

Отзыв на автореферат

диссертационной работы Крживицкого Павла Ивановича «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

Актуальность представленного диссертационного исследования не вызывает сомнений, поскольку оно посвящено применению новой перспективной гибридной технологии ОФЭКТ-КТ для решения существующих проблем стадирования и персонализации лучевого лечения онкологических больных. Изучено значение этого метода исследования при установлении степени распространенности рака молочной железы, рака предстательной железы, определения индивидуальной топографии сигнальных лимфатических узлов, а также оценке состояния скелета. Проведен анализ полученной информации для оптимизации планирования лучевой терапии на основе индивидуализации определения зон лимфооттока, что важно для развития новых перспективных направлений для целого ряда научных и практических исследований в радиационной онкологии.

Структура автореферата

В автореферате автором четко изложены и сформулированы обязательные положения и разделы: цель и задачи исследования, научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, методология и методы исследования, внедрение в практику и личный вклад автора. Положения, выносимые на защиту корректны, и полностью соответствуют поставленным задачам. В разделе *Степень достоверности и апробация результатов* перечислены конференции и форумы, на которых доложены результаты исследования, причем значительная часть из них имеет статус международных.

Кроме этого, автором получено два патента по теме диссертационной работы и опубликовано 30 печатных работ, их них 5 статей в иностранных журналах первого и второго квартиля и 11 статей в журналах рекомендованных ВАК РФ для публикаций основных научных результатов диссертации на соискание ученой степени доктора наук. В диссертации представлены данные иностранных и отечественных авторов. Так, список литературы содержит 350 источников, из них 71 отечественных и 249 зарубежных публикаций.

В главе «материалы и методы» автор соответственно поставленным задачам описывает пять групп обследованных больных, вошедших в диссертационное исследование. Указаны детальные технические параметры использованных методов исследования и радиофармпрепаратов. Необходимо отметить, что всего было проведено ОФЭКТ-КТ исследование у 791 онкологического больного, что важно для статистического анализа. Большое внимание уделено подробному описанию методик для оценки состояния лимфатических узлов, выявлению индивидуальных путей лимфооттока и топографии сигнальных лимфатических узлов относительно границ радиационных полей, а также оценке состояния скелета.

В зависимости от поставленных исследователем задач в автореферате представлены и результаты проведенных исследований в каждой из выделенных пяти групп больных. Для каждой изученной группы диссертант подробно описывает результаты собственных исследований, проводит их сопоставление и сравнительный анализ, что позволяет обобщить результаты работы в общем заключении. Большой интерес представляет методика оценки состояния лимфатических узлов с помощью разработанной модели оценки риска их множественного поражения, а также последующая проверка этой модели на второй проспективной группе из 74 пациентов. Также заслуживают отдельного внимания полученные автором результаты применения трех различных отечественных РФП для визуализации сигнальных лимфатических узлов, в которых диссертантом осуществлен сравнительный анализ особенностей их визуализации и расположения, включая радиационные поля, что чрезвычайно актуально при решении вопросов индивидуализации лечебной тактики. Важно

отметить, что отделение радионуклидной диагностики, на котором выполнена данная работа, на сегодняшний день обладает наибольшим опытом в северо-западном регионе РФ по визуализации сигнальных лимфатических узлов при самых различных локализациях рака. Важные результаты получены автором при изучении роли ОФЭКТ-КТ в оценке состояния скелета. Так, полученные данные показывают клиническую необходимость обязательного использования ОФЭКТ-КТ у больных с неясными очаговыми изменениями в скелете по данным рутинной остеосцинтиграфии, что серьезно меняет работу большинства радионуклидных лабораторий в пользу более широкого применения этих гибридных исследований.

Достоверность полученных результатов

В представленной работе получены репрезентативные данные и проведен их детальный анализ. В зависимости от поставленных задач и применяемых РФП все больные были разделены на пять групп: группа из 184 больных для оценки информативности диагностики метастатического поражения подмышечных лимфатических узлов, группа для проверки созданной модели оценки подмышечных лимфатических узлов – 74 пациента, группа для определения и локализации СЛУ при РМЖ относительно радиационных полей – 271 пациент, группа для оценки состояния скелета – 227 пациентов и группа для выявления СЛУ и путей лимфооттока при РПЖ – 35 больных. Все больные прошли тщательное обследование, которое позволило получить представленные данные. Использованные методы статистической обработки подтверждают достоверность полученных данных.

В свою очередь, полученные автором результаты соответствуют поставленным целям и задачам, а выводы полностью вытекают из проведенных исследований и представляются обоснованными.

Хотелось бы отметить интересный методологический подход, применённый к оценке визуализации и локализации сигнальных лимфатических узлов у больных РМЖ. Так, для более точного сопоставления локализации выявленных сигнальных лимфатических узлов в зависимости от

использованных различных РФП больные в подгруппах имели схожую локализацию опухолевого процесса в молочной железе и одинаковую методику интра-или перитуморального введения радиоколлоидов. Для оптимизации облучения больных автором было изучено значение расположения сигнальных лимфатических узлов относительно радиационных полей с расчетом поглощённых доз, для чего использовали малоизученную, но чрезвычайно перспективную возможность переноса ОФЭКТ-КТ данных в планирующую систему ускорителя. Благодаря этому было показано, что расположение сигнальных лимфатических узлов имеет существенное значение для индивидуализации лучевой терапии.

Предложенные автором рекомендации апробированы и внедрены в практику отделений радиотерапии и радионуклидной диагностики ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» МЗ РФ и Томского НИМЦ онкологии Российской академии наук. Помимо этого, полученные материалы легли в основу курса повышения квалификации по биопсии сигнальных лимфатических узлов, проводимых на базе ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» МЗ РФ.

Оценка содержания и оформления автореферата

В работе имеются некоторые стилистические погрешности и опечатки. Следует отметить, что при выполнении и оформлении большой исследовательской работы подобные неточности неизбежны и они существенно не влияют на характер и значение полученных результатов, сделанных выводов и практических рекомендаций.

Заключение

Диссертационное исследование Крживицкого Павла Ивановича «Роль ОФЭКТ-КТ в оценке распространенности опухолевого процесса у больных злокачественными новообразованиями различных локализаций» является законченной научно-квалификационной работой, посвященной изучению актуальных и важных вопросов применения ОФЭКТ-КТ в клинической онкологии.

Выполненное исследование может быть представлено к защите в виде диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.6 – онкология, лучевая терапия и 3.1.25 – лучевая диагностика.

Заведующий кафедрой лучевой диагностики,
лучевой терапии и онкологии
ФГБОУ ВО СГМУ г. Архангельск Минздрава России
Профессор, д.м.н.

«13» апреля 2022 г.

Вальков М.Ю.

Подпись д. м. н. профессора Валькова М.Ю. удостоверяю:

Ученый секретарь ученого совета

ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России

к.м.н., доцент



Бондаренко Е.Г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России

Адрес: 163000, г. Архангельск, пр. Троицкий, 51; телефон 8-8182-28-57-91;
адрес электронной почты info@nsmu.ru; сетевой адрес (URL) официального сайта в сети «Интернет» <http://www.nsmu.ru>