

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе ФГБОУ ВО
«Первый Санкт-Петербургский
государственный медицинский
университет имени акад. И.П. Павлова»



Министерства здравоохранения

Российской Федерации

академик РАН, д.м.н., профессор

Ю. С. Полушин

2023 года

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертационной работы Терновой Екатерины Сергеевны на тему: «Роль компьютерной томографии в определении тактики лечения у пациентов с нейробластомой», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.25. Лучевая диагностика (медицинские науки)

Актуальность темы выполненной работы

Диссертационная работа Терновой Екатерины Сергеевны посвящена исследованию нейробластомы у детей методом компьютерной томографии с контрастным усилением. Нейробластома это заболевание младенческого возраста с самой высокой частотой диагностики в первый месяц жизни. Средний возраст на момент постановки диагноза составляет 17 месяцев, около 37% пациентов диагностированы в младенческом возрасте, а 90% на момент постановки диагноза моложе 5 лет. Комбинации прогностических факторов (клинические и биологические особенности) использовались в течение десятилетий для стратификации риска у пациентов и информирования о назначении лечения. Однако, учитывая эмбриональную

этиологию нейробластомы и ее наиболее частую локализацию в области надпочечников, нервных ганглиев шеи и грудной клетки, у некоторых пациентов могут развиваться внутриоперационные осложнения при попытке удаления образования. Помимо этого, стадия пациента, основанная на результатах проведенного хирургического вмешательства, может различаться в различных медицинских учреждениях. Для решения данной проблемы Международная группа по изучению нейробластом возглавила усилия по разработке единых подходов к стадированию и классификации рисков до начала лечения пациентов с нейробластомой. В связи с чем была предложена система стадирования INRGSS, которая основывается не на данных объема хирургического вмешательства, а на данных визуализации, а именно факторов риска IDRF, определяемых до начала лечения в сочетании с возрастом и биологическими данными опухоли. Факторы риска IDRF, выявляемые по данным компьютерной томографии с контрастным усилением, позволяют проводить предоперационное стадирование заболевания, определять тактику лечения пациентов и оптимальное время и объем хирургического вмешательства, а также унифицировать данные пациентов с нейробластомой между различными клиническими центрами.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Диссертационная работа Терновой Екатерины Сергеевны на тему: «Роль компьютерной томографии в определении тактики лечения у пациентов с нейробластомой» выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ кафедры лучевой диагностики Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация соответствует отрасли народного хозяйства 91500 – здравоохранение. Научные положения, выносимые на защиту, соответствуют паспорту специальности 3.1.25. Лучевая диагностика.

Новизна исследования и полученных результатов

Автором впервые изучена и проанализирована система дооперационного стадирования пациентов с нейробластомой методом компьютерной томографии с контрастным усилением. Разработан алгоритм лучевого исследования для определения факторов риска по данным компьютерной томографии и стратификации пациентов с нейробластомой. Впервые в Российской Федерации дополнены современные характеристики КТ-семиотики нейробластом, проанализированы данные о частоте и характеристиках факторов риска IDRF для каждой группы риска пациентов с нейробластомой, а также проведен анализ влияния факторов риска IDRF на объем и время проведения хирургического этапа лечения. Все данные верифицированы гистологическими протоколами операций. Автором проведена оценка возможностей компьютерной томографии в мониторинге эффективности неoadьювантной химиотерапии у пациентов с нейробластомой.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Научная значимость работы состоит в определении дооперационного стадирования пациентов с нейробластомой и в изучении влияния факторов риска, определяемых по данным компьютерной томографии, на тактику лечения пациентов. Описаны характеристики и частота факторов риска, выявляемых по данным КТ визуализации, проанализировано их влияние на объем и время проведения хирургического этапа лечения.

В клинической практике разработанный КТ протокол с применением описанных автором методик позволит рентгенологу выявить факторы риска IDRF, совместно с онкологами установить дооперационную стадию заболевания у пациентов, позволяя определить оптимальное время и объем хирургического вмешательства и проводить мониторинг динамики лечения пациентов. Оптимальной стратегией лечения пациентов, учитывая их критичный возраст, является мультидисциплинарный подход, включающий специалистов лучевой диагностики, онкологов и хирургов.

