

**«УТВЕРЖДАЮ»**

Главный врач

ГБУЗ ГКБ им. С.Б. Боткина ДЗМ

д.м.н., профессор, Академик РАН

Шабунин А.В.

2024 г.



**ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

**о научно-практической значимости диссертации Лозовой Валерии Витальевны на тему: «Эндоскопическая диагностика гастритоподобного варианта первичных неходжкинских лимфом желудка»,  
представленной на соискание ученой степени кандидата  
медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия**

**Актуальность темы выполненной работы**

Первичные неходжкинские лимфомы (НХЛ) желудка являются наиболее распространенным вариантом экстранодального поражения при лимфомах, частота распространения которых составляет 38,7% наблюдений. Ежегодно, во всем мире отмечается неуклонная тенденция к росту числа новых случаев первичных НХЛ желудка, что может быть обусловлено усовершенствованием программ скрининга населения и появлением новых современных методов уточняющей эндоскопической диагностики, являющейся ведущей в выявлении новообразований желудка.

Наибольшую сложность в эндоскопической диагностике первичных НХЛ желудка на ранней стадии опухолевого процесса представляет гастритоподобный вариант первичных НХЛ желудка, макроскопически проявляющийся в виде неспецифических воспалительных изменений слизистой оболочки – гиперемия и атрофия слизистой оболочки, рубцовые и гиперпластические изменения, единичные и множественные эрозии, в связи с чем пациентам устанавливается

диагноз острого или хронического гастрита, что приводит к прогрессированию заболевания.

Отсутствие исследований, направленных на изучение особенностей макроскопической картины опухоли и эндоскопических критериев, характерных для гастритоподобного варианта первичных НХЛ желудка, представляют собой сложную задачу в онкологии, требующую тщательного изучения. Для решения поставленных вопросов необходимо проведение исследования, основанного на репрезентативном материале, позволяющем провести полноценный анализ и сравнение ретроспективных данных, полученных при сравнении групп пациентов.

### **Связь выполненной работы с планами соответствующих отраслей науки**

Диссертационная работа В.В. Лозовой связана с разработкой и совершенствованием программ эндоскопической диагностики гастритоподобного варианта первичных НХЛ желудка, что соответствует современному направлению медицинской науки и практики. Научно-квалификационная работа выполнена по плану научно-исследовательской работы федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России).

### **Новизна исследования, полученных выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Диссертационное исследование В.В. Лозовой отличается научной новизной и удовлетворяет запросам фундаментальных направлений наук и практической медицины. Впервые в Российской Федерации на большом клиническом материале подробно изучены эндоскопические и эндосонографические особенности, определены основные дифференциально-диагностические критерии, характерные и отличающие гастритоподобный вариант первичных НХЛ желудка от злокачественных гастритоподобных поражений желудка, разработана макроскопическая классификация гастритоподобного варианта первичных НХЛ желудка, а также оптимальный эффективных алгоритм комплексной эндоскопической диагностики пациентов с гастритодобным вариантом первичных

НХЛ желудка. В исследовании проведена сравнительная оценка эндоскопической картины опухоли при гастритоподобном варианте первичных НХЛ желудка и злокачественных гастритоподобных поражениях желудка с аналогичными эндоскопическими макроскопическими проявлениями опухоли – аденокарцинома, перстневидно-клеточный рак (ПКР) и нейроэндокринные опухоли (НЭО). При сравнении пациентов из основной и контрольной групп были определены основные дифференциально-диагностические критерии, способствующие дифференциации злокачественных гастритоподобных новообразований желудка на этапе проведения эзофагогастродуоденоскопии (ЭГДС).

#### **Значимость полученных результатов для науки и практики**

Значимость полученных В.В. Лозовой результатов, выводов, положений и практических рекомендаций очевидна.

Научные положения диссертационной работы соответствуют паспорту специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия, направлению исследований п.3 – Разработка и совершенствование программ скрининга и ранней диагностики онкологических заболеваний.

По результатам исследования получены новые фундаментальные данные, которые в перспективе позволят увеличить частоту выявления гастритоподобного варианта первичных НХЛ желудка на ранней стадии опухолевого процесса и, тем самым, улучшат отдаленные результаты лечения данной группы пациентов.

#### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Диссертационная работа Лозовой В.В. выполнена с высокой степенью достоверности полученных результатов на достаточном объеме материала.

Цель исследования сформулирована корректно и логично вытекает из современного состояния проблемы, которая в полном объеме отражена в представленном обзоре литературы. Задачи исследования четко подчинены решению поставленной цели, что формирует представление о работе, как о целостном законченном исследовании. В работе также применены современные объективные методы анализа данных – биоинформатический анализ при помощи

специализированных онлайн-ресурсов, а также правильно подобранный статистический анализ.

### **Личный вклад автора**

Автором лично или при ее непосредственном участии выполнена вся научно-исследовательская работа, а также подготовлены к публикации материалы по теме диссертации. Оформление диссертации и автореферата выполнены автором самостоятельно.

### **Общая характеристика диссертационной работы**

Диссертационная работа характеризуется внутренним единством, логической последовательностью изложения, обоснованным выбором цели и задач исследования. Диссертация изложена по традиционному плану, состоит из введения, обзора литературы, глав, посвященных изложению материала и методов, результатов собственных исследований, заключения, выводов, состоит из 157 страниц машинописного текста, содержит 68 рисунков и 35 таблиц. Во введении обоснованы актуальность работы, степень научной разработанности темы, цель и задачи исследования, научная новизна, теоретическая, практическая значимости работы и внедрение результатов, методология и методы исследования, положения, выносимые на защиту, степень достоверности и апробация результатов, публикации по теме диссертации, объем и структура диссертации, личный вклад автора. В главе «Обзор литературы» четко изложены современные сведения по направлению исследования, в полной мере отражающие состояние проблемы и целесообразность выполнения диссертационного исследования. Обзор литературы состоит из 6 разделов, четко структурирован, имеет оригинальные рисунки-схемы.

