



ФЕДЕРАЛЬНОЕ МЕДИКО - БИОЛОГИЧЕСКОЕ АГЕНТСТВО
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЦЕНТР МОЗГА И НЕЙРОТЕХНОЛОГИЙ»
ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО - БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТСТВА
(ФГБУ «ФЦМН» ФМБА РОССИИ)

ул. Островитянова, д. 1, стр. 10, Москва, 117513, тел.: 8 (800) 505-09-76, e-mail: info@fscps.ru, fcmbn@fmbamail.ru
ОКПО 31574002 ОГРН 1187746642302 ИНН 7728434750 КПП 772801001

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Российской Академии Наук, заведующего отделением рентгенологических и радионуклидных методов диагностики Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный центр мозга и нейротехнологий» Федерального медико-биологического агентства России Долгушина Михаила Борисовича на диссертацию Яременко Степана Андреевича «Совмещенная позитронно-эмиссионная и компьютерная томография с ^{18}F -ФДГ в обследовании пациентов с метастазами рака из невыявленного первичного очага» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – Лучевая диагностика, лучевая терапия.

Актуальность темы диссертации

Распознавание генеза и распространенности впервые выявленного онкологического заболевания являются решающими факторами в выборе тактики лечения и, соответственно, оказывает ключевое воздействие на продолжительность и качество жизни. Решение вопросов диагностического поиска первичного опухолевого очага, определения распространенности злокачественного процесса у больных с метастазами из невыявленного первичного очага (НПО) сопряжено вариабельностью опухолей по локализации, распространенности и морфологическому строению. Совершенствование оптимального алгоритма диагностического поиска позволит в короткие сроки подобрать тактику лечения онкологического больного. Объем и очередность исследований определяется локализацией метастатических очагов и предполагаемой локализацией первичной опухоли. Обследование пациентов с метастазами из НПО должно быть проведено в полном объеме и в максимально сжатые сроки. Совмещенная позитронно-эмиссионная томография и компьютерная томография (ПЭТ/КТ) с ^{18}F -ФДГ в режиме обследования всего тела позволяет в рамках одного сканирования получить функциональную и структурную информацию. Данные преимущества метода позволяют оценить изменения во всех органах и системах, что может способствовать одновременно обнаружению первичной опухоли и оценке распространенности злокачественного процесса.

Учитывая вышесказанное, можно утверждать, что диссертационное исследование Яременко С.А. является актуальным, имеет определенный научный интерес, теоретическую и практическую значимость.

Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность и новизна

Степень обоснованности полученных результатов исследования подтверждается проведением его на значительном количестве больных; личным опытом автора, изучении и анализе научной литературы. В ходе исследования проанализированы результаты ПЭТ/КТ с ^{18}F -ФДГ 187 пациентов с метастазами из НПО.

В диссертации получены данные об информативности (чувствительность, специфичность и диагностическая точность) ПЭТ/КТ с ^{18}F -ФДГ в выявлении первичной опухоли, показан анализ диагностических возможностей традиционных методов визуализации (УЗИ, КТ, МРТ) в поиске первичного очага.

Сформулированные по результатам диссертационной работы практические рекомендации логично следуют из выводов проведенного исследования, легко внедряемы в практику научных и лечебных учреждений, позволяют изменить диагностический подход у пациентов с метастазами рака из НПО.

Результаты научной работы опубликованы автором в ведущих научных журналах. Опубликовано 3 печатных работы в журналах, рекомендованных в ВАК РФ, из которых 1 статья в издании, индексируемом в международной базе Scopus.

Научная новизна определяется получением комплексных данных анализа результатов ПЭТ/КТ с ^{18}F -ФДГ и других методов лучевой диагностики в выявлении первичного опухолевого очага и оценке распространенности злокачественного процесса у больных с метастазами из НПО. Показана целесообразность выполнения ПЭТ/КТ у данной категории пациентов.

Практическая значимость работы очевидна и касается большой группы больных в России, которые зачастую продолжительное время не получают специального эффективного лечения, так как не был установлен правильный диагноз. Применение ПЭТ/КТ с ^{18}F -ФДГ на ранних этапах диагностики позволит улучшить и ускорить выработку лечебной тактики, что в свою очередь благоприятно повлияет на выживаемость и дальнейший прогноз заболевания.

Структура диссертации

Работа написана по традиционному плану, изложена на 107 страницах машинописного текста, состоит из введения, трех глав, обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций и библиографического указателя. Работа иллюстрирована 11 Таблицами, 14 Рисунками, 10 Диаграммами и 2 Схемами. Список литературы включает 128 источников, из них 15 отечественных и 113 зарубежных авторов.

Во введении убедительно представлена актуальность, обозначены цель и задачи, научная новизна и практическая значимость, методология и методы исследования.

