

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГБУ "Российский
научный центр рентгенорадиологии"

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

доктор медицинских наук, профессор,

академик РАН В.А. Солодкий

И.О. директора, д.м.н., профессор Павлов А. Ю.

« 01 » сентября 2025 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного учреждения "Российский научный центр рентгенорадиологии" Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Гусейновой Ляман Санан кызы на тему: «Роль МСКТ и МРТ в определении лечебной тактики при первичных злокачественных и метастатических поражениях печени», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.25. Лучевая диагностика.

Актуальность темы выполненной работы

Исследование Гусейновой Л.С. посвящено совершенствованию лучевой диагностики в определении лечебной тактики при первичных злокачественных и метастатических поражениях печени. Актуальность данной тематики обусловлена тем, что гепатоцеллюлярный рак печени представляет собой распространенную злокачественную опухоль, с частотой встречаемости заболеваемости 4–5 случаев на 100 000 (в России), при этом большинство пациентов (58%) диагностируются на IV стадии. В 2014 году было зарегистрировано более 7 тысяч новых случаев ГЦР и рака внутривнутрипеченочных желчных протоков, а пятилетняя выживаемость составила лишь 18%. Эти данные подчеркивают необходимость разработки более эффективных методов диагностики и лечения гепатоцеллюлярного рака для улучшения прогноза пациентов.

А также печень является одним из наиболее частых органов для метастазирования опухолей, в том числе колоректального рака. В 15-25% случаев метастазы в печень возникают синхронно с первичной опухолью, что существенно усложняет лечение и

ухудшает прогноз для пациента. Это подчеркивает важность своевременной диагностики метастатического поражения печени для планирования эффективного лечения.

Для определения оптимальной тактики лечения необходимо проведение высокоточных диагностических исследований, таких как мультиспиральная компьютерная томографии (МСКТ) и магнитно-резонансная томографии (МРТ). Эти методы играют ключевую роль в диагностике, планировании лечения и контроле их эффективности. МСКТ и МРТ позволяют точно определить размеры и распространенность поражений, выявить метастазы, а также определить взаимодействие опухоли с окружающими структурами. Кроме того, они необходимы для мониторинга ответа на терапию и своевременного обнаружения рецидивов, что делает их незаменимыми в определении дальнейшей тактики лечения.

Анализ отечественных и зарубежных исследований показывает отсутствие единого алгоритма обследования пациентов с использованием мультимодального подхода с применением МСКТ с динамическим контрастированием и мультипараметрической МРТ печени для диагностики гепатоцеллюлярного рака и метастазов колоректального рака в печени, а также определения распространенности онкопроцесса, выбора лечебной тактики и мониторинга.

На сегодняшний день не разработан общепринятый протокол лучевого мультимодального обследования пациентов с использованием четырехфазного протокола МСКТ при гепатоцеллюлярном раке и МР-протокола с применением гепатоспецифических контрастных препаратов и МР-холангиопанкреатографии, не установлен единый и достоверный алгоритм мониторинга с четкими сроками проведения контрольных обследований.

Именно решению данной проблемы и посвящена представленная Гусейновой Л.С. диссертационная работа, целью которой является оценка роли МСКТ и МРТ в диагностике и определении лечебной тактики при гепатоцеллюлярном раке и метастазах колоректального рака в печень.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Диссертационная работа Гусейновой Ляман Санан кызы на тему: «Роль МСКТ и МРТ в определении лечебной тактики при первичных злокачественных и метастатических поражениях печени» выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ кафедры лучевой диагностики и лучевой терапии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России

(Сеченовский Университет). Диссертационное исследование полностью соответствует паспорту научной специальности 3.1.25. Лучевая диагностика.

Новизна исследования и полученных результатов

В диссертационной работе впервые продемонстрирована эффективность четырехфазного протокола МСКТ при гепатоцеллюлярном раке, а также оптимизирован МР-протокол с использованием гепатоспецифических контрастных препаратов и МР-холангиопанкреатографии.

Впервые автором разработан целостный оптимизированный алгоритм лучевого обследования пациентов с определением тактики лечения, сроков проведения контрольных исследований.

