

ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ

диссертационной работы Крживицкого Павла Ивановича «Клиническая роль ОФЭКТ-КТ в оценке распространенности опухолевого процесса у больных злокачественными новообразованиями различных локализаций», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.6 – онкология, лучевая терапия и 3.1.25 – лучевая диагностика.

Актуальность проблемы

Не вызывает сомнений, что точная диагностика степени распространенности злокачественной опухоли имеет существенное значение для назначения адекватной терапии и улучшения показателей безрецидивной и общей выживаемости онкологических пациентов. Например, одной из приоритетных задач клинической онкомаммологии является своевременная оценка лимфогенного распространения опухолевого процесса. Вместе с тем хорошо известны имеющиеся трудности и ограничения стандартных методов диагностики (УЗИ, КТ, МРТ), которые зачастую не позволяют своевременно определить опухолевое поражение подмышечного лимфоколлектора. Новая гибридная технология ОФЭКТ-КТ позволяет одновременно находить как патофизиологические, так и анатомические нарушения в органах и тканях, что даже теоретически предполагает увеличение показателей информативности в оценке степени распространения различных злокачественных новообразований в лимфатической системе. Вместе с тем существующая незначительная по объему информация по применению этого метода в клинике объясняет необходимость его быстрого и всестороннего изучения.

Так, установление возможностей ОФЭКТ-КТ при визуализации сигнальных лимфатических узлов и путей лимфооттока от первичного опухолевого очага с различными отечественными коллоидными радиопрепаратами имеет чрезвычайно большое значение для повышения эффективности применения метода биопсии сигнальных лимфатических

узлов в клинической практике учреждений онкологического профиля. Тем более, что уже сегодня радионуклидный метод биопсии сигнальных лимфатических узлов включен в многочисленные клинические рекомендации большинства отечественных онкологических сообществ (РООМ, АОР) и входит в стандарты оказания высокотехнологичной онкологической медицинской помощи, утверждённые Министерством Здравоохранения Российской Федерации.

Не изученным остается и вопрос о возможности индивидуализации радиотерапевтического подхода в лечении больных раком молочной и предстательной желез с учетом новых, полученных на ОФЭКТ-КТ данных о путях лимфооттока и локализации сигнальных лимфатических узлов.

Метастатическое поражение скелета является одним из частых проявлений диссеминации опухолевого процесса. На протяжении нескольких десятилетий остеосцинтиграфия рассматривается клиническими онкологами в качестве рутинного метода оценки состояния скелета. Однако, основная проблема этого исследования заключается в большом количестве неясных и неточных заключений или «ложных тревог», приводящих к назначению у этих больных дополнительных методов диагностики, увеличивающих сроки обследования и отодвигающих своевременное принятие нужных терапевтических решений. Особенно эти вопросы актуальны у онкологических пациентов старшей возрастной группы, страдающих выраженными дегенеративно-дистрофическими изменениями, остеопорозом, компрессионными переломами и пр. Применение ОФЭКТ-КТ несомненно может существенно повысить точность оценки состояния скелета и сократить сроки обследования этой категории больных. Однако, несмотря на появление этих гибридных аппаратов во многих медицинских учреждениях клинические возможности их применения с этой целью остаются мало изученными. Все вышесказанное подтверждает актуальность диссертационной работы П.И. Крживицкого, посвященного изучению возможностей ОФЭКТ-КТ в

определении распространенности опухолевого процесса и выборе тактики противоопухолевого лечения у больных злокачественными новообразованиями различных локализаций.