Глава 1 (обзор литературы) изложен на 31 странице, подробно рассматривает вопросы о современном состоянии проблемы. Изложены литературные сведения о традиционных методах лучевой диагностики, применяемых в обследовании больных с метастазами из НПО. Также проанализированы данные по применению совмещенной позитронно-эмиссионной томографии и компьютерной томографии в диагностике первичного очага. Уделено внимание сравнению различных позиций по этой проблеме, выделены нерешенные вопросы, из числа которых сформированы задачи настоящего исследования. Представлены данные о чувствительности и специфичности ряда методов лучевой диагностики по онкопоиску. Обзор литературы написан достаточно полно и доступным языком.

Во 2 главе – материалы и методы исследования – представлен методологический подход, дана общая характеристика обследованных пациентов. В исследование включено 187 пациентов с диагнозом «метастазы рака из невыявленного первичного очага», установленного на основании цитологической или гистологической верификации злокачественного характера новообразования, как минимум, из одного метастатического очага. Описана методика выполнения совмещенной позитронно-эмиссионной и компьютерной томографии, критерии оценки ее результатов с детальным объяснением их интерпретации. В данной главе дана информация, касающаяся распределения пациентов согласно локализации метастазов (лимфатические узлы, поражение органов и тканей), а также гистологические варианты метастатических очагов, полученные при патоморфологическом исследовании.

Собственные данные представлены *в третьей главе* диссертационного исследования. Глава состоит из двух разделов, посвященных анализу результатов ПЭТ/КТ в выявлении первичного очага и оценке распространённости злокачественного процесса. Согласно данным ПЭТ/КТ с ^{18}F -ФДГ почти в половине случаев первичные опухолевые образования были выявлены. Показано распределение очагов по локализации, раздел иллюстрирован клиническими примерами, что наглядно подтверждает достоинства метода ПЭТ/КТ. Приведены показатели чувствительности, специфичности и точности, указывающие на информативность метода ПЭТ/КТ, показано распределение пациентов второй группы (где первичный очаг не был обнаружен), указаны гистологические типы метастатических очагов согласно гистологическим вариантам в группе пациентов, где первичный опухолевый очаг не был выявлен.

Раздел главы, посвященный описанию результатов ПЭТ/КТ в оценке распространённости злокачественного процесса вызывает отдельный интерес. Проанализированы группы пациентов с выявленным первичным очагом и без него,

описаны локализации метастатического поражения и частота их встречаемости. Указано, что изменение стадии достоверно чаще (100%) отмечалось у пациентов с выявленной первичной опухолью, по сравнению с группой без выявленного первичного очага.

В заключении автор обсуждает основные результаты и сопоставляет их с литературными данными. Завершается данный раздел заключением, что ПЭТ/КТ с ^{18}F -ФДГ следует использовать в качестве метода визуализации первой линии у всех пациентов с метастазами рака из НПО, а не использовать его после того, как другие диагностические процедуры не смогли идентифицировать первичную опухоль и разработкой диагностического алгоритма обследования пациентов с метастазами рака из НПО.

Глава 5 представлена выводами диссертационного исследования: выводы полностью соответствуют всем вышеизложенным результатам, достоверны и объективны.

Присутствуют единичные стилистические неточности, что в свою очередь никак не умаляет значимости полученных результатов и важности диссертационного исследования. Принципиальных замечаний к работе нет.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации

Автореферат диссертации имеет традиционную структуру, оформлен в соответствии с требованиями. По своему содержанию и структуре соответствует основным положениям диссертации.

Совместных научных работ с соискателем не имею.

Заключение

Диссертационная работа Яременко Степана Андреевича на тему: «Совмещенная позитронно-эмиссионная и компьютерная томография с ^{18}F -ФДГ в обследовании пациентов с метастазами рака из невыявленного первичного очага», является завершенной научно-квалификационной работой, в котором содержится решение задачи – повышение эффективности диагностики больных с метастазами рака из невыявленного первичного очага путем рационального применения совмещенной позитронно-эмиссионной и компьютерной томографии с ^{18}F -ФДГ.

По своей актуальности, научной новизне, и практической значимости диссертация полностью соответствует требованиям пункта 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора №0094/з от 31.01.2020 года, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор Яременко Степан Андреевич, заслуживает присуждения искомой ученой степени.

Официальный оппонент: доктор медицинских наук, (специальность 14.01.13 – Лучевая диагностика, лучевая терапия), профессор Российской Академии Наук, заведующий отделением рентгенологических и радионуклидных методов диагностики Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный центр мозга и нейротехнологий» Федерального медико-биологического агентства России

«10» августа 2022 года

Долгушин Михаил Борисович

