

«УТВЕРЖДАЮ»

Заместитель генерального директора
по науке

ФГБУ «НМИЦ радиологии»

Минздрава России,

Профессор, д.м.н.

Алексеев Б.Я.

« 30 » *сентября* 2020 г.



ОТЗЫВ

ведущей организации – Московский научный исследовательский онкологический институт им. П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России о научно-практической ценности диссертации Олимова Бехруза Парвизовича «Магнитно-резонансная томография в диагностике рака яичников и рецидивов заболевания», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – Лучевая диагностика, лучевая терапия.

Актуальность темы выполненной работы.

Проблема своевременной диагностики рака яичников (РЯ) на сегодняшний день приобретает особую актуальность вследствие неуклонного роста заболеваемости, составившей в 2019 году 78,7 случаев на 100000 населения, при индексе накопления контингента больных равном 9,3. Удельный вес больных с морфологически подтверждённым диагнозом РЯ, от числа больных с первично установленным диагнозом, составил 95,7%. У 60 % больных РЯ диагностирован в III-IV стадии, а летальность в течение года с момента установления диагноза достигала 19,4% в 2019 году. Это связано с отсутствием патогномичных симптомов на начальных стадиях заболевания, несуществующих специфических диагностических тестов и невозможности проведения верификации из-за высокого риска диссеминации в случае злокачественного характера изменений. Отдельной проблемой является дифференциальная диагностика доброкачественных и злокачественных образований яичников. Частота дооперационных диагностических ошибок при злокачественных

опухолях яичников составляет 25–51 %, а для доброкачественных опухолей яичников – 30,9–45,6 %.

Методы лучевой диагностики, наряду с клинико-лабораторными методами имеют важнейшее значение в алгоритме обследовании пациенток с подозрением на РЯ.

Одним из ключевых методов лучевой диагностики, используемых для дифференциальной диагностики образований яичников, является магнитно-резонансная томография (МРТ). По рекомендациям профессиональных сообществ: Европейского общества урогенитальных радиологов (ESUR) и Американского общества радиологов (ACR) МРТ является методом выбора в тех случаях, когда по данным ультразвукового исследования невозможно высказаться о характере образования, либо для оценки местной распространенности РЯ.

Однако, несмотря на широкое использование в клинической практике МРТ для оценки злокачественных новообразований органов малого таза, учитывая достаточно большой процент ошибок в определении этиологии образований яичников, требовались внедрение унифицированных подходов к выполнению исследования и стандартизация протоколов описания результатов. В связи с этим, актуальными являлись разработка оценочных шкал и усовершенствование протокола исследования яичников, что было реализовано группой международных экспертов в области урогенитальной радиологии и опубликовано ACR в январе 2020 года с дополнениями в сентябре 2020г.

Учитывая, что диссертационная работа была начата за несколько лет до внедрения данных рекомендаций, автор разработал и предложил для стандартизации описания изменений, выявляемых при МРТ собственную систему оценки (классификатор) и методику проведения исследования, требуемые для повышения диагностической эффективности у группы больных с подозрением на опухолевую патологию яичников.

КМРТ играет важную роль в дифференциации ОЯ, хотя различные патологические состояния яичников могут иметь схожие МР-характеристики, поэтому следует знать об особенностях МР-визуализации ОЯ, которые помогут сориентировать в дифференциальной диагностике доброкачественных и злокачественных ОЯ. При помощи кМРТ можно легко определить некоторые МР-признаки ОЯ и оценить сигнальные характеристики кистозного и солидного компонентов ОЯ, которые являются важным аспектом в дифференциальной диагностике доброкачественных и

злокачественных ОЯ.

Классификатор для оценки вероятности наличия злокачественного характера ОЯ предназначен для нивелирования ошибок интерпретации при МРТ, унификации терминологии.

Не менее важным аспектом диагностики является стадирование опухолевого процесса при выявленном неопластическом процессе яичников, что позволяет сделать адекватный выбор тактики лечения, определить его объем, вид и последовательность этапов. Несмотря на то, что для диагностики отдаленных метастазов рекомендуется использование компьютерной томографии, МРТ имеет неоспоримые преимущества в оценке местной распространенности и диссеминации по брюшине.

Учитывая позднюю диагностику РЯ более чем у половины больных, показатель общей 5-летней выживаемости не превышает 30 %, что связано с прогрессированием заболевания на фоне проводимого специализированного противоопухолевого лечения и ранним возникновением рецидивов. С учетом существующих рекомендаций, наиболее информативными в диагностике рецидивов являются МРТ и ПЭТ-КТ с 18-фтор-дезоксиглюкозой. В свою очередь, обладая высокой пространственной и тканевой визуализацией, МРТ играет важную роль в диагностике рецидивов РЯ, их локализации и распространенности, т.е. тех факторов, которые учитываются при определении лечебной стратегии и влияющих на прогноз заболевания.