Работа является первым обобщающим трудом в России, посвящённым изучению возможностей мультимодального подхода с использованием МСКТ с динамическим контрастированием и мультипараметрической МРТ печени для определения хирургической тактики и выбора альтернативных методов лечения при гепатоцеллюлярном раке и метастатическом поражении печени.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Диссертационное исследование Гусейновой Л.С. имеет выраженную практическую направленность и может быть интегрирована в клиническую деятельность отделения лучевой диагностики при лечении пациентов с первичным и вторичным поражением печени.

Исследование представляет научную и практическую ценность благодаря разработке оптимизированного алгоритма комплексного лучевого обследования пациентов с гепатоцеллюлярным раком и метастатическим поражением печени. Представленный в конце третьей главы алгоритм обеспечивает рациональный выбор стратегии лечения и устанавливает наилучшие интервалы для диагностического мониторинга при помощи мультиспиральной компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии с контрастированием.

Научная значимость данного исследования заключается в уточнении роли современных методов визуализации, таких как мультиспиральная компьютерная томография и магнитно-резонансная томография с диффузионно-взвешенной визуализацией (DWI) и контрастными препаратами, при планировании хирургических вмешательств у пациентов с гепатоцеллюлярным раком и метастатическим поражением печени. В рамках исследования проводится сравнительный анализ диагностических

возможностей МСКТ и МРТ, что способствует более глубокому пониманию преимуществ и ограничений каждого метода при оценке анатомии печени, состояния сосудов и желчевыводящих путей, а также распространенности опухолевого процесса. Полученные результаты могут стать основой для дальнейших исследований роли визуализации в онкологии и оптимизации предоперационного планирования.

Практическая значимость работы заключается в разработке четких критериев выбора метода визуализации на основе сравнения возможностей МСКТ и МРТ. Эти выводы могут быть использованы в клинической практике для повышения точности диагностики и эффективности предоперационного планирования у пациентов с гепатоцеллюлярным раком и метастатическими поражениями печени.

Личный вклад автора

Автором самостоятельно разработан дизайн исследования, произведен поиск и анализ отечественной и зарубежной литературы по теме диссертации.

Личный вклад автора в научное исследование включал разработку тактики исследования, постановку целей и задач, а также создание алгоритма применения лучевых методов. Автор самостоятельно выполнил мультиспиральную компьютерную томографию и магнитно-резонансную томографию 151 пациенту, собрал и проанализировал полученные данные. Автор провел анализ диагностической эффективности каждого метода лучевого исследования и сопоставил результаты мультиспиральной компьютерной и магнитно-резонансной томографий с последующей выбранной хирургической тактикой лечения.

Автором проведена статистическая обработка и интерпретация полученных результатов исследования.

Рекомендации по использованию результатов работы и выводов диссертационной работы

Результаты диссертационного исследования и практические рекомендации внедрены в лечебный процесс отделений рентгеновской компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии ГБУЗ «Московской городской онкологической больницы № 62 Департамента здравоохранения города Москвы». Диссертационная работа может быть использована как пособие для врачей профильных отделений.

Результаты диссертационной работы внедрены в учебный процесс кафедры лучевой диагностики и лучевой терапии Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского при изучении дисциплины «Рентгенология», читаемой студентам, ординаторам, аспирантам по направлению подготовки 3.1.25. Лучевая диагностика.

Публикации по теме диссертации

По результатам исследования автором опубликовано 4 работы, в том числе 1 научная статья в журнале, включенном в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета / Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук; 2 статьи в 12 изданиях, индексируемые в международной базе Scopus; 1 публикация в сборнике материалов Международной научной конференции.

Структура и оценка содержания диссертации

Диссертация изложена на 119 страницах компьютерного текста, состоит из введения, четырех глав, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы, содержит 24 рисунка и 17 таблиц. Список литературы состоит из 142 источников (36 - отечественных и 106 - зарубежных).

В разделе «Введение» автор продемонстрировал актуальность, обоснованность темы исследования. Четко сформулированы цель и задачи исследования. Поставленные задачи соответствуют цели исследования, достаточно обосновано сформулированы научная новизна и практическая значимость проведенного исследования. Представленные положения, выносимые на защиту основаны на результатах данной научной работы и имеют научно-практическую значимость и новизну.

