

ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ

диссертационной работы Федоровой Александры Владимировны на тему «Современные возможности лучевой диагностики хрящеобразующих опухолей скелета», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.12 – онкология, 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия

Хрящеобразующие опухоли являются одной из наиболее часто встречающихся группой первичных костных опухолей у взрослых.

В стандартный алгоритм ведения данных пациентов входит обязательная предоперационная биопсия опухоли с установлением ее степени дифференцировки, которая определяет дальнейший объем хирургического вмешательства, т.к. опухоль слабо чувствительно к лучевой терапии и химиотерапии. В зависимости от степени дифференцировки все хрящеобразующие опухоли разделяют на две большие группы – высоко и низко злокачественные хондросаркомы. Для низко злокачественных хондросарком (степени дифференцировки 0, 1 и так называемые пограничные «атипичные хрящевые опухоли») возможно иссечение опухоли в пределах здоровых тканей. Для высоко злокачественных хондросарком необходима расширенная операция по онкологическим стандартам.

При этом внутренняя структура хрящевой опухоли неоднородна, в ней одновременно содержатся участки с различной степенью дифференцировки, и зачастую биопсия берется не из наименее дифференцированного участка. Это приводит к неадекватному объему хирургического вмешательства, что повышает риск рецидивирования и метастазирования опухоли в дальнейшем.

В связи с этим диссертационная работа Федоровой А.В., посвященная анализу обследования по данным методов лучевой диагностики 70 пациентов с хрящеобразующими опухолями скелета и разработке признаков, позволяющих разграничить высоко и низко злокачественные хондросаркомы на предоперационном этапе, представляется своевременной и актуальной.

Автореферат имеет традиционную структуру, изложен на 22 страницах, включает в себя общую характеристику работы, разделы «Материалы и методы исследования», «Результаты исследования и их обсуждение», выводы, практические рекомендации, список научных работ, опубликованных по теме диссертации, содержит 9 таблиц.

Целью исследования явилось улучшение и оптимизация дифференциальной

диагностики хондросарком путем уточнения возможности лучевых методов в определении низко злокачественных и высоко злокачественных форм.

В разделе, посвященном описанию материалов и методов исследования, приводится общая характеристика материала, в который вошли 70 пациентов с хрящеобразующими опухолями. Представлены методики лучевого обследования пациентов – стандартной рентгенографии, рентгеновской компьютерной томографии, стандартной магнитно-резонансной томографии, а также магнитно-резонансной томографии, дополненная методикой динамического контрастного усиления. Описаны методы статистического анализа полученного материала.

В работе представлены результаты обследования пациентов как по данным каждого из диагностических методов в отдельности, так и по данным комплексного обследования. Выделены признаки для каждого из методов с наибольшими коэффициентами информативности. Для каждого метода рассчитаны показатели чувствительности, специфичности и точности, приведена сравнительная характеристика данных показателей.

Проведенное исследование позволяет сформулировать оптимальный алгоритм обследования пациентов с хрящеобразующими опухолями на этапе первичной диагностики.

Выводы, представленные в автореферате диссертации, полностью соответствуют задачам исследования.

Принципиальных замечаний к работе нет. Автореферат и печатные работы соискателя (5 статей в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК РФ) полностью отражают содержание диссертации. Полученные результаты достоверны, научные положения и выводы обоснованы.

Заключение

На основании представленного автореферата можно заключить, что диссертация Федоровой Александры Владимировны «Современные возможности лучевой диагностики хрящеобразующих опухолей скелета», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.12 – онкология, 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия, представляет собой завершенную научно-квалификационную работу, в которой осуществлено решение актуальной задачи онкологии – совершенствование дифференциальной диагностики хрящеобразующих

опухолей различной степени злокачественности. По актуальности проблемы, уровню и объему проведенного исследования, новизне полученных результатов и их практической значимости диссертационная работа Федоровой А.В. полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. (ред. от 01.10.2018), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Федорова Александра Владимировна, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.12 – онкология, 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.

Руководитель
центра онкологической ортопедии
ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова»
Минздрава России
Доктор медицинских наук

Геннадий Николаевич Мачак

Докторская диссертация защищена по специальности 14.00.14 – «онкология» в 2007г.

Подпись д.м.н., Мачака Г.Н. ЗАВЕРЯЮ

Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова»
Минздрава России, к.м.н.

К.М. Бухтин

Полное название: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Сокращенное название: ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России

Адрес: 127299, г. Москва, ул. Приорова, д.10

Тел.: 8 (495) 450-45-11; **e-mail:** cito@cito-priorov.ru

Отзыв на автореферат диссертации Федоровой Александры Владимировны на тему «Современные возможности лучевой диагностики хрящеобразующих опухолей скелета», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.12 – онкология, 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.

