

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук *Беляевой Софьи Александровны* «Современные возможности совершенствования методов диагностики рака яичников и его рецидивов» по специальности 14.01.12 – онкология

Рак яичников является актуальной проблемой современной медицины. По данным официальной статистики на его долю приходится 4,3% всех случаев онкологических заболеваний у женщин (Каприн А.Д., Старинский В.В., Петрова Г.В., 2018). Высокий уровень поздней диагностики и высокая частота рецидивов заболевания после проведенного лечения диктует необходимость усовершенствования существующих алгоритмов диагностики этого заболевания и его рецидивов.

В диссертации четко обоснована актуальность проблемы, цель исследования, задачи, научная новизна, методология исследования и практическая значимость работы. Созданный алгоритм комплексной морфологической диагностики рака яичников и ранней диагностики его рецидивов, на основе разработанных автором способа концентрирования клеточного материала экссудатов для цитологического исследования и способа комплексной морфологической диагностики рака яичников включающий использование метода жидкостной позволяет повысить уровень своевременной диагностики злокачественных новообразований яичников и третичной профилактики этого заболевания.

Диссертация изложена на 203 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, четырех глав собственных наблюдений и исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, перечня сокращений и списка литературы. Работа иллюстрирована 32 таблицами и 50 рисунками. Библиографический указатель содержит 317 литературных источников, из них 259 отечественных, 56 иностранных авторов и один интернет-ресурс.

Основные положения диссертации опубликованы в 13 научных работах, 3 из которых – в журналах, рецензируемых ВАК РФ и одном патенте на изобретение.

В соответствии с поставленными задачами в работе применены следующие методы исследования: статистический, эпидемиологический, клинический, цитологический, гистологический, иммуноморфологический (ИЦХ, ИГХ) и инструментальный (РКТ, МРТ, УЗИ).

В диссертации проведено изучение состояния диагностики и лечения больных раком яичников в Краснодарском крае за период 2005–2014 гг. по данным 13 676 различных документов и сведений канцер-регистра региона о 4 761 больной раком яичников. Автором показано, что уровень показателя

одногодичной летальности за анализируемый период увеличился на 12,8%, что свидетельствует об отсутствии положительной тенденции улучшения качества оказания медицинской помощи больным раком яичников. Показатель запущенности занижался в течение изучаемого периода, при этом максимально недооценивалась распространенность опухолевого процесса в 2010, 2012 и 2014 годах – в 1,26, 1,5 и 1,1 раза соответственно, что в большинстве случаев связано с клиническими ошибками при проведении хирургического стадирования опухолевого процесса.

В работе ретроспективно изучены частота и сроки возникновения рецидивов заболевания среди 839 больных раком яичников (179 больных с I стадией заболевания и 660 – со II – III стадиями). При этом установлено, что у больных с I стадией заболевания частота ошибок при проведении хирургического стадирования опухолевого процесса составила 31,8%. Общая частота рецидивов рака яичников на первом году наблюдения у больных с I стадией заболевания была выше, чем среди больных со II–III стадиями заболевания (76,5% и 68,4% соответственно), что свидетельствует об ошибках, допускаемых во время проведения хирургического стадирования. Автором сделан вывод, что при проведении хирургического стадирования требуется строго соблюдать все правила этой процедуры. Это позволит снизить количество ошибок, связанных с определением стадии заболевания и снизит количество рецидивов.

Для разработки способа концентрирования клеточного материала экссудата на основе метода седиментации с использованием капельной воронки было исследовано 28 образцов экссудатов абдоминальной и плевральной полостей, полученных от 24 больных раком яичников. Проведено сравнение двух способов концентрирования клеточного материала выпотных жидкостей: с использованием цилиндра и изучаемого с использованием капельной воронки. Количество клеточных образцов через 30 минут отстаивания в цилиндре увеличивается на 40%, в капельной воронке – на 121%, а через 60 минут увеличивается в 3,9 и 5,4 раза соответственно. При отстаивании экссудата в капельной воронке происходит увеличение не только количества клеточных образцов и клеточных комплексов, но и количество клеточных элементов в клеточных комплексах по сравнению с образцами, полученными в цилиндре. Использование капельной воронки для концентрирования клеточного материала экссудатов с экспозицией времени отстаивания экссудата 60 минут является оптимальным для получения качественных микропрепаратов, содержащих достаточное количество клеточного материала для цитологического исследования.

