

Отзыв официального оппонента

доктора медицинских наук, профессора Араблинского Андрея Владимировича на диссертационную работу Колобановой Евгении Сергеевны «Рецидивы неорганных забрюшинных липосарком: комплексная лучевая диагностика», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия, 3.1.25. Лучевая диагностика.

Актуальность темы научного исследования

Актуальность данной работы не вызывает сомнения, поскольку забрюшинная липосаркома считается одной из самых распространенных сарком мягких тканей, занимая первое место по частоте встречаемости среди всех злокачественных опухолей мягких тканей. Характерными особенностями забрюшинных липосарком считается высокая склонность к возникновению местного рецидива после удаления первичной опухоли и низкая чувствительность к химиотерапевтическому лечению и лучевой терапии. УЗИ и РКТ хорошо изучены и являются ведущими методами лучевой диагностики рецидивных забрюшинных липосарком, но существуют некоторые ограничения возможностей указанных методов исследования, в виде небольших размеров образований, после полного радикального хирургического вмешательства, в особенности дополненных лучевой терапией. В настоящее время в мировой литературе существует небольшое количество публикаций, посвященных диффузионно-взвешенной МРТ у пациентов с послеоперационными изменениями сарком мягких тканей, но только лишь в некоторых из них освещается диагностика липосарком.

В связи с вышеизложенным, диссертационная работа Колобановой Евгении Сергеевны, посвящённая оптимизации лучевых методов исследования в выявлении и дифференциальной диагностике рецидивов забрюшинных липосарком, является весьма актуальной и своевременной.

Научная новизна

Научная новизна представленной работы заключается в том, что впервые в мировой науке на основании большого анализа клинического материала, определена корреляция результатов применения значения ИКД и степени

гистопатологической дифференцировки рецидивных забрюшинных липосарком, определяющих стратегию дальнейшего лечения пациентов.

Впервые в России на основании большого клинического материала представлены семиотические признаки лучевых методов визуализации, позволяющие достоверно дифференцировать послеоперационные изменения и ранние рецидивы липосарком.

Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций

Диссертационная работа Колобановой Е.С. выполнена на высоком научно-методическом уровне с использованием современных методов лучевой диагностики. Достоверность результатов и выводов работы обеспечивается значительным объемом проанализированного материала – всего в исследование включено 152 пациента с рецидивами неорганных забрюшинных липосарком и послеоперационными изменениями, что является крупным исследованием по меркам мирового опыта изучения данной патологии.

Структура и содержание диссертации

Диссертационная работа изложена в традиционном виде на 125 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов, результатов исследования, обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы. Работа иллюстрирована 42 рисунками и 10 таблицами. Список литературы включает 180 источников, из них 12 отечественных и 168 зарубежных.

Во *введении* автор обосновывает актуальность работы, ее новизну и практическую значимость, формирует цель и задачи, направленные для ее достижения.

Глава I. В обзоре литературы, основанном на данных отечественных и зарубежных исследований, автор предоставляет классификацию липосарком и современную информацию относительно рецидивной опухоли каждого морфологического типа липосарком. Рассмотрены возможности диагностики, семиотики, определения степени злокачественности опухолевой ткани по данным

методам визуализации. Автор отдельно акцентирует внимание на наименее освещенных в литературе, но важных в практической медицине, вопросах лучевой диагностики, таких как выявление степени злокачественности рецидивной опухоли на диагностическом этапе обследования, поскольку это является наиболее значимым прогностическим фактором и решающим критерием для выработки лечебной тактики у данной категории пациентов

Глава II. В главе, посвященной материалам и методам исследования, автором представляются данные о выборке пациентов для исследования, подробно описаны методики проведения РКТ и МРТ исследований. Статистическая обработка данных проводилась использованием программы StatSoft STATISTICA 10. Данный раздел написан на высоком методическом уровне, что позволяет диссертанту корректно анализировать материал и получить достоверные результаты исследования.

Глава III. Глава «Результаты исследования» считается наиболее объемной частью диссертационной работы и разделена на подглавы в соответствии с заявленными задачами исследования: семиотика рецидивных забрюшинных липосарком и послеоперационных изменений, анализ качественных и количественных характеристик по данным РКТ и МРТ, сравнительный анализ различных методов исследования в выявлении и дифференциальной диагностике рецидивных липосарком и послеоперационных изменений.