По частоте встречаемости среди всех первичных злокачественных опухолей костной системы во взрослой популяции хондросаркомы занимают третье место после миеломной болезни и остеосаркомы. Основным методом лечения данных пациентов является хирургический, т.к. хрящевые опухоли мало чувствительны к химиотерапии и лучевой терапии.

Наиболее значимым фактором, определяющим объем предстоящего хирургического вмешательства, является степень злокачественности хрящевой опухоли, которая обусловлена в первую очередь ее степенью дифференцировки. По классификации костных опухолей ВОЗ пересмотра 2013 г. к низко злокачественным хрящевым опухолям относят опухоли со степенью дифференцировки 0-1, а также промежуточный вариант хрящевых опухолей, так называемую «атипичную хрящевую опухоль». К высоко злокачественным опухолям относят хондросаркомы умеренной и низкой степени дифференцировки (2-3). Для первой группы пациентов возможна экономная операция в пределах здоровых тканей, для второй необходимо расширенное хирургическое вмешательство.

При этом в определении степени дифференцировки опухоли на этапе предоперационной биопсии имеются сложности, обусловленные тем, что в хондросаркоме одновременно могут содержаться участки опухоли различной степени дифференцировки, и биопсия не всегда отражает полную морфологическую картину опухоли. Зачастую материал берется не из наименее дифференцированного участка, что ведет к занижению общей степени дифференцировки опухоли и неадекватному объему последующего хирургического вмешательства.

Таким образом, актуальным является вопрос выбора места биопсии хрящеобразующей опухоли, и несомненную роль в этом вопросе играют данные лучевых методов предоперационного обследования пациентов с хондросаркомами.

В связи с этим диссертационная работа Федоровой А.В., целью исследования которой явилось улучшение и оптимизация дифференциальной диагностики хондросарком путем уточнения возможности лучевых методов в определении низко злокачественных и высоко злокачественных форм, представляется актуальной и своевременной.

Автореферат имеет традиционную структуру, изложен на 22 страницах, включает в себя все необходимые разделы, содержит 9 таблиц и 4 рисунка.

В разделе, посвященном описанию материалов и методов исследования, приводится общая характеристика материала, в который вошли 70 пациентов с хрящевыми опухолями, разделенных поровну на группы высоко и низко злокачественных хондросарком. Представлены данные о распределении пациентов по возрасту, полу и локализации опухоли, степени ее итоговой дифференцировки. Описаны методы лучевого обследования пациентов, а также многофакторный статистический анализ.

В «Результатах исследования» выделены наиболее статистически достоверные признаки каждой из выделенных групп по данным всех диагностических методов обследования по отдельности. Для каждого метода, а также для комплексного обследования пациентов рассчитаны показатели чувствительности, специфичности и точности, которые сравнены в конце раздела.

Проведенное исследование позволило сформулировать наиболее информативный алгоритм предоперационного обследования пациентов с хрящеобразующими опухолями скелета для более точного установления их степени злокачественности. Выводы, представленные в автореферате диссертации, полностью соответствуют задачам исследования. Разработанный автором алгоритм обследования пациентов на первичном этапе диагностики целесообразно применять в клинической практике специализированных онкологических центров при лечении больных с хрящеобразующими опухолями скелета.

Принципиальных замечаний к работе нет.

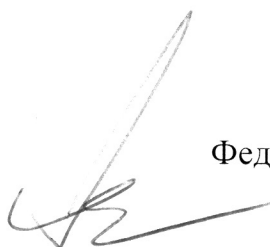
Заключение

Диссертация Федоровой А.В. является законченной научно-квалификационной работой, которая по своей актуальности, уровню и объему проведенных исследований, научной новизне полученных результатов и их практической значимости полностью

соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335, от 02 августа 2016 г. № 748, от 29 мая 2017 г. № 650, от 28 августа 2017 г. № 1024 и от 01 октября 2018 г. № 1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.12 – онкология, 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.

Заведующий отделом лекарственного
лечения опухолей
МНИОИ им. П.А. Герцена – филиала
ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России
доктор медицинских наук

Феденко А.А.



Подпись д.м.н. Феденко А.А. заверяю

Ученый секретарь
МНИОИ им. П.А. Герцена – филиала
ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России



Е.П. Жарова

МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава
России

125284, г. Москва 2-й Боткинский проезд д.3
8-495-945-80-20
mnioi@mail.ru
http://www.mnioi.ru



25.09.2019