Автором диссертации усовершенствована цитологическая диагностика первичного рака яичников и его рецидивов методом жидкостной цитологии с

использованием питательной среды 199. Диагностическая точность метода жидкостной цитологии в диагностике первичного рака яичников и его рецидивов была выше в 1,5 раза, чем традиционного цитологического исследования ($p < 0,05$). Чувствительность метода жидкостной цитологии повысилась до 87,8 %, специфичность – до 92,1 %.

Так же усовершенствована методика получения клеточных блоков из экссудатов брюшной, плевральной полостей и смывов брюшной полости, полученных от 36 больных раком яичников (21 больная первичным раком яичников и 15 с рецидивом заболевания). Во всех полученных препаратах была диагностирована аденокарцинома. Использование капельной воронки для концентрации клеточного материала при изготовлении клеточных блоков позволяет упростить существующую методику – исключить этап получения клеточного сгустка. При этом клеточный осадок, образовавшийся в капельной воронке, после осаждения на фильтровальной бумаге переносится в гистологический мешочек для гистологической проводки.

В результате проведенного исследования автором разработан «Алгоритм комплексной морфологической диагностики рака яичников и ранней диагностики его рецидивов» на основе разработанных автором способов концентрирования клеточного материала для цитологического исследования и комплексной морфологической диагностики (традиционного цитологического метода, метода жидкостной цитологии и клеточных блоков). В случаях малоклеточности экссудатов и в сложных диагностических случаях использование разработанных способов позволяет повысить точность морфологической диагностики рака яичников и его рецидивов, проводить оценку эффективности лечения и мониторинг излеченности больных злокачественными новообразованиями яичников.

По результатам научного исследования получен патент на изобретение «Способ комплексной морфологической диагностики рака яичников» № 2640189 от 26.12.2017 г. и решение о выдаче патента на изобретение «Способ лабораторной диагностики злокачественных новообразований» № 2017114059/20 (024621) от 27.03.2017 г.

Разработанные С.А. Беляевой способ концентрирования клеточного материала экссудатов для цитологического исследования и способ комплексной морфологической диагностики рака яичников внедрены и применяются в цитологических лабораториях межтерриториальных онкологических диспансеров гг. Новороссийска, Сочи и Армавира, в Национальном медицинском исследовательском центре онкологии им. Н.Н.Петрова.

Выводы полностью отвечают на поставленные задачи исследования. В заключении диссертации автором даны рекомендации для практического здравоохранения.

Работа выполнена на высоком методическом уровне с использованием современных методик, изложена лаконично, ясно, доступно.

Автореферат диссертационной работы Беляевой Софьи Александровны на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Современные возможности совершенствования диагностики рака яичников и его рецидивов» является законченным научным исследованием. По своей актуальности, объему, методологии, научной новизне и практической значимости полученных результатов отвечает требованиям ВАК РФ, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология.

Автореферат рассмотрен и одобрен на заседании кафедры онкологии с курсом торакальной хирургии ФПК и ППС ФПС и ППС ФГБОУ ВО «Кубанский государственный медицинский университет» Минздрава России 18 апреля 2018 г.

Доктор медицинских наук, доцент кафедры онкологии с курсом торакальной хирургии ФПК и ППС ФГБОУ ВО «Кубанский государственный медицинский университет» Минздрава России



В. Н. Бодня

ФГБОУ ВО «Кубанский государственный медицинский университет» Минздрава России. 350063, Россия, Краснодар, ул. Седина, д. 4. Кафедра онкологии с курсом торакальной хирургии ФПК и ППС.

Тел. моб. + 7-928-231-53-39

E-mail: vadimbodnya@rambler.ru

Подпись доктора медицинский наук, доцента кафедры онкологии с курсом торакальной хирургии ФПС и ППС ФГБОУ ВО «Кубанский государственный медицинский университет» Минздрава России Вадима Николаевича Бодня заверяю.