Научная новизна и практическая значимость

Практическая значимость и научная новизна работы обусловлена тем, что автором доказана эффективность применения ОФЭКТ-КТ с отечественными радиофармпрепаратами для оценки распространенности опухолевого процесса и оптимизации лечебной тактики, включая проведение лучевой терапии при раке молочной и предстательной железы на основе выявленной индивидуальной локализации сигнальных лимфатических узлов. Практическое значение заключается также в подтверждении преимущества гибридных исследований и расширении их применения в онкологической клинике. На основании полученных и проанализированных ОФЭКТ-КТ данных автором разработан способ оценки состояния лимфатических узлов у больных РМЖ на основе использования суммарного балла риска. Этот способ позволяет в 98,9% случаев исключить множественное метастатическое поражение подмышечных лимфатических узлов у больных РМЖ, что имеет важное клиническое значение. Кроме этого, показана эффективность применения различных радиофармпрепаратов для биопсии сигнальных лимфатических узлов.

Автором установлено, что проведение ОФЭКТ-КТ исследования скелета у широкого круга онкологических больных позволяет более точно, чем стандартная остеосцинтиграфия, определить его состояние. Например, применение ОФЭКТ-КТ позволило изменить заключение о характере выявленных изменений в костях у 37,5% больных. Этот результат является крайне важным и свидетельствует о необходимости постепенного отказа от классической остеосцинтиграфии в пользу более информативного ОФЭКТ-КТ скелета, особенно по мере оснащения этим оборудованием онкологических учреждений.

Научная новизна работы подтверждена патентами на изобретение: «Способ биопсии сигнального лимфоузла у больных раком молочной железы» (№2549488 от 30.03.2015) и патент «Способ диагностики поражения регионарных лимфоузлов у больных раком предстательной железы» (№2564965 от 10.09.2015). Установлено, что знание индивидуальной топографии сигнальных лимфатических узлов и путей лимфооттока имеет важное клиническое значение при планировании облучения регионарных лимфоколлекторов.

Необходимо отметить, что результаты диссертационной работы прошли апробацию на российских и международных конференциях и симпозиумах. По теме диссертации автором опубликовано 30 печатных работ, в том числе 16 статей в реферируемых журналах ВАК, включая 5 статей в зарубежных изданиях, индексируемых Scopus и Web of Science.

Автореферат написан по классическому плану. Работа иллюстрирована информативными таблицами, схемами и наглядными рисунками. В тексте встречаются стилистические неточности, которые не снижают ценности работы.

Цель и задачи исследования, положения, выносимые на защиту, сформулированы корректно. Полученные результаты, выводы и практические рекомендации, соответствуют заявленным задачам. Клинический материал репрезентативен и включает в себя данные 791 онкологического больного, прошедшего ОФЭКТ-КТ исследование в ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» МЗ РФ. В разделе материалы и методы подробно представлена методология проводимого исследования и обозначены 5 групп обследованных больных. Собственные результаты исследования в автореферате логично изложены, достоверность последних не вызывает сомнений.

По результатам проведенного исследования сделаны выводы, позволившие сформулировать важные для клинического использования практические рекомендации. Критических замечаний при рецензии не выявлено.

Таким образом, диссертация Крживицкого Павла Ивановича «Клиническая роль ОФЭКТ-КТ в оценке распространенности опухолевого процесса у больных злокачественными новообразованиями различных локализаций», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.6 – онкология, лучевая терапия и 3.1.25 – лучевая диагностика. является самостоятельным законченным исследованием, имеющим научную новизну и практическую значимость. Выводы и рекомендации диссертации обоснованы. Диссертация соответствует требованиям положения о порядке присуждения учёных степеней, предъявляемым к докторским диссертациям.

Главный врач Государственного бюджетного учреждения здравоохранения
Ленинградская областная клиническая больница

Главный внештатный онколог комитета по здравоохранению
Ленинградской области

к.м.н.

С.М. Алексеев

«12» мая 2022 г.

Согласен на сбор, обработку, хранение и передачу моих персональных данных.

Адрес организации:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения

Ленинградская областная клиническая больница

194291, г. Санкт-Петербург, пр. Луначарского д. 45. тел: (812) 670-18-88

Подпись главного врача Алексеева Сергея Михайловича ЗАВЕРЯЮ:
руководитель службы Управления персоналом и документационного
обеспечения Государственного бюджетного учреждения здравоохранения
Ленинградская областная клиническая больница



Е.В. Ломакина