

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор

Федерального государственного
бюджетного учреждения «Российский

научный центр рентгенорадиологии»

Министерства здравоохранения

Российской Федерации, д. м. н., профессор,
академик РАН Солодкий В.А.



ОТЗЫВ

ведущей организации Федерального государственного бюджетного учреждения «Российский научный центр рентгенорадиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Беляевой Софии Александровны «Современные возможности совершенствования методов диагностики рака яичников и его рецидивов», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – Онкология.

Актуальность проблемы

В Российской Федерации в 2015 г. рак яичников занимал девятое место в структуре заболеваемости женского населения злокачественными новообразованиями (4,4%), третье место среди опухолей женских половых органов (24,4%) и первое место по смертности от него (34,0%). Ежегодно в России регистрируется более 13 тыс. новых случаев злокачественных новообразований яичников. Прирост заболеваемости за последние десять лет составил 5,3%. Около 70% больных на момент выявления заболевания имеют III–IV стадии, что негативно отражается на их выживаемости (Каприн А.Д., Старинский В.В., Петрова Г.В., 2017). Частота рецидивов заболевания после проведенного лечения достаточно высокая и составляет 69–78% (Сухих Г.Т., Солодкий В.А., Ашрафян Л.А. и соавт., 2011; Винокуров В.Л., 2004; Харитонова Т.В., 2004).

В связи с этим разработка высокоинформативных методов диагностики рака яичников и совершенствование мониторинга больных после проведенного лечения являются актуальной проблемой онкологии, связанной с повышением уровня своевременной диагностики рака этой локализации и его рецидивов на всех этапах диагностики, лечения и наблюдения.

В связи с этим выполненная диссертационная работа С.А. Беляевой посвящена решению актуальной проблемы онкогинекологии – повышению

2018 г.

точности морфологической диагностики злокачественных новообразований яичников и их рецидивов. Результаты такого исследования своевременны с научной и практической точек зрения.

Новизна исследования и достоверность полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформированных в диссертации

Научную новизну диссертационного исследования определяют разработанные автором оригинальные: способ концентрирования клеточного материала экссудатов, способ комплексной морфологической диагностики рака яичников и алгоритм комплексной морфологической диагностики рака яичников и ранней диагностики его рецидивов, а также наличие патента на изобретение РФ по теме диссертации. Объем исследования базировался на анализе более 13 тыс. документов, характеризующих динамику основных показателей диагностики и лечения больных раком яичников в Краснодарском крае за 2005–2014 гг.

При ретроспективном изучении частоты, сроков рецидивирования рака яичников и факторов, их определяющих, среди 839 больных раком яичников I–III стадий было установлено, что при проведении хирургического стадирования опухолевого процесса среди больных с I стадией, стандарт этой процедуры не выполнялся в полном объеме в 57 (31,8%) случаях. Общая частота рецидивов рака яичников на первом году наблюдения у больных с I стадией заболевания была выше, чем у больных с II–III стадиями заболевания (76,5% и 68,4% соответственно), что свидетельствует об ошибках, допускаемых врачами во время выполнении хирургического стадирования.

При разработке способа концентрирования клеточного материала экссудатов для цитологического исследования установлено, что использование капельной воронки для концентрирования клеточного материала экссудатов с экспозицией времени отстаивания 60 минут является оптимальным для получения информативных цитологических препаратов. При сравнении двух способ концентрирования клеточного материала экссудатов: предлагаемого – с использованием капельной воронки и известного – с использованием цилиндра – было определено: через 30 минут отстаивания биологической жидкости в цилиндре количество клеточных образцов увеличивается на 40%, в капельной воронке - на 121%, а через 60 минут увеличивается в 3,9 и 5,4 раза соответственно.

Для оценки эффективности метода жидкостной цитологии в диагностике рака яичников и его рецидивов были сопоставлены результаты метода жидкостной цитологии и традиционного цитологического исследования. В результате применения метода жидкостной цитологии снизилось количество неудовлетворительных микропрепараторов на 23,7%. Диагностическая точность

этого метода выше, чем традиционного цитологического исследования в 1,5 раза ($p<0,05$). Чувствительность метода жидкостной цитологии увеличилась до 87,8%, а специфичность – до 92,1%.

В работе проведено усовершенствование методики получения клеточных блоков из экссудатов серозных полостей и смызов брюшной полости. Использование капельной воронки для концентрации клеточного материала при изготовлении клеточных блоков позволяет упростить существующую методику – исключить этап получения клеточного сгустка.

При малоклеточности экссудатов концентрирование клеточного материала разработанным способом и использование способа комплексной морфологической диагностики, включающего традиционное цитологическое исследование, метод жидкостной цитологии и клеточных блоков, позволяют повысить точность цитологической диагностики рака яичников и его рецидивов, а в сложных диагностических случаях иммуноморфологические (ИЦХ, ИГХ) исследования позволяют установить гистогенез опухоли и ее органную принадлежность.

