медицинских вузов на кафедрах патологической анатомии, онкологии и урологии.

Общая характеристика диссертационной работы

Диссертационная работа выполнена в патологоанатомическом отделении Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областной онкологический диспансер» г. Иркутска под руководством доктора медицинских наук Ю. К. Батороева. Диссертация изложена на 129 страницах машинописного текста и состоит из введения, четырех глав (обзор литературы, материалы и методы исследования, две главы собственного исследования, обсуждение результатов исследования), выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Полученные результаты проиллюстрированы с помощью 32 таблиц и 37 рисунков. Указатель литературы представлен 146 источниками, из которых 113 – зарубежных авторов.

Во введении актуальность исследования достаточно обоснована, четко и корректно сформулированы цели и задачи, его научная новизна и научно-практическая значимость.

В первой главе рассматриваются все положения, затронутые в работе, приводится критический анализ данных литературы. Автор отражает сведения, касающиеся маркеров и факторов прогноза рака предстательной железы, месте и роли морфологических исследований в диагностике и прогнозе заболевания. Обзор литературы, выполненный автором, отличается полнотой и исчерпывающей характеристикой проанализированных литературных источников.

Вторая глава посвящена общей характеристике 62 больных раком предстательной железы, описанию методов исследования и статистического анализа.

Методы исследования и статистической обработки современны и соответствуют поставленным задачам. Все исследования выполнены с соблюдением норм действующего законодательства и с одобрением локального этического комитета Иркутской государственной медицинской академии последипломного образования (протокол №2 от 27.02.2014). Автором грамотно и полно подобраны прогностические группы пациентов.

В третьей и четвертой главах автором представлен статистически обработанный материал по теме диссертации, оформленный в таблицах с отражением уровней значимости. Работа характеризуется достаточным количеством наглядного иллюстративного материала. В целом структура данных глав и способ представления материала отражают высокий методический уровень и тщательную проработку научной гипотезы, положенной в основу диссертационного исследования.

Обоснованность и достоверность научных положений и выводов подтверждена достаточным объемом современных исследований, а также результатами статистической обработки собственных данных. Полученные диссертантом новые научные данные определяют теоретическую и практическую значимость работы. По теме диссертации опубликовано 9 печатных работ, в том числе 4 статьи в журналах, рекомендованных ВАК. Материалы диссертации обсуждены на 3 конференциях.

Выводы, сделанные диссертантом, логично вытекают из материалов исследования и соответствуют цели и поставленным задачам.

Практические рекомендации, разработанные автором, отражают клиническую направленность диссертационной работы, выполнимы и воспроизводимы в специализированных лечебных учреждениях.

Замечания

1. В литературном обзоре – неоднородное цитирование авторов: то фамилии, то цифры в скобках, что затрудняет использование библиографии.
2. В разделе «Методы» представлены всем известные и поэтому лишние формулы статистического анализа. Морфометрия ядер дается с учетом длинного и короткого диаметров, в то время как используемая телевизионная система позволяет определить площадь ядер как более достоверный их параметр.
3. Автор широко использовал мазки-отпечатки, в иллюстрациях много трудноразличимых конгломератов ядер, редко используется увеличение порядка 400-600.

Эти замечания не меняют сути данного исследования. Они приведены для использования в дальнейшей работе автора.

Заключение

Таким образом, следует констатировать, что диссертация Тараненко Андрея Валентиновича «Патоморфологическая характеристика рака предстательной железы с использованием цитологических критериев в сопоставлении с градационной системой Глисона» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненная под руководством доктора медицинских наук Ю.К. Батороева, является научно-квалифицированной работой, в которой решена научно-практическая задача – изучение гисто- и цитоморфологии ацинарной аденокарциномы предстательной железы с оценкой градационной системы Глисона, индивидуализация и обоснование прогностической группы больных раком предстательной железы на этапе диагностики заболевания. Эти результаты важны для патологоанатомов и цитологов, занимающихся прижизненной диагностикой рака предстательной железы.

Диссертационная работа Тараненко Андрея Валентиновича по актуальности, научной новизне, практической значимости, полноте изложения и обоснованности выводов соответствует требованиям п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.02 – патологическая анатомия.

Отзыв утвержден на заседании Ученого совета ФГБНУ «Научно-исследовательский институт морфологии человека», протокол № 4 от 18 февраля 2015 г.

Отзыв подготовил:

д. м. н. (14.03.02 – патологическая анатомия),
профессор, заслуженный деятель науки РФ,
руководитель лаборатории патологии
женской репродуктивной системы
ФГБНУ «НИИ морфологии человека»



Милованов Андрей Петрович

почтовый адрес 117418, г. Москва, ул. Цюрупы, д.3,
телефон: 8 (499) 129-55-01; e-mail: a_p_milovanov@mail.ru

Подпись А.П. Милованова заверяю
Ученый секретарь ФГБНУ «НИИ морфологии человека»
д.м.н.



Михайлова Лилия Петровна