Разобщенность публикуемых данных о возможностях МРТ в дифференциальной диагностике ОЯ, оценке распространенности опухолевого процесса и выявлении рецидивов РЯ после противоопухолевого лечения подчеркивает актуальность проблемы и требует ее дальнейшего изучения с целью улучшения диагностических возможностей метода.

Работа Олимова Б.П. посвящена разработке унифицированных подходов в оценке состояния яичников и направлена на повышение эффективности коммуникации со специалистами смежных клинических направлений, занимающихся данной патологией.

На основании вышеизложенного, диссертационная работа Олимова Бехруза Парвизовича представляет научно-практический интерес, является актуальной и своевременной.

Научная и практическая ценность диссертации

В рамках данного исследования с помощью МРТ были определены МР-признаки метастатически поражённых яичников, доброкачественных и первично злокачественных ОЯ. Доказана эффективность использования МР-признаков в дифференциальной диагностике ОЯ.

Проанализированы 3 типа кривых динамического контрастного усиления, получаемых при оценке образований яичников, в сравнении с референтным значением, устанавливаемым на основании динамической кривой от неизменённой ткани миометрия. Оценены полуколичественные параметры временных кривых интенсивности сигнала ОЯ и неизменённой ткани миометрия. Выполнена сравнительная оценка полуколичественных параметров временных кривых интенсивности сигнала ОЯ с нормированием по миометрию для дифференциальной диагностики ОЯ.

Разработан и протестирован классификатор вероятности наличия злокачественности ОЯ, предложенный для дифференциальной диагностики доброкачественных и злокачественных ОЯ.

Практическое значение работы заключается в детальном изучении возможности тМРТ и фМР-последовательностей в дифференциальной диагностике доброкачественных и злокачественных ОЯ. Доказаны возможности и ограничения каждой из проанализированных МР-последовательностей и определено их место в алгоритме диагностики ОЯ.

Уточнены МР-признаки рецидивов РЯ, позволяющие своевременно выявлять рецидивные опухоли и дифференцировать их от других патологий, в частности, послеоперационных изменений, что повлияет на дальнейшую тактику ведения пациенток и прогнозирование заболевания.

Полученные автором данные обладают научной новизной и практической значимостью, определяя дальнейшие перспективы использования оптимизированной методики комплексной МРТ в клинической практике учреждений гинекологического и онкологического профилей.

Значимость полученных соискателем результатов для развития лучевой диагностики.

Проведение комплексной МРТ в рамках обследования больных при подозрении на РЯ, позволяет повысить эффективность дифференциальной диагностики ОЯ, более надёжно высказываться о степени распространённости неопластического процесса, а

также своевременно выявлять местный рецидив заболевания.

Полученные результаты исследования внедрены в клиническую практику отделения рентгенодиагностического НИИ клинической и экспериментальной радиологии ФГБУ «Национальный Медицинский Исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России (г. Москва, Россия), что подтверждено соответствующим актом. Основные положения диссертационной работы используются в учебном процессе кафедры рентгенологии и радиологии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Полученные результаты достоверны и имеют важное практическое значение для лучевой диагностики. Разработанные автором практические рекомендации и научные разработки могут быть рекомендованы к использованию в практической деятельности научных и лечебных учреждений, занимающихся патологией яичников, а так же в учебном процессе на кафедрах в медицинских вузах.

Объем и структура диссертации

Диссертация изложена на 168 печатных страницах, состоит из трех глав: «Обзор литературы», «Материалы и методы исследования», «Результаты собственных исследований», и разделов «Введение», «Обсуждение результатов исследования», «Выводы», «Практические рекомендации», «Приложение» и «Список литературы». Диссертация написана в классическом стиле, иллюстрирована 28 таблицами и 46 рисунками. Библиографический список включает 133 источника литературы, 14 отечественных и 119 иностранных авторов.

Принципиальных замечаний к работе Олимова Б.П. «Магнитно-резонансная томография в диагностике рака яичников и рецидивов заболевания» нет.

Заключение

Таким образом, представленная для официальной защиты диссертация соискателя кафедры рентгенологии и радиологии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава

России Олимова Б.П. на тему: «Магнитно-резонансная томография в диагностике рака яичников и рецидивов заболевания» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи – повышения эффективности МР-диагностики рака яичников. По своей актуальности, научно-практической значимости, степени обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, их достоверности и новизне диссертация полностью соответствует критериям п.9 Положение о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 (в ред. Постановлений Правительства РФ № 335 от 21.04.2016, № 748 от 02.08.16), а сам автор, Олимов Бехруз Парвизович, достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – Лучевая диагностика, лучевая терапия.

Отзыв обсужден на научно-практической конференции отдела лучевой диагностики МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России протокол № 20 от 27.10.2020.

Заведующая отделом лучевой диагностики
МНИОИ им. П.А. Герцена – филиала
ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России,
доктор медицинских наук



Н.А. Рубцова

Подпись д.м.н. Рубцовой Н.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
mnoi@mail.ru
<http://www.mnoi.ru>