

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Мочальниковой Валерии Васильевны «Морфологические аспекты диагностики и прогноза раннего рака желудка (иммуногистохимический профиль муцинов, факторов клеточной адгезии и апоптоза)», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия, 3.3.2. Патологическая анатомия.

Эндоскопическое лечение раннего рака желудка (РРЖ) снижает количество послеоперационных осложнений и летальность, уменьшает сроки госпитализации и расходы на лечение и реабилитацию, и кардинальным образом улучшает качество жизни пациентов. Однако, отказ от лимфодиссекции все еще вызывает сомнения в безопасности малоинвазивных эндоскопических операций. Также, проблемой является то, что предоперационная клиническая диагностика лимфогенного метастазирования РРЖ недостаточно эффективна. Многочисленные классические и инновационные методы клинических исследований не показали должных результатов. Это приводит к нерадикальности эндоскопического лечения РРЖ.

С учетом проблем в дооперационной диагностике метастатического процесса, прогнозирование риска метастазирования РРЖ является основным способом отбора больных для ЭЛ. Для определения возможного риска метастазирования РРЖ в мировой литературе представлены различные прогностические модели расчета риска лимфогенного метастазирования. Наиболее известной и широко применяемой в мировой практике является система показаний к эндоскопическому лечению, предложенная Японской ассоциацией по изучению рака желудка (JGCA), однако ее безопасность до сих пор является предметом для обсуждений.

В связи с этим актуальность диссертационной работы, целью которой является изучение и анализ прогностических клинико-морфологических характеристик РРЖ и совершенствование модели расчета риска лимфогенного метастазирования не вызывает сомнений.

Научная новизна работы заключается в разработке математического прогностического метода расчета индивидуального риска метастазирования РРЖ, основанного на анализе клинико-морфологических и иммуногистохимических характеристик опухоли. Впервые исследование проведено на Российской популяции больных РРЖ. Также, впервые система показаний к эндоскопическому лечению, предложенных JGCA, была применена на Российской популяции больных РРЖ, что позволило провести объективную и достоверную оценку эффективности применения данных показаний и сравнении безопасности прогностической модели, разработанной в диссертационной работе, и системе показаний, предложенных JGCA.

Результатом работы стала проверка безопасности показаний к эндоскопическому лечению, предложенных JGCA, и разработка прогностического метода расчета индивидуального риска метастазирования РРЖ с целью совершенствования алгоритма стратегии лечения РРЖ. На основании представленного метода была повышена эффективность расчета риска метастазирования, особенно в пределах расширенных показаний JGCA.

Достоверность результатов исследования, основных положений и выводов диссертации подтверждаются репрезентативным объемом исследования – 404 больных ранним раком желудка, комплексной клинико-морфологической и иммуногистохимической методикой исследования, применением адекватных методик статистической обработки данных. Основные результаты исследования и вытекающие из них положения отражены в 9 опубликованных работах, из них 3 – в научных журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России.

Автореферат диссертации, в целом, отражает все этапы исследования и дает полное представление о проделанной работе. Концепция автореферата, цели, задачи и представленные результаты соответствуют шифру специальности специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия, 3.3.2. Патологическая анатомия. Принципиальных замечаний по автореферату нет.

Согласно представленному автореферату, диссертационная работа Мочальниковой Валерии Васильевны «Морфологические аспекты диагностики и

прогноза раннего рака желудка (иммуногистохимический профиль муцинов, факторов клеточной адгезии и апоптоза)», является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача, имеющая важное значение для практического здравоохранения. Диссертация полностью соответствует критериям п.п. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года № 842 (в редакции Постановлений Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. № 335, от 02.08.2016 г. №748, от 29.05.2017 г. №650, от 28.08.2017 г. №1024, от 01.10.2018 г. № 1168; от 20.03.2021 г. № 426), 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, 3.3.2. Патологическая анатомия.

главный специалист (онколог)
Военно-медицинского управления
Федеральной службы безопасности
Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор



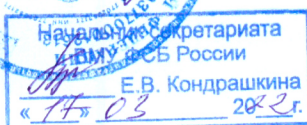
17.03.2022г.

