

**Отзыв**  
**на автореферат диссертации Покатаева Ильи Анатольевича «Консервативное лечение пациентов с местнораспространенным и метастатическим раком поджелудочной железы», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.12 – Онкология**

Рак поджелудочной железы является одной из самых смертельных солидных опухолей у человека. Несмотря на активное совершенствование методов системного лечения злокачественных новообразований, появление принципиально новых видов лекарственной терапии, таких как, например, таргетная или иммунотерапия, отдаленные показатели выживаемости больных с опухолями поджелудочной железы остаются крайне скромными, а их применение при опухолях поджелудочной железы минимальным. К сожалению, до настоящего момента на всех этапах клинического течения болезни от ранних, потенциально операбельных состояний, до паллиативных ситуаций второй и последующих линий лечения метастатической болезни сохраняется значительная доля тактических ситуаций, в которых для формирования «evidence based» подхода просто недостаточно данных. Именно поэтому проведенное автором диссертационной работы исследование представляется столь весомым для современной клинической онкологии.

Для достижения поставленной автором цели - улучшения прогноза больных местнораспространенным и метастатическим раком поджелудочной железы - была использована крайне весомая для такого заболевания, как рак поджелудочной железы, база клинических наблюдений, содержащая информацию о течении заболевания и результатах лечения для 970 пациентов, наблюдавшихся с 2001 по 2019 гг. Отдельный вес полученным результатам, о которых речь пойдет ниже, придает проспективный характер части из включенных в работу исследований. Важно отметить, что подходы, выбранные автором для достижения цели исследования, представляются крайне разумными, так как включают, с одной стороны, оптимизацию текущих возможностей через внедрение современных режимов химио- и лучевой терапии, а с другой, позволяют определить перспективу развития этого направления за счет индивидуализации подхода к лечению через применение лабораторных и молекулярных маркеров.

Автором были детально изучены возможности индукционного лечения больных неметастатическим раком поджелудочной железы. Так, на достаточном клиническом материале были рассмотрены целесообразность предоперационного применения двух наиболее современных методов лекарственной терапии - FOLFIRINOX и GnP (nab-

паклитаксел + гемцитабин), проспективно изучена целесообразность стереотаксической лучевой терапии как альтернативы продолжения лекарственной терапии до 6-ти месяцев у больных без прогрессирования после 6-8 циклов и с отсутствием отдаленных очагов. Полученные в работе данные указывают, что современные режимы химиотерапии могут повысить шанс на радикальную операцию при исходно нерезектабельных карциномах поджелудочной железы. Кроме того, комбинированное применение современной индукционной химиотерапии и индукционной лучевой терапии позволяют значительно увеличить показатели выживаемости больных погранично резектабельными и нерезектабельными образованиями этой локализации.

Отдельную главу автор посвятил крайне важной, с точки зрения тактики лечения больных, возможности предсказать характер течения заболевания, отличить локально протекающую опухоль от обладающей метастатическим потенциалом. Гипотеза базировалась на предположении о присутствии микрометастазов в костном мозге больных с «метастатическим» характером течения заболевания. В результате автором было достоверно продемонстрировано, что ни качественные, ни количественные характеристики микрометастазов в костном мозге на момент начала терапии не позволяют спрогнозировать клиническое течение заболевания.

Кроме того, у нас вызвало живой интерес представленное в работе сравнительное исследование применяемых в клинической практике режимов лекарственной терапии. По нашему мнению, выявленная автором сходная эффективность в первой линии лечения режимов FOLFIRINOX и GnP имеет существенное значение, так как позволяет индивидуализировать выбор терапии на основании ожидаемого профиля токсичности. Кроме того, продемонстрированная автором недостаточная эффективность прочих комбинированных на основании гемцитабина режимов без сомнения должна быть имплементирована в клиническую практику уже в ближайшее время, так как позволяет не только избавить пациентов от необоснованной токсичности, но и снизить затраты на лечение этой группы пациентов.

В заключение важно сказать, что выводы, сделанные автором, а также сформулированные клинические рекомендации полностью обоснованы результатами проведенного исследования.

Замечаний по автореферату нет.

На основании материалов и результатов исследований, представленных в автореферате, диссертационная работа Покатаева Ильи Анатольевича «Консервативное лечение пациентов с

местнораспространенным и метастатическим раком поджелудочной железы» является самостоятельной и законченной научно-исследовательской работой, которая соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г. (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. №335, от 02.08.2016 г. №748, от 29.05.2017 г. №650, от 28.08.2017 г. №1024 и от 01.10.2018 г. №1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.12 онкология.

ГБУЗ «Санкт-Петербургский клинический научно-практический центр специализированных видов медицинской помощи (онкологический)», 197758, Санкт-Петербург, посёлок Песочный, Ленинградская ул., д. 68А, лит. А

Даю свое согласие на сбор, обработку, хранение и передачу персональных данных в диссертационный совет Д001.017.01 на базе ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России.

Заведующий онкологическим химиотерапевтическим  
(противоопухолевой лекарственной терапии)

биотерапии отделением,

ГБУЗ СПб КНПЦ СВМП(о)

д.м.н.,

E-mail: [nponkcentr@zdrav.spb.ru](mailto:nponkcentr@zdrav.spb.ru)

Моисеенко Федор Владимирович

тел. (812) 573 91 91 моб. (911) 919 26 88

04.06.2020

Подпись Моисеенко Ф.В. заверяю

Заместитель директора по медицинской части

(по хирургической помощи)

ГБУЗ СПб КНПЦ СВМП(о)

к.м.н.,

Егоренков Виталий Викторович