Личный вклад автора

Патентно-информационный поиск, сбор данных и их статистическая обработка, анализ и интерпретация результатов, написание текста диссертации проведены лично автором. Терновой Екатериной Сергеевной предложена тема диссертации, ее методологическая концепция и дизайн исследования. Проведено усовершенствование диагностического алгоритма первичной диагностики пациентов с нейробластомой и метода оценки динамики заболевания во время курсов неoadьювантной терапии. Автором лично интерпретированы все лучевые методы, описанные в диссертации.

Рекомендации по использованию результатов работы и выводов диссертационной работы

Полученные результаты работы достоверны и имеют несомненное практическое значение для специалистов лучевой диагностики, онкологов и хирургов. Проанализированные автором критерии факторов риска IDRF, определяемых по данным компьютерной томографии с контрастным усилением, а также сформулированные практические рекомендации могут быть рекомендованы к использованию в практической деятельности профильных и рентгенологических отделений научных и лечебно-профилактических учреждений, занимающихся лечением и обследованием пациентов с нейробластомой, а также в учебных процессах на кафедрах медицинских вузов при подготовке студентов, ординаторов, аспирантов и врачей-слушателей по специальностям «рентгенология» и «онкология».

Диссертация написана хорошим академическим языком, имеет структурную и логичную последовательность в изложении материала.

Публикации

По результатам исследования автором опубликовано 5 работ, в том числе 1 научная статья в журналах, включенных 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; 3 статьи – в научных изданиях, индексируемых в международной базе Scopus; 1 научная статья – в иных изданиях.

Структура и оценка содержания диссертации

Диссертация Терновой Екатерины Сергеевны изложена на 135 страницах машинописного текста, состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы, содержащего 135 источника, из них 22 отечественных и 113 иностранных. Диссертация включает в себя 34 рисунка, 26 таблиц.

Содержание текста диссертации полностью раскрывает суть исследуемого вопроса в соответствии с названием, поставленной целью и задачами. В литературном обзоре убедительно обосновывается целесообразность выполнения представленного диссертационного исследования, подробно характеризуется современное состояние проблемы. Материалы собственных исследований изложены последовательно и логично. Выводы и практические рекомендации диссертационной работы обоснованы, соответствуют поставленной цели и задачам, свидетельствуя о научно-обоснованных и доказанных положениях, выносимых на защиту. Совокупность полученных сведений можно квалифицировать, как решение важной научно-практической задачи, имеющей существенное значение для лучевой диагностики и онкологии.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе Терновой Екатерины Сергеевны нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, диссертационная работа Терновой Екатерины Сергеевны на тему: «Роль компьютерной томографии в определении тактики лечения у пациентов с нейробластомой» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи – совершенствование лучевой

диагностики и предоперационного стадирования нейробластом у детей, имеющей существенное значение для лучевой диагностики.

Таким образом, по своей актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов, а также объему и уровню проведенного исследования диссертация полностью 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 от 06.06.2022 г. № 0692/Р, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Терновая Екатерина Сергеевна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.25. Лучевая диагностика.

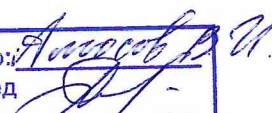
Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры рентгенологии и радиационной медицины с рентгенологическим и радиологическим отделениями ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России, протокол № 01 от 28 августа 2023 года.

Заведующий кафедрой рентгенологии и радиационной медицины с рентгенологическим и радиологическим отделением ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России
д.м.н., профессор



Виктор Иванович Амосов

197022, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8,
тел. 8(812) 338-78-95, e-mail: info@lspbgnu.ru; http://lspbgnu.ru/ru/

Подпись руки заверяю: 
Ведущий документовед
Т.В. Пшеничкова
"29" 08 2023 г.