Глава «Материалы и методы» написана подробно и наглядно иллюстрирована таблицами и рисунками. Для реализации поставленных задач в работу были включены 142 пациента. Представлена тщательная информация о распределении больных по полу, возрасту, морфологическому варианту и макроскопическому типу опухоли, сроков наблюдения и инфицированности *Helicobacter pylori* пациентов с гастритоподобным вариантом первичных НХЛ желудка. В исследовании подробно проанализирована информация о

применявшихся методах эндоскопической и морфологической диагностики, а также вариантов получения биопсийного материала. Для проведения глубокого сравнительного анализа и статистической обработки данных все больные были распределены на две группы: в первую (основную) группу вошли 43 пациента с морфо-иммунологически подтвержденным диагнозом первичных НХЛ желудка – MALT-лимфома (N=39) и ДВКЛ (N=4), во вторую (контрольную) – 99 пациентов с различными морфо-иммунологическими вариантами злокачественных гастритоподобных поражения желудка, по численности сопоставимые с пациентами из основной группы, – аденокарцинома (N=33), ПКР (N=35) и НЭО (N=31).

В главе «Эндоскопическая семиотика и комплексная эндоскопическая диагностика гастритоподобного варианта первичных неходжкинских лимфом желудка» детально описаны особенности макроскопической и эндосонографической картины опухоли, доступные для визуализации при применении различных методов уточняющей эндоскопической диагностики, определена диагностическая ценность методов уточняющей эндоскопической диагностики и вариантов получения биопсийного материала, а также разработана эндоскопическая классификация гастритоподобного варианта первичных НХЛ желудка, согласно которой все пациенты были разделены на 4 группы: первичные НХЛ желудка по типу атрофического гастрита, ассоциированного с инфекцией *H. pylori*; первичные НХЛ желудка по типу эрозивного гастрита; первичные НХЛ желудка по типу гиперпластического гастрита; первичные НХЛ желудка по типу комбинированного гастрита, сочетающего в себе признаки, характерные для разных макроскопических типов гастритоподобного варианта первичных НХЛ желудка.

В главе «Значение комплексного эндоскопического исследования в дифференциальной диагностике гастритоподобного варианта первичных неходжкинских лимфом желудка» проведен сравнительный анализ пациентов из основной и контрольной групп, на основании чего были выявлены основные

дифференциально-диагностические критерии, позволяющие проводить дифференциацию между различными морфо-иммунологическими вариантами гастритоподобных поражений желудка на этапе выполнения ЭГДС.

В главе «Заключение» отражены основные результаты исследования, обобщены основные эндоскопические дифференциально-значимые признаки, характерные для гастритоподобного варианта первичных НХЛ, а так же представлен оптимальный алгоритм проведения комплексной эндоскопической диагностики гастритоподобного варианта первичных НХЛ желудка.

Выводы отражают основные результаты диссертационной работы. Список литературы включает 282 источника, в том числе 43 отечественных и 239 зарубежных. Диссертация выполнена и оформлена согласно требованиям, предъявляемым к диссертационным работам. Содержание автореферата соответствует основным положениям и выводам диссертации.

Результаты исследования представлены в 4 научных статьях, которые опубликованы в научных журналах, рекомендуемых ВАК при Минобрнауки России.

### **Заключение по диссертации**

Существенных замечаний по работе нет. Отдельные стилистические ошибки и недочеты в изложении обсуждены в приватной беседе, исправлены при последующих встречах.

### **Заключение**

Диссертационное исследование Лозовой Валерии Витальевны «Эндоскопическая диагностика гастритоподобного варианта первичных неходжкинских лимфом желудка» является законченной, самостоятельной научно-квалификационной работой, выполненной на высоком научном и методическом уровне с использованием современных методов исследования, в которой на

основании выполненных автором исследований и разработок осуществлено решение научной задачи оптимизации эндоскопического диагностического алгоритма при гастритоподобном варианте первичных неходжкинских лимфом желудка на ранней стадии опухолевого процесса, играющей важное значение для клинической онкологии. По своей актуальности, уровню и объему проведенных исследований, научной новизне полученных результатов и их практической значимости, способу решения поставленных задач диссертационная работа Лозовой В.В. 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, от 26 октября 2023 г. №1786), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Отзыв на диссертационную работу Лозовой Валерии Витальевны обсужден и утвержден на заседании Ученого Совета Боткинской больницы. Протокол заседания №1 от 03.04.2024г.

*Даю согласие на сбор, обработку, хранение и передачу моих персональных данных в диссертационный совет 21.1.032.01, созданный на базе ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России*

Доктор медицинских наук, профессор, старший научный сотрудник, руководитель Эндоскопического центра ГБУЗ ГКБ им. С.П. Боткина ДЗМ

Коржева Ирина Юрьевна

**Подпись д.м.н., профессора Коржевой Ирина Юрьевны заверяю**

Ученый секретарь  
ГБУЗ ГКБ им. С.П. Боткина ДЗМ  
д.м.н., профессор



Долидзе Давид Джонович