

«Утверждаю»

Заместитель директора по научной работе
ФГБУ «Российский научный центр
радиологии и хирургических технологий»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

доктор медицинских наук

А.А. Станжевский



« 26 » сентября 2016 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической ценности диссертационной работы Мяснянкина Михаила Юрьевича на тему: «Подногтевая меланомы. Клинико-морфологические особенности, диагностика, лечение», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям:

14.01.12 – онкология, 14.03.02 – патологическая анатомия

Актуальность исследования

Актуальность исследования обусловлена ростом заболеваемости меланомой кожи в России и в мире. Среднегодовой темп прироста заболеваемости населения меланомой в мире составляет около 5% и является одним из самых высоких среди всех злокачественных новообразований, уступая только раку лёгкого. В Российской Федерации заболеваемость меланомой кожи в период с 2000 по 2010 год увеличилась с 3,18 до 3,95 случаев на 100 тыс. населения. Ранняя диагностика меланомы и радикальное её лечение позволяет добиться полной и длительной ремиссии у 90% больных. Особое место среди акраль-но-лентигинозных меланом занимает подногтевая меланомы, которая встречается крайне редко. Далеко не каждому онкологу доводилось встречать в своей практике этот вариант меланомы. Научное исследование такого вида патологии возможно только в ретроспективном варианте и только на материале крупного научного центра,

специализирующегося на лечении новообразований кожи. Необходимость популяризации результатов подобных работ обусловлена, главным образом, чрезвычайно низким уровнем правильной диагностики при первичном обращении пациента к врачу. Уровень адекватной диагностики при подногтевых меланомах не превышает 10%.

Цель исследования – выявление клинических и морфологических особенностей подногтевой меланомы, позволяющих оптимизировать диагностику, лечение и прогнозирование заболевания. Для этого решались 6 соответствующих задач.

Научная новизна

В представленной работе впервые на основании анализа клинико-морфологических данных разработан алгоритм своевременной диагностики первичной подногтевой меланомы. Определены клинические особенности течения заболевания у пациентов с подногтевой меланомой. Разработаны практические рекомендации по хирургическому лечению больных подногтевой меланомой. На основе сравнительного анализа основных клинико-морфологических и иммуногистохимических особенностей подногтевой меланомы определены неблагоприятные прогностические признаки заболевания.

Научно-практическая значимость

В результате проведенного исследования рекомендованный объем оперативного вмешательства поможет максимально сохранить функциональную способность конечности и улучшит тем самым качество жизни пациента. Внедрение результатов настоящей работы в онкологическую практику позволяет оптимизировать раннюю диагностику этой редкой формы злокачественной меланомы кожи. Определение независимых факторов, обладающих прогностической значимостью в отношении выживаемости пациентов, позволит выделить группу больных с неблагоприятным прогнозом. По результатам проведенного исследования показана значимость комплексного клинико-морфологического и иммуногистохимического анализа в диагностике подногтевой меланомы. Результаты диссертационной работы Мяснянкина М.Ю. позволили повысить эффективность диагностики больных подногтевой меланомой, определить независимые факторы, обладающие прогностической значимостью в отношении выживаемости пациентов, выделить группу больных с неблагоприятным прогнозом.

Полученные данные могут быть использованы в работе амбулаторно-поликлинических и стационарных лечебных учреждений, оказывающих общую хирургическую и онкологическую помощь.

Структура и содержание диссертации

Диссертация состоит из введения, 4 глав, посвящённых анализу литературы по теме диссертации (1), материалам и методам (2), результатам (3) и обсуждению (4), а также выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Диссертационная работа изложена на 108 страницах, включает 22 таблицы и 53 рисунка. Список литературы состоит из 109 источников, в том числе 8 отечественных и 101 иностранных авторов.

Во **введении** автором обосновывается актуальность проведённой работы, определяются цели и задачи, выделяются научная новизна, практическая значимость и положения, выносимые на защиту. Основные положения диссертации изложены в 6 печатных работах, 4 из которых опубликованы в журналах, рекомендованных ВАК.

