

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, заместителя директора по научной работе Федерального государственного бюджетного учреждения «Российский научный центр радиологии и хирургических технологий имени А.М. Гранова», Медицинского директора ООО «Медицина и ядерные технологии» Станжевского Андрея Алексеевича 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

Метастазы рака из невыявленного первичного очага (НПО), несмотря на достижения в области лучевой визуализации, остается одной из наиболее актуальных проблем современной онкологии. Это, в частности, объясняется тем, что по данным литературы, опухоли без выявленного первичного очага занимают 7 место по частоте встречаемости и 4 место в структуре смертности среди всех злокачественных новообразований. Зачастую такие опухоли характеризуются случайной, нетипичной локализацией, а также быстрым прогрессированием на самых ранних этапах развития опухолевого процесса. Традиционные методы лучевой визуализации, в том числе ультразвуковое исследование (УЗИ), компьютерная (КТ) и магнитно-резонансная томография (МРТ), во многих случаях не позволяют ответить на вопрос о точной локализации первичного очага у таких больных. Отсутствие первичного очага не позволяет выработать правильную тактику лечебных мероприятий. Кроме того, обследование пациентов с метастазами из НПО требует большого количества проводимых исследований и времени, что негативно влияет на

принятие быстрого решения по разработке плана лечения. Это диктует необходимость изучения возможностей новых технологий лучевой визуализации, в частности методов ядерной медицины, и их более широкого внедрения в клиническую практику. Одним из таких методов является позитронно-эмиссионная томография, совмещенная с компьютерной томографией (ПЭТ/КТ) с радиофармпрепаратом « ^{18}F -фтордезоксирибоза» (^{18}F -ФДГ). ПЭТ-КТ позволяет за одно исследование получить функциональную и структурную информацию об опухолевом процессе в рамках сканирования всего тела. Это позволяет, в большинстве случаев, в течение одного исследования оценить не только распространенность опухолевого поражения, но и обнаружить первичную опухоль. Следует отметить, что, несмотря на широкое использование ПЭТ-КТ с ^{18}F -ФДГ в онкологической практике, многие вопросы, касающиеся использования этой технологии в диагностике метастатического поражения без НПО, остаются нерешенными. Так, сведения об информативности метода в выявлении первичной опухоли у данной категории пациентов достаточно противоречивы, что объясняется относительно небольшими выборками больных в ранее проведенных исследованиях. Дискуссионным является роль и место ПЭТ-КТ с ^{18}F -ФДГ в диагностическом алгоритме обследования пациентов с метастазами рака НПО. Отсутствуют достоверные данные о роли ПЭТ-КТ с ^{18}F -ФДГ в изменении стадии онкологического заболевания при метастатическом процессе без выявленного первичного очага.

Таким образом, диссертационное исследование Яременко С.А., направленное на решение указанных выше проблем, можно признать весьма актуальным и значимым для медицинской науки и практики.

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

Обоснованность научных положений и выводов базируется на глубоком изучении и анализе актуальной зарубежной и отечественной научной литературы при определении проблематики работы. В диссертационном исследовании четко сформулированы цель и задачи, которые логичны, взаимосвязаны, адекватны теме диссертации, отражают её содержание и соответствуют полученным результатам.

В диссертации представлены результаты обследования достаточного количества больных (187 пациентов с метастазами из НПО). При этом были использованы высокотехнологические методы диагностики, отвечающие высоким современным стандартам. В работе 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.

Результаты исследования подвергнуты адекватной статистической обработке. 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 ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации..., из которых 1 статья в издании, индексируемом в международной базе цитирования Scopus.

Научная новизна работы заключается в том, что на репрезентативном клиническом материале проанализированы результаты применения метода ПЭТ-КТ ^{18}F -ФДГ у больных с метастазами из невыявленного первичного очага. Впервые определена роль данной технологии в диагностическом алгоритме обследования пациентов с не выявленной первичной опухолью и установлена возможность ее использования как одного из методов визуализации первой линии.

Практическая значимость работы состоит в пересмотре показаний к ПЭТ-КТ и установлении ключевой роли этого метода в поиске первичного очага и оценке распространенности процесса у больных с метастазами злокачественной опухоли из не выявленной первичной опухоли, что способствует сокращению сроков обследования и повышению эффективности проводимых лечебных мероприятий. Используя полученные данные, автором выработан оптимальный диагностический протокол, рекомендуемый к применению у пациентов с метастазами рака из НПО.

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 приведена достаточная аргументация выбора темы исследования, обозначены цель и задачи, научная новизна и практическая значимость, методология и методы исследования.

Глава 1 (обзор литературы) изложен на 31 странице, дан детальный анализ современного состояния клинической проблемы метастазов злокачественной опухоли без выявленного первичного очага. Это раздел

работы, в котором приведены актуальные данные по общей характеристике метастазов из невыявленного первичного очага, алгоритме диагностического поиска и роли ПЭТ-КТ в обследовании таких больных.

Во 2 главе – материалы и методы исследования – дана общая характеристика обследованных пациентов и методов исследования. Исследование определено как ретроспективное, в него было 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. Приведена 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 распространенности злокачественного процесса. Автору удалось выявить очаги, расценные им как первичные, в половине случаев. Приведено распределение этих очагов по локализациям, среди которых чуть более половины пришлось на область рото- и носоглотки. Глава хорошо иллюстрирована результатами ПЭТ-КТ. Приводятся показатели чувствительности, специфичности и точности, свидетельствующие об информативности метода ПЭТ/КТ, также дается распределение пациентов второй группы (где первичный очаг не был обнаружен), приводятся гистологические типы метастатических очагов согласно гистологическим вариантам в группе пациентов, где первичный опухолевый очаг не был выявлен.

Раздел, посвященный описанию результатов ПЭТ/КТ в оценке распространённости злокачественного процесса, полноценно раскрывает поставленные цели и задачи. Проанализированы группы пациентов с выявленным первичным очагом и без него, указаны локализации метастатического поражения и частота их встречаемости.

В заключении автор обсуждает основные результаты и сопоставляет их с литературными данными, опубликованными в нашей стране и за рубежом. 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.

Выводы диссертационного исследования соответствуют задачам исследования, достоверны и объективны.

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

В качестве дискуссии хотелось бы получить от диссертанта ответы на следующие вопросы:

Могут ли по данным литературы для поиска первичного очага у пациентов с метастатическим процессом дополнительно использоваться другие радиофармацевтические лекарственные препараты, кроме ^{18}F -ФДГ?

Какой протокол исследования Вы использовали при подозрении локализации первичного очага в области головы и шеи: одноэтапный (одно сканирование от макушки головы до ступней) или двухэтапный, с отдельным сканированием области головы и шеи?

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 и лечения метастазов рака из невыявленного первичного очага путем 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
Заместитель директора по научной работе
ФГБУ «РНЦРХТ им. ак. А.М. Гранова»
доктор медицинских наук
(14.01.13 – лучевая диагностика,
лучевая терапия)

ПОДПИСЬ РУКИ _____ <i>Станжевского А.А.</i>
ФГБУ "Российского научного центра радиологии и хирургических технологий имени академика А.М. Гранова" Министерства здравоохранения Российской Федерации Секретарь руководителя _____
УДОСТОВЕРЯЕТ <i>Станжевский А.А.</i>



Станжевский А.А.

12 августа 2022 года

ФГБУ «Российский научный центр радиологии и хирургических технологий имени академика А.М. Гранова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Адрес: 197758, Санкт-Петербург, п. Песочный, ул. Ленинградская, д.70 Тел. +7812 5968462, факс +7812 5968462, электронная почта: info@rncrst.ru