

СТАНОВИЩЕ

от Доц. д-р Тошо Ганев, дм

УС „Урология“, Катедра „Хирургични болести“

Факултет по Медицина

Медицински университет- Варна

относно: Дисертационен труд за присъждане на ОНС „Доктор“ на д-р Павел Ивелинов Абушев, докторант в редовна форма на обучение в докторска програма „Урология“, професионално направление 7.1 Медицина, зачислен със заповед № Р-109-29/30.01.2020 г.

Със заповед на Ректора на Медицински университет-Варна № Р-109-160/24.02.2023 г, протокол от ФС №82/20.02.2023 г. и решение на Председателя на Научното жури-Протокол №1 съм определен да представя становище дисертационния труд на д-р Павел Ивелинов Абушев на тема „Роля на мултипараметрична ядрено-магнитна резонансна/ултразвуково насочена трансректална фюжън биопсия за диагностика на простатен карцином“.

Становището е изготвено според изискванията на Закона за развитие на академичния състав в Република България и Правилника за приложението му в Медицински университет- Варна.

Дисертационният труд съдържа общо 130 страници, онагледен е с 25 фигури, 14 таблици и 15 снимки. Книгописът включва 194 заглавия, от които 19 са на кирилица, а 175- на латиница. Изложението е структурирано правилно, в съответствие с изискванията за едно научно изследване, както следва:

- Въведение – 1 страница
- Литературен обзор – 32 страници
- Цел и задачи – 1 страница
- Материали, предмет и обект на изследването – 1 страница
- Метод – описание, сравнителен анализ и специфики – 33 страници
- Резултати – 29 страници
- Обсъждане – 5 страници
- Изводи – 1 страница
- Заключение – 1 страница
- Научни приноси – 1 страница
- Библиография – 22 страници
-

Представеният ми Автореферат на дисертационния труд в обем 39 страници е оформен съгласно общоприетите изисквания.

1. Оценка на актуалността на темата, анализ на проучваната извадка

Темата на научния труд е дисертабилна, актуална и представлява интерес за уролозите, които се ангажират с диагностика и лечение на простатен карцином.

Дисертацията започва с литературен обзор, който е достатъчно обширен. В него е разгледана симптоматиката на простатния карцином и честотата на заболяването в световен мащаб и в България. Отделено е място за разглеждане на ролята на генетичните изследвания за наследствен рак на простатата. Детайлно са проучени ролята на простатно-специфичния антиген и дигиталното ректално изследване като методи за скрининг и ранно откриване на простатен карцином. Разгледани са нови биомаркери и потенциалната им роля в диагностичния процес. Подробно обсъдени са както добре познатите образни изследвания като ултразвукова диагностика и костна сцинтиграфия, така и все по-широко застъпените нови методи на образна диагностика като МРТ и ПЕТ скенер. Описани са тънкоиглената аспирационна биопсия с нейната вече историческа стойност и стандартната за сегашното време пункционна три-кут биопсия.

Глава втора съдържа целта и задачите. Целта е ясно формулирана- чрез използване на ретроспективен анализ да се изследва приложението на ядрено-магнитна резонансна/ултразвуково насочена фюжън биопсия за диагностика на простатен карцином. Поставените задачи са конкретни и ясни, като съответстват на поставената цел.

Следват сравнителен анализ между фюжън биопсия и класическа ултразвукова системна биопсия. Разгледани са спецификите на трансректалния и трансперинеалния подход. Подробно е описано извършването на трансректална фюжън биопсия.

2. Оценка на резултатите

В следващата трета глава са представени резултатите от проучването. Пациентите, обект на изследването са общо 167. . Повод за провеждане на изследването е както пациенти с предходни системни системни биопсични изследвания с доброкачествен хистологичен резултат, така и първични пациенти със завишена или постепенно повишаваща се серумна концентрация на PSA и/или суспектна клинична находка от дигитално ректално изследване. Всички пациенти са подложени на ядрено-магнитен резонанс в рамките на 3 месеца преди провеждане на фюжън биопсията, като изследването е проведено спрямо предварително установен протокол. Общо 79 от биопсираниите пациенти са с хистологично доказан аденокарцином на простатата.

Анализирани са редица показатели: възраст, предходни биопсични изследвания, тотален и свободен PSA, PSA density, обем на жлезата, палпаторна находка, PI-RADS, съотношение между таргетни и системни проби, хистологичен резултат, Gleason grade, клиничен T стадий, болничен престой и усложнения.

