

О Т З Ы В

на автореферат диссертации Григория Владимировича Зиновьева на тему «Выявление и лечение местных рецидивов сарком мягких тканей конечностей», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология.

Саркомы мягких тканей (СМТ) – сравнительно редкая и гетерогенная группа солидных опухолей мезенхимальноклеточного происхождения, составляющая всего 1% среди всех злокачественных новообразований. Ведущее значение в лечении больных СМТ занимает хирургический метод. Данная группа опухолей характеризуется высокой частотой локального рецидивирования, достигающей в зависимости от особенностей течения заболевания и проведенного лечения 90% случаев. Нечастая встречаемость СМТ отражается на недостаточности исследований, направленных на изучение данной патологии.

В соответствии с целью исследования автором выполнен ретроспективный анализ данных 213 больных, получавших лечение в ФГБУ «НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова» по поводу СМТ конечностей с 2004 по 2016 год, страдавших как минимум от одного рецидива заболевания. Одной из задач исследования являлась оценка эффективности предложенного метода биопсии СМТ конечностей под ультразвуковой контрастно-усиленной навигацией.

По данным многофакторного анализа основными неблагоприятными факторами общей выживаемости явились: степень злокачественности СМТ ($p < 0.001$), половая принадлежность ($p = 0,001$), ранг учреждения первичного лечения ($p = 0,002$), развитие раннего рецидива (ранее 6 месяцев после хирургического лечения, $p = 0,006$), а также морфологический подтип опухоли – синовиальная саркома ($p = 0,035$); безметастатической выживаемости: степень злокачественности СМТ ($p < 0.001$), развитие раннего рецидива ($p = 0,001$), а также размер опухоли более 50 мм ($p = 0,019$);

безрецидивной выживаемости: тип резекции первичной опухоли ($p=0,0006$) и высокая степень злокачественности СМТ ($p=0,041$).

Однофакторный анализ всех прослеженных случаев местно-рецидивирующих СМТ показал статистически достоверное влияние ранга медицинского учреждения ($p<0,001$) и применения лучевой терапии даже в случаях небольших ($<50\text{мм}$) радикально удаленных опухолей ($p=0,005$) на безрецидивную выживаемость. Применение дистанционной лучевой терапии на первом этапе лечения позволяет добиться улучшения показателей общей ($p=0,004$), безметастатической ($p=0,022$) и безрецидивной выживаемости ($p=0,003$). Выполнение обширных оперативных вмешательств (широких и футлярно-фасциальных иссечений) позволяет добиться лучших показателей безрецидивной выживаемости ($p=0,007$), однако достоверно не влияет на показатели общей ($p=0,898$) и безметастатической ($p=0,740$) выживаемости.

При оценке предложенного метода биопсии опухолей мягких тканей в основной группе материал был информативен в 100% случаев против 91% в контрольной группе. Показатели чувствительности, специфичности и прогнозируемой ценности ответа в основной группе составили 100% в отличие от контрольной группы, где чувствительность составила 95%, а предположительная ценность отрицательного ответа 87%. В итоге, корректная постановка диагноза на дооперационном этапе была осуществлена в исследуемой группе в 90% случаев (против 68% в контрольной), что подтверждает диагностическую ценность оригинального метода биопсии.

Автореферат диссертации изложен в традиционном стиле, представлен на 24 страницах. Достоверность полученных результатов подтверждается использованием современных методов анализа, достаточным объёмом полученных данных и корректной статистической обработкой результатов. По результатам исследования опубликовано 22 печатные работы, в том числе 8 публикаций в журналах, рекомендованных ВАК. Результаты внедрены в

практику и используются в работе ФГБУ «НМИЦ Онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России для лечения больных саркомами мягких тканей конечностей.

В целом автореферат дает ясное представление о проведенном исследовании, содержание соответствует специальности. Принципиальных замечаний по рецензируемому автореферату нет. Диссертация представляет собой самостоятельное законченное исследование и при этом имеет потенциал для продолжения работы.

По данным, изложенным в автореферате, можно сделать вывод, что диссертационная работа Григория Владимировича Зиновьева «Выявление и лечение местных рецидивов сарком мягких тканей конечностей» полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения ВАК МО РФ о порядке присуждения ученых степеней», утвержденным Постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 г. (с изменениями от 21.04.2016г., №335), предъявляемым к кандидатским диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.12 – онкология, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук.

Профессор кафедры онкологии
ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова»
Доктор медицинских наук, профессор

Адрес ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации:
Льва Толстого ул., д. 6-8 город Санкт-Петербург, Российская Федерация – 197022. Тел.: +7 812 338-78-95 Эл. почта: info@1spbgmu.ru
Интернет-сайт: <http://1spbgmu.ru/ru/>



В.Н. Клименко

«Подпись руки завкафедрой В.Н. Клименко»
Спец. по кафедре
«10» ноября 2017г.