В **первой главе** представлен обзор научной литературы, в котором автором последовательно излагаются взгляды различных исследователей на проблему диагностики и лечения пациентов с подногтевой меланомой.

Во **второй главе** описаны клинический материал и методы исследования. Материалом для исследования послужили ретроспективные данные о 445 больных меланомой кожи верхних и нижних конечностей, проходивших лечение в стационаре НИИ онкологии им Н.Н. Петрова с 1991 по 2015 гг. Из них 40 радикально прооперированных с морфологически подтверждённым диагнозом «подногтевая меланома». Автор подробно описывает способы выявления клинико-морфологических особенностей подногтевой меланомы. В работе использованы разнообразные математико-статистические методы.

В **третьей главе** приводятся результаты проведённого исследования. Охарактеризованы и наглядно показаны клинико-морфологические особенности подногтевой меланомы. Автор достаточно полно описывает способы диагностики и предоперационной оценки степени распространённости патологического процесса, характер и объём выполненных операций, а также принципы сопоставления данных клинического стадирования с результатами патогистологического исследования.

В **четвёртой главе** представлено обсуждение результатов. На основании полученных результатов составлен диагностический алгоритм, позволяющий с высокой степенью уверенности принимать решения о дальнейшей лечебной тактике. В итоге рекомендован необходимый объём операции при локальных формах подногтевых меланом.

Выводы диссертации соответствуют задачам исследования, логически вытекают из полученных результатов и подтверждаются статистической обработкой.

К числу замечаний следует отнести несоответствие очередности выводов перечню задач, а также отсутствие макроскопических иллюстраций, что не сказывается на общей положительной оценке работы.

Практические рекомендации даются на основе результатов исследования и выводов.

Автореферат, в целом, отражает основные положения диссертации.

Внедрение результатов исследования

Результаты диссертационной работы Мяснянкина М.Ю. «Подногтевая меланома. Клинико-морфологические особенности, диагностика, лечение», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, внедрены и используются в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Научно-исследовательский институт онкологии имени Н.Н.Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации в диагностике и планировании лечения больных подногтевой меланомой с учётом клинико-морфологических и биологических особенностей опухоли, а также для выбора оптимального алгоритма дальнейшего наблюдения. Полученные данные могут быть внедрены в преподавательскую деятельность кафедры онкологии.

Рекомендации по дальнейшему использованию

Полученные в ходе выполнения данной диссертационной работы результаты могут быть использованы в работе амбулаторно-поликлинических и стационарных лечебных учреждений, оказывающих общую хирургическую и онкологическую помощь.

Заключение

Диссертация Мяснянкина Михаила Юрьевича является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важных научно-практических задач оптимизации диагностики, лечения и прогнозирования подногтевых меланом. По своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований и практической значимости полученных результатов представленная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года №842, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а соискатель заслуживает присуждения искомой степени по специальностям 14.01.12 – онкология, 14.03.02 – патологическая анатомия.

Отзыв обсуждён и утвержден на заседании Проблемной комиссии по онкологии
ФГБУ «Российский научный центр радиологии и хирургических технологий»
Министерства здравоохранения Российской Федерации, протокол заседания №7/2016 от
26 сентября 2016 года.

Отзыв составили:

Руководитель научной группы «Хрономедицина»
Отдела клинической радиологии
«Российского научного центра радиологии и
хирургических технологий» Министерства здравоохранения
Российской Федерации, Академик РАЕН, д.м.н

М.А. Бланк

И.о. руководителя Отдела патологической анатомии
«Российского научного центра радиологии и
хирургических технологий» Министерства
здравоохранения Российской Федерации
ведущий научный сотрудник, к.м.н.

Г.А. Раскин

Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Российский научный центр радиологии и хирургических технологий»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
197758 Санкт-Петербург, пос. Песочный,
Ленинградская ул., 70
e-mail: crirr@peterlink.ru
8-(812)-596-85-43

