

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Шиманца Сергея Валерьевича

на тему: «Диагностика рака предстательной железы с использованием ультразвуковой эластографии и магнитно-резонансной томографии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия (медицинские науки)

Рассмотренная работа выполнена на актуальную тему, имеет выраженную клиническую направленность и отвечает современным тенденциям развития лучевой диагностики рака предстательной железы.

Автор не только самостоятельно составил конструкцию проведенного научного поиска, но и собственноручно провел все ультразвуковые эластографические исследования, а также принимал участие в биопсии в рамках выполнения прицельного (таргетного) этапа под контролем ТрУЗИ в большой группе – обследовано 164 пациента.

Впервые в стране применена эластография (ЭСВ) для выявления рака предстательной железы, изучены и разработаны нормальные показатели жесткости ткани железы в периферических, транзитных и центральных зонах. Отработаны нормативы жесткости для различных отделов железы, которые оказались различными; определены критерии повышения жесткости в очагах рака, локализующихся в разных отделах железы. Сформирован комплексный разносторонний подход к ультразвуковой оценке очагов рака с локализацией в различных анатомических отделах железы, включающий оценку эхогенности ткани, ее васкуляризации как на макроскопическом, так и на микрососудистом уровне, в сочетании с эластографической оценкой жесткости.

Выявленные критерии сопоставлены с мультипараметрическими данными МРТ и проверены по данным биопсии под контролем ультразвука; проведена оценка диагностической информативности при совместном использовании ТрУЗИ с этапом эластографии и мультипараметрической МРТ; осуществлен анализ вклада целевого этапа биопсии в выявление клинически значимого рака предстательной железы.

На основе перечисленных методик и примененного к ним линейного регрессионного анализа построена модель прогнозирования риска клинически значимого рака предстательной железы, разработаны формулы для расчета вероятности его наличия. Модель может быть использована в клинической практике.

В исследовании показано, что учет результатов эластометрии при анализе очагов, выявленных на МРТ (PI-RADS ≥ 3), и применение порога жесткости ткани более 70,0 кПа позволяют повысить диагностическую точность выявления очагов рака предстательной железы. Выявлен клинически значимый эффект целевого этапа биопсии: увеличение

выявления рака предстательной железы на 11,3% и клинически значимого рака предстательной железы – на 34,2% по сравнению с систематической биопсией.

Работа имеет практическое значение. Ее внедрение в клиническую практику лечебных учреждений с переходом к риск-ориентированному принятию решения о биопсии на основе прогностической модели (МРТ + ТрУЗИ – эластография сдвиговой волны + плотность ПСА переходной зоны) позволит снизить число необоснованных биопсий и повысить выявляемость клинически значимых форм рака.

Диссертационная работа и ее автореферат, по моему мнению, соответствуют требованиям ВАК Республики Беларусь, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а Шиманец Сергей Валерьевич достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.

Ганькова Ирина Владимировна

к.м.н., доцент кафедры ультразвуковой диагностики

Института повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения

УО «Белорусский государственный медицинский университет»

20.03.2026
Ирина Ганькова
уст. поверенно

М.А.Ермачёнок