

## 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)