

Отзыв

**на автореферат диссертации Мяснянкина Михаила Юрьевича
на тему: «Подногтевая меланома. Клинико-морфологические особенности,
диагностика, лечение», представленной на соискание учёной степени
кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.12 – онкология,
14.03.02 – патологическая анатомия.**

Актуальность избранной темы не вызывает сомнений, так как в России не проводились исследования по определению факторов прогноза подногтевой меланомы и оценке их прогностического значения, нет алгоритма обследования пациентов при подозрении на злокачественную опухоль. Учитывая позднюю диагностику заболевания, большинству больных данной нозологией требуется системное лечение.

Основной целью своей диссертационной работы автор ставит улучшение результатов лечения больных подногтевой меланомой.

Своевременная ранняя диагностика меланомы и адекватное ее лечение позволяет добиться стойкого излечения у 90 % больных. Несмотря на то, что меланома кожи является опухолью визуальной локализации, более трети больных обращаются к онкологам на поздних стадиях заболевания. Разнообразие анатомических локализаций первичных ЗМК, их клинико-морфологические и биологические особенности, агрессивность течения определяют необходимость и трудности морфологической диагностики. Одним из клинико-морфологических типов заболевания является акральнo-лентицинозная меланома (АЛМ), возникающая на коже пальцев, межпальцевых промежутков, подошв, ладоней, и ногтевого ложа. Однако эти локализации могут быть представлены и другими морфологическими типами меланом. Особое место в структуре АЛМ занимает подногтевая меланома (ПМ).

ПМ – редко встречающееся заболевание, которое по обзору литературы практически не изучалось в России, а за рубежом представлено ограниченным числом публикаций. К настоящему времени в доступной литературе не

обнаружено ни одного рандомизированного исследования по этой проблеме. В основном, данные о ПМ были собраны благодаря ретроспективным наблюдениям за последние несколько десятилетий, и рекомендации по лечению и диагностике были экстраполированы из результатов дифференциальной диагностики различных болезней ногтей и ногтевого ложа.

В анализируемой диссертации М.Ю. Мяснянкина получены новые данные, среди которых, наиболее важными являются следующие положения:

1. Определены клинико-морфологические особенности течения заболевания у пациентов.
2. Получены отдаленные результаты лечения больных ПМ и сравнены с результатами лечения пациентов с меланомой кожи всех остальных локализаций.
3. Разработаны и научно обоснованы оптимальные подходы к выбору объема операции у больных ПМ.
4. Разработаны практические рекомендации по хирургическому лечению больных ПМ.
5. На основе сравнительного анализа основных клинико-морфологических и иммуногистохимических особенностей ПМ, выявлены макроскопические, гистологические и иммуногистохимические неблагоприятные прогностические признаки заболевания
6. Впервые в России на основании анализа клинико-морфологических данных предложен алгоритм своевременной диагностики первичной ПМ.

Результаты исследования помогут на амбулаторном этапе оптимизировать методику своевременной диагностики этой редкой формы ЗМК. Выявленные особенности биологического поведения ПМ могут быть использованы в практической онкологии для выбора оптимальной лечебной тактики. Определение независимых факторов, обладающих прогностической значимостью в отношении выживаемости пациентов, позволит выделить группу больных с неблагоприятным прогнозом.

Выводы по работе достоверны и подтверждаются статистической обработкой с использованием современных компьютерных программ. Работа изложена ясным языком, хорошо оформлена. Автореферат диссертации и опубликованные в ведущих журналах статьи полностью соответствуют целям, задачам и выводам работы.

Диссертация Мяснянкина Михаила Юрьевича является научно-квалификационной работой, решающей важную для науки и онкологической практики проблему диагностики и лечения больных подногтевой меланомой. Актуальность, научная новизна, практическое значение не вызывают сомнений.

Настоящая диссертационная работа соответствует современным требованиям ВАК Российской Федерации, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам автор заслуживает присвоения искомой степени по специальности 14.01.12 - онкология, 14.03.02 – патологическая анатомия.

Главный врач
СПб ГБУЗ «Городской клинический
онкологический диспансер»,
Заслуженный врач Российской Федерации,
академик РАЕН,
доктор медицинских наук, профессор

Г.М. Манихас

Подпись руки Г.М. Манихаса
Зам. главного врача по кадрам

заверяю



В.А. Лебедев

« 12 » октября 2016 г.

Санкт-Петербургское Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения «Городской клинический онкологический диспансер»
Адрес: 198255, Санкт-Петербург, пр. Ветеранов д. 56
Телефон: 8 (812) 417-26-49
E-mail: goronkod@zdrav.spb.ru
Сайт: <http://oncology.spb.ru/>