Выявлена чувствительность УЗИ, РКТ с внутривенным КУ и МРТ в сочетании с ДВ-МРТ в дифференциальной диагностике рецидивных липосарком от послеоперационных изменений, которая составила 75,8%, 94,6%, 100%, специфичность 92%, 90,9% и 83,3%, соответственно. При сравнении характеристики по данным РКТ в группах с рецидивной липосаркомой и послеоперационными изменениями определено, что для рецидивных липосарком типичны более крупные размеры (более 8см), многоузловая форма, нечеткие контуры, преимущественно жировая и солидная структура, наличие внутренних неравномерно утолщенных мягкотканых перегородок и солидных мелких уплотнений, высокая степень накопления РКС в артериальную, венозную и отсроченную фазы контрастного усиления в солидном и кистозном компонентах

и наличие вымывания РКС. В свою очередь, характерными особенностями рецидивной высокодифференцированной липосаркомы являются жировая структура, наличие псевдокапсулы, внутренних перегородок и мелких солидных узелков, а для рецидивов дедифференцированной липосаркомы однородная и неоднородная солидная структура, наличие центрального кистозного компонента неправильной формы с нечеткими контурами, и для миксоидной липосаркомы – кистозная структура, наличие мелких солидных узелков и внутренних перегородок. Помимо этого, для солидного компонента рецидивной высокодифференцированной липосаркомы по сравнению с дедифференцированной липосаркомой свойственны более высокие значения ИКД.

Глава IV. «Обсуждение полученных результатов» диссертант предоставила обобщение результатов проведенных исследований. Автор рассматривает варианты практического использования полученных данных, аргументированно обосновывает выявленные различия в группах пациентов с различной степенью злокачественности опухоли, опираясь на их гистологические особенности и данные литературы. Автор разработала алгоритм дифференциальной диагностики ранних рецидивов липосарком и послеоперационных изменений различной степени давности.

В *заключении* автор обобщил результаты исследования и предоставил резюмированное содержание диссертационной работы. Четыре вывода диссертационной работы логически вытекают из изложенного материала и поставленных задач и полностью соответствуют цели и задачам исследования. Завершают диссертацию практические рекомендации, направленные на улучшение качества диагностики у пациентов с рецидивными неорганными липосаркомами. Содержание диссертации авторских публикаций совпадает с главными положениями научного исследования. Работа представляется завершенной, все разделы исследований изложены диссертантом в логической последовательности.

Существенных замечаний по диссертационной работе не выявлено. Из несущественных – маловато иллюстраций (всего 29 томограмм), в списке

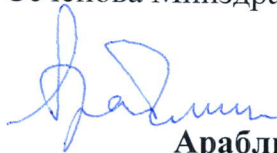
сокращений нет расшифровки аббревиатуры «ПЛС» и несколько опечаток, в частности, «ВСЛ» вместо «ВЛС» на странице 99.

Заключение

Диссертационная работа Колобановой Евгении Сергеевны на тему «Рецидивы неорганных забрюшинных липосарком: комплексная лучевая диагностика» является научно-квалификационной работой, выполненной на высоком научном и методическом уровне с использованием современных методов исследования, в которой содержится решение научной задачи – повышение качества методов лучевой диагностики в выявлении и дифференциальной диагностике ранних рецидивов забрюшинных липосарком, имеющей важное значение для клинической онкологии (3.1.6. Онкология, лучевая терапия, 3.1.25. Лучевая диагностика). Диссертационная работа соответствует всем требованиям пп. 9-14 «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 20 марта 2021 года №426, от 11 сентября 2021 г. №1539), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия, 3.1.25. Лучевая диагностика.

Профессор кафедры лучевой диагностики и лучевой терапии
Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)

доктор медицинских наук, профессор



Араблинский Андрей Владимирович

«28» сентября 2023 г.

Институт клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет) Адрес: 119991, г. Москва, Трубецкая, д. 8, стр. 2. Тел. 8 (495) 609-
14-00, mail: rectorat@staff.sechenov.ru

