

Рецензия на статью «Номограммы для прогнозирования вероятности развития биохимического рецидива у больных раком предстательной железы после проведенного хирургического лечения»

Review of the article "Nomograms for predicting the risk of biochemical recurrence in patients with prostate cancer after surgery"

Рак предстательной железы (РПЖ) является одним из самых распространенных онкологических заболеваний в мире. У пациентов с РПЖ достаточно часто отмечают рецидивы после радикального хирургического лечения. Поэтому расчет прогноза риска развития рецидива данного заболевания – крайне важная и актуальная задача в процессе подбора дальнейшей тактики лечения.

Для более точного подхода к терапии больных РПЖ используются различные методы прогнозирования риска рецидива заболевания, в том числе номограммы Partin, Kattan (включающие оценку исходного уровня простатического специфического антигена плазмы крови, клинической стадии по классификации TNM и суммы баллов по шкале Глисона), а также номограммы CAPRA-S, Stephenson и др. Существующие номограммы обладают высокой точностью, однако они разработаны на когортах пациентов, проживающих в США или Западной Европе. Существует необходимость систематизации данных, полученных при выполнении радикальной простатэктомии у российской выборки пациентов.

Углубленное изучение уже известных прогностических параметров, а также поиск новых значимых предикторов рецидива РПЖ имеют существенное научное и практическое значение. Дополнительную ценность исследования представляет то, что разработанные авторами номограммы основаны на выборке пациентов, проживающих в России и, соответственно, лучше подходят именно для российской популяции больных РПЖ.

Авторы проанализировали предоперационные и послеоперационные факторы риска рецидива РПЖ, на основании их комплексного анализа разработали предикторные номограммы. Получены достаточно точные прогностические модели, поскольку данное исследование основано на большой выборке пациентов ($n = 2255$) с клинически локализованным и местно-распро-

страненным РПЖ (стадия cT1a–cT3bN0M0), которым проведено хирургическое лечение (позадилонная радикальная простатэктомия с расширенной тазовой лимфаденэктомией или без нее) на базе МНИОИ им. П.А. Герцена – филиала НМИЦ радиологии в период с 1998 по 2018 г.

Достоверность полученных результатов подтверждается достаточным числом наблюдений, применением современных и адекватных поставленным задачам методов исследования, правильной интерпретацией данных и статистической обработкой материала.

Авторами были разработаны номограммы для прогнозирования вероятности развития биохимического рецидива у больных с отсутствием метастазов в лимфатических узлах (pN0), а также у пациентов с наличием метастазов в лимфатических узлах (pN1) по результатам планового морфологического исследования. Данные номограммы демонстрируют высокую точность (точность прогноза 71 % (площадь под ROC-кривой (AUC) 0,7119) и 76 % (AUC 0,7617) соответственно), что может быть использовано в клинической практике после валидации.

С.Б. Петров, д.м.н., профессор

(ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России, ФГБУ «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины им. А.М. Никифорова» МЧС России)

S.B. Petrov, MD, PhD, Professor

(N.N. Petrov National Medical Research Center of Oncology, Ministry of Health of Russia; A.M. Nikiforov All-Russian Center of Emergency and Radiation Medicine, Russian Emergency Situations Ministry)