В главе «Обзор литературы» представлены современные научные данные отечественных и зарубежных авторов о этиологии и патогенезе гепатоцеллюлярного рака и метастазов колоректального рака в печень, рассматриваются основные особенности диагностики и лечения данных заболеваний, современная классификация LI-RADS и другие актуальные вопросы. Объем приведенных источников не старше 5 лет достаточен.

В главе «Материалы и методы исследования» соискатель представил клинический материал, методологию и методы исследования. Автором определены критерии включения, исключения пациенток в данное исследование. Подробно изложена методика выполнения компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии, представлены технические параметры. Также аспирантом описаны основные методы статистической обработки, использованные в данном исследовании.

В третьей главе «Результаты собственных исследований» материал изложен в соответствии с формулировкой задач, все обосновано с точки зрения статистической обработки, иллюстрировано подобными клиническими примерами. В разделе 3.5 представлена тактика хирургического лечения больных гепатоцеллюлярным раком, при

этом полученные в ходе исследования данные позволили изменить тактику в 30% случаев - за счет обнаружения опухолевой сосудистой инвазии, мелких метастатических очагов и отделенных метастазов, не обнаруженных ранее. Так же в разделе 3.6 представлены аналогичные данные у пациентов с метастатическим поражением печени, которые позволили изменить тактику лечения более чем в 20% наблюдений, что особенно подчеркивает практическую значимость работы.

В главе «Обсуждение и Заключение» автор сравнивает результаты собственного исследования с данными отечественной и зарубежной литературы, анализирует и интерпретирует полученные данные.

Выводы диссертации соответствуют задачам исследования, логично вытекают из полученных автором результатов.

Практические рекомендации изложены грамотно, соответствуют поставленной цели и положениям, выносимые на защиту.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертация изложена в научном стиле, изложены последовательно и представляет собой завершенный труд. Результаты диссертации изложены в доступных для понимания рисунках и таблицах. Работа иллюстрирована уникальной подборкой авторских КТ- и МРТ-снимков, что повышает её ценность как учебного и практического пособия для специалистов. Представленные научные выводы и практические рекомендации могут быть широко использованы в клинической практике и при проведении дальнейших научных исследований. Представленные диссертация и автореферат полностью отражают основные положения и выводы, соответствуют специальности 3.1.25. Лучевая диагностика.

Принципиальных замечаний по содержанию диссертации нет, есть некоторая несогласованность в оформлении списка литературы (используются разные ГОСТы), однако это никак не влияет на результаты работы.

Заключение

Диссертационная работа Гусейновой Ляман Санан кызы на тему: «Роль МСКТ и МРТ в определении лечебной тактики при первичных злокачественных и метастатических поражениях печени», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.25. Лучевая диагностика является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи по совершенствованию лучевой диагностики в определении лечебной тактики при первичных злокачественных и

метастатических поражениях печени, имеющей существенное значение для лучевой диагностики, что соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора № 0692/Р от 06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023г., приказом №0787/Р от 24.05.2024г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Гусейнова Ляман Санан кызы заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.25. Лучевая диагностика.

Отзыв о научно-практической значимости диссертации Гусейновой Ляман Санан кызы на тему: «Роль МСКТ и МРТ в определении лечебной тактики при первичных злокачественных и метастатических поражениях печени» обсужден и одобрен на совместном заседании научных сотрудников Федерального государственного бюджетного учреждения "Российский научный центр рентгенодиагностики" Министерства здравоохранения Российской Федерации, протокол № 2 от « 28 » июля 2025г.

Доктор медицинских наук (3.1.25. Лучевая диагностика),

заведующий лабораторией рентгенодиагностики

ФГБУ РНЦРР Минздрава России



Сергеев Николай Иванович

Подпись доктора медицинских наук

Сергеева Н.И. заверяю:

Заведующий научно-исследовательским отделом

комплексной диагностики заболеваний

и радиотерапии ФГБУ РНЦРР Минздрава России

доктор медицинских наук, профессор



Нуднов Николай Васильевич

Федеральное государственное бюджетное учреждение "Российский научный центр рентгенодиагностики" Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ РНЦРР Минздрава России)

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Профсоюзная, д. 86, телефон: +7 (495) 334-23-35, mailbox@rncrr.ru, Web-сайт: <https://www.rncrr.ru>