Важен резултат при анализа на локалния статус на простатната жлеза при пациентите с хистологичен резултат карцином е, че цели 34% от тази група са били с меко-еластична консистенция на жлезата при дигитално ректално изследване. При 25 пациента верифицираните туморни формации са разположени в предната и апикалната част на простатата, които традиционно са по-трудни зони за трансректална иглена биопсия.

Значима корелация се установява спрямо процента пациенти с хистологично верифициран аденокарцином на простатата и PI-RADS класа на техните лезии. Резултатите на дисертанта подкрепят твърдението за висока отрицателна прогностична стойност на PI-RADS 2 лезиите спрямо клинично значим простатен карцином. Установена е корелация между висок PI-RADS на биопсирани зони и хистологично доказан високорисков простатен карцином, което демонстрира прецизност и висока диагностична стойност на изследването. Прави впечатление ниският процент на болни с постпроцедурен фебрилитет и стигми за инфекция, както и овладяването на тези ограничени случаи със стандартен антибиотичен курс.

В крайна сметка са направени следните изводи за приложението на фюжън биопсията като диагностичен метод за хистологична верификация на простатен карцином:

- Необходимо е малко време за провеждане на манипулацията – средно 10 минути..
- Подходящ метод за диагностициране на карцином на простата при пациенти с нормална консистенция на жлезата при дигитално ректално изследване.
- Ефективен метод дори при жлези с голям обем.
- Получаване на информация за морфологията на простатата в реално време
- Прецизно маркиране на suspectния участък и възможност за насочване на иглата към съмнителната зона с максимална точност
- Достигане до трудно достъпни зони, разположени вентрално и апикално.
- Намалените фалшиво негативни резултати намаляват необходимостта от провеждане на повторна биопсия
- Корелацията между висок PI-RADS клас на установените лезии и хистологично верифициран клинично значим простатен карцином доказва висока диагностична стойност

По дисертационния труд докторантът представя следните научни публикации:

- a. Abushev. P. A correlation between the PI-RADS score and the pathological outcome post multiparametric magnetic resonance imaging/transrectal ultrasound fusion-guided prostate biopsy. Varna medical forum. 2023; брой 1
- b. Д. Анакиевски, Р. Маринов, И. Гочева, В. Николов, П. Абушев. Робот-асистирана трансвезикална простатектомия. Уронет. 2022; брой 3, с. 69-71.
- c. Д. Анакиевски, Р. Маринов, И. Гочева, В. Николов, П. Абушев. Робот-асистирана радикална простатектомия. Уронет. 2021; брой 3, с. 3-4.
- d. Д. Анакиевски, Р. Маринов, И. Гочева, В. Николов, П. Абушев. Лапароскопска радикална простатектомия. Уронет. 2018; брой 2, с. 9-10.

3. Оценка на приносите

Приносите на дисертационния труд имат необходимия научно-приложен характер и могат да бъдат обобщени по следния начин:

- Първият научен принос се отнася до анализирания диагностика на простатен карцином включваща скрининг и ранно откриване, генетично изследване за наследствен рак на простатата, клинична диагноза, дигитално ректално изследване, простатно-специфичен антиген (PSA), биомаркери, ултразвукова диагностика (TRUS) и магнитен резонанс (MRI), костно сканиране (сцинтиграфия) и ПЕТ скенер.
- Вторият научен принос е свързан с представената специфика на трансректален и трансперинеален подход при Fusion биопсията за диагностициране на карцином на простатата, както и изготвеният сравнителен анализ между Fusion биопсия и класическата трансректална ултразвукова биопсия (TRUS).
- Третият научен принос е проведеното изследване, доказващо значителните предимства на трансректална Fusion биопсия за диагностика на простатен карцином.
- Четвъртият научен принос е установената корелация между PI-RADS категорията и патологичния резултат след Fusion биопсия на простатата.

4. Критични бележки

Към дисертационния труд не могат да се оправят съществени критични бележки.

5. Заключение

В качеството си на член на научното жури декларирам, че на д-р Павел Ивелинов Абушев може да бъде присъдена образователна и научна степен „Доктор“ по дисертационния му труд на тема „Роля на мултипараметрична ядрено-магнитна резонансна/ултразвуково насочена трансректална фюзън биопсия за диагностика на простатен карцином“.

Убеден съм, че останалите членове на научното жури също ще подкрепят положителния ми вот.

19.04.2023 г.

гр. Варна

.....
Доц. Д-р Тошо Ганев, дм