*Согласен на сбор, обработку, хранение
и передачу моих персональных данных*
Самойленко Вячеслав Михайлович

Подпись д.м.н., профессора Самойленко «заверяю»

Начальник отдела секретариата
Военно-медицинского управления
Федеральной службы безопасности
Российской Федерации

101000, Москва, Лучников переулок, 5с5
тел. 8 (495) 621-92-79



ОТЗЫВ

кандидата медицинских наук, старшего научного сотрудника лаборатории инновационной патоморфологии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский Клинический Научно-практический Центр имени А.С. Логанова Департамента здравоохранения города Москвы» Воробьевой Натальи Николаевны на автореферат диссертационной работы Мочальниковой Валерии Васильевны «Морфологические аспекты диагностики и прогноза раннего рака желудка (иммуногистохимический профиль муцинов, факторов клеточной адгезии и апоптоза)», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям **3.1.6. Онкология, лучевая терапия, 3.3.2. Патологическая анатомия.**

Ранняя диагностика и хирургическое лечение рака желудка являются важнейшими факторами улучшения прогноза данного заболевания. Совершенствование эндоскопической техники позволяет диагностировать рак желудка на стадии T1(a-b) – ранний рак желудка и провести эндоскопическое удаление опухоли. Эндоскопические операции при раннем раке желудка являются альтернативой расширенным и лапароскопическим хирургическим операциям, сводя к минимуму осложнения оперативного лечения и улучшая качество жизни пациентов. Показаниями к эндоскопическому лечению раннего рака желудка являются техническая резектабельность опухоли и минимальный риск лимфогенного метастазирования. И если проблемы местного рецидива раннего рака желудка во многом решены, остается проблема предоперационной диагностики лимфогенного метастазирования, которая приводит к нерадикальности эндоскопического лечения. В мировой литературе представлены различные модели расчета риска лимфогенного метастазирования, так как клиническая диагностика метастатического процесса является недостаточно эффективной. Особенно актуальным является то, что, несмотря на длительное использование наиболее известной системы показаний к эндоскопическому лечению раннего рака желудка, предложенной Японской

ассоциацией по изучению рака желудка (JGCA), ее безопасность до сих пор является предметом острых дискуссий.

В связи с этим актуальность представленной работы, целью которой является совершенствование прогностической модели расчета риска лимфогенного метастазирования раннего рака желудка не вызывает сомнений.

Научная новизна работы заключается в разработке математического прогностического метода расчета индивидуального риска метастазирования при раннем раке желудка. На основании представленного метода была повышена эффективность расчета риска метастазирования, особенно в пределах расширенных показаний, предложенных JGCA. Также, впервые система показаний к эндоскопическому лечению, предложенных JGCA, была применена на Российской популяции больных, что позволило провести объективную и достоверную оценку эффективности применения показаний и сравнении безопасности различных систем определения риска лимфогенного метастазирования.

Результатом работы стал разработанный алгоритм стратегии лечения раннего рака желудка.

Достоверность результатов исследования, основных положений и выводов диссертации подтверждаются репрезентативным объемом исследования – 404 больных ранним раком желудка, комплексной клинико-морфологической и иммуногистохимической методикой исследования, применением адекватных методик статистической обработки данных. Основные результаты исследования и вытекающие из них положения отражены в 9 опубликованных работах, из них 3 – в научных журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России.

Автореферат диссертации, в целом, отражает все этапы исследования и дает полное представление о проделанной работе. Концепция автореферата, цели, задачи и представленные результаты соответствуют шифру специальности специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия, 3.3.2. Патологическая анатомия. Принципиальных замечаний по автореферату нет.

Согласно представленному автореферату, диссертационная работа Мочальниковой Валерии Васильевны «Морфологические аспекты диагностики и

прогноза раннего рака желудка (иммуногистохимический профиль муцинов, факторов клеточной адгезии и апоптоза)», является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача, имеющая важное значение для практического здравоохранения. Диссертация полностью соответствует критериям п.п. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года № 842 (в редакции Постановлений Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. № 335, от 02.08.2016 г. №748, от 29.05.2017 г. №650, от 28.08.2017 г. №1024, от 01.10.2018 г. № 1168; от 20.03.2021 г. № 426), 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, 3.3.2. Патологическая анатомия.

кандидат медицинских наук,

старший научный сотрудник лаборатории инновационной патоморфологии
ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ

*Согласна на сбор, обработку, хранение
и передачу моих персональных данных*

Воробьева

Воробьева Наталья Николаевна

Подпись к.м.н. Воробьевой Н.Н. «заверяю»

Ученый секретарь

ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ,

кандидат медицинских наук



Т.А. Косачева

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Московский Клинический Научно-практический Центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы»

111123, г. Москва, шоссе Энтузиастов, 86, стр.6. Тел: 8(495)-304-74-23, E-mail: info@mknc.ru, Web-сайт: <http://mknc.ru>

« 18 » марта 2022 г.