В результате совершенствования методологических подходов к морфологической диагностике рака яичников и его рецидивов автор разработал алгоритм комплексной морфологической диагностики рака яичников и ранней диагностики его рецидивов, позволяющий повысить точность морфологической диагностики, проводить оценку эффективности лечения и мониторинг излеченности больных злокачественными новообразованиями яичников.

Значимость для науки и практики результатов, полученных автором

Разработанные и научно обоснованные мероприятия по улучшению своевременного выявления рака яичников и доклинической диагностики его рецидивов у больных, получивших лечение, имеют большое практическое значение в снижении уровня запущенных форм, повышении выявляемости ранних стадий рака, увеличении случаев доклинической диагностики рецидивов этого заболевания, снижении смертности и инвалидизации, а также в улучшении качества жизни больных злокачественными новообразованиями яичников.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научные положения в работе Беляевой С.А. основываются на результатах собственных исследований. Результаты исследований подтверждены достаточным количеством клинических наблюдений: при разработке способа концентрирования клеточного материала экссудатов для цитологического исследования было исследовано 28 образцов экссудатов (20 абдоминальных, 8 плевральных), полученных от 24 больных; 105 обследуемым (72 с подозрением

на злокачественные новообразования яичников и 33 больным с подозрением на рецидив заболевания) было выполнено 105 традиционных цитологических исследований выпотных жидкостей и 105 исследований методом жидкостной цитологии. Усовершенствование методики получения клеточных блоков проведено на 39 образцах асцитической жидкости, полученных от 32 больных раком яичников (20 с первичным раком и 12 с рецидивом заболевания). Методологически правильно использован широкий спектр клинико-лабораторных исследований с внедрением способа концентрирования клеточного материала экссудатов для цитологического исследования и способа комплексной морфологической диагностики рака яичников в практическое здравоохранение. Полученные результаты статистически обработаны и их достоверность подтверждена.

Научные положения, выводы, практические рекомендации, сформулированные в диссертации, полностью исходят из содержания работы, убедительно аргументированы и не вызывают сомнений.

Материалы диссертации изложены на 203 страницах машинописного текста и состоят из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, четырех глав собственных наблюдений и исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, перечня сокращений, списка литературы. По результатам исследования получены патент на изобретение «Способ комплексной морфологической диагностики рака яичников» №2640189 от 26.12.2017 г. и решение о выдаче патента на изобретение «Способ лабораторной диагностики злокачественных новообразований» №2017114059/20 (024621) от 27.03.2017 г.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Разработаны способ концентрирования клеточного материала экссудатов для цитологического исследования, способ комплексной морфологической диагностики рака яичников и алгоритм комплексной морфологической диагностики рака яичников и ранней диагностики его рецидивов. В случаях малоклеточности экссудатов и смывов брюшной полости, в сложных диагностических случаях они могут быть использованы в практическом здравоохранении при проведении обследования пациентов группы повышенного риска, а также на этапах диагностики, лечения и мониторинга излеченности больных раком яичников.

Замечания

Реализация полученных автором в диссертационной работе научных результатов потребует в ряде лечебных учреждений модернизации оснащения клинико-диагностических лабораторий и обучения персонала разработанным способом морфологической диагностики. Однако указанное замечание не

ставит под сомнение значимость и научную новизну полученных результатов. Принципиальных замечаний по работе нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Кандидатская диссертация Беляевой Софии Александровны «Современные возможности совершенствования методов диагностики рака яичников и его рецидивов», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – Онкология, является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований содержится решение актуальной научной задачи повышения точности морфологической диагностики рака яичников и его рецидивов, имеющее существенное значение для развития онкологии, акушерства и гинекологии, терапии, фтизиатрии и клинической лабораторной диагностики в системе здравоохранения Российской Федерации.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов представленная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г., № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – Онкология.

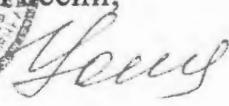
Отзыв на диссертационную работу С.А. Беляевой обсужден и утвержден на научно-практической конференции Федерального государственного бюджетного учреждения «Российский научный центр рентгенорадиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации 04 июня 2018 г., протокол № 9.

Заведующая лабораторией профилактики,
ранней диагностики и комбинированных методов
лечения онкологических заболеваний ФГБУ «РНЦРР»
Минздрава России, доктор медицинских наук



Антонова И.Б.

Подпись д.м.н. Ирины Борисовны Антоновой заверяю
Ученый секретарь ФГБУ «РНЦРР» Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор



Цаллагова З.С.