

ОТЗЫВ

***на автореферат диссертации Кулика Иннокентия Олеговича на тему:
«Внутривенный лейомиоматоз. Клиника. Диагностика. Результаты лечения»,
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по
специальности 14.01.12 онкология.***

Внутривенный лейомиоматоз- редкая опухоль из группы гладкомышечных опухолей с неясным злокачественным потенциалом. Заболеванием страдают исключительно женщины. Морфологически опухоль схожа с обычной лейомиомой матки, однако характеризуется внутрисосудистым ростом в просвете вен. Первичная опухоль исходит из матки, при этом поражаются венулы внутри органа, дальнейшая инвазия происходит по яичниковым или подвздошным венам, при этом опухолевый тромб может распространяться в проксимальном направлении, достигая нижней полой вены, камер сердца и даже легочных артерий, вызывая жизнеугрожающие состояния. Основной метод лечения-хирургический. Гормонотерапия рассматривается в качестве дополнительной опции лечения.

Диссертантом убедительно обоснована актуальность исследования, сформулированы цель, задачи, научная новизна и практическая значимость работы. Целью данного исследования стала оптимизация диагностики и лечения внутривенного лейомиоматоза. Задачи, поставленные для достижения цели, конкретны, рациональны и охватывают все аспекты изучаемой проблемы. Объем и структура ретроспективного клинического материала достаточны для обоснования обнаруженных закономерностей, а сам клинический материал с учетом большой редкости патологии обладает достаточной статистической мощностью.

Автореферат диссертации построен по традиционному плану, соответствующему требованиям ВАК, предъявляемым к авторефератам диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук. Материалы изложены на 26 листах машинописного текста, содержит 4 рисунка, наглядно отражающих результаты работы и упрощающие их восприятие.

В работе представлены результаты хирургического лечения 41 пациентки с морфологически верифицированным внутривенным лейомиоматозом. Данная когорта больных разделена на две группы: пациентки с неинтракардиальным внутривенным лейомиоматозом (n=25) и пациентки с интракардиальным внутривенным лейомиоматозом (n=16). Пациентки с интракардиальным

внутриривенным лейомиоматозом выделены в отдельную группу в связи с особо сложной локализацией. Таким больным требуется проведение комбинированных операций и мультидисциплинарная кооперация. Особый акцент при анализе данной группы сделан на аспектах диагностики и техники хирургического лечения. Автор анализирует собственные результаты, сравнивает полученные результаты с данными мировой литературы.

Завершающие работу выводы обоснованы, актуальны, отображают достигнутое решение поставленных задач, имеют важное теоретическое и практическое значение и могут быть использованы в клинической практике.

Замечаний к автореферату нет.

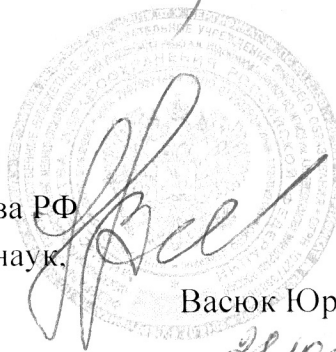
Диссертационная работа Кулика Иннокентия Олеговича на тему: «Внутриривенный лейомиоматоз. Клиника. Диагностика. Результаты лечения» является законченной научно-квалификационной работой, которая по своей актуальности, методическому уровню, научной новизне и практической значимости полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней» №842 от 24 сентября 2013 года (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 года №335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а сам автор заслуживает присуждение искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 - онкология.

Заведующий кафедрой онкологии ФДПО,
ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-
стоматологический университет им. А.И. Евдокимова»
Минздрава РФ
заслуженный деятель науки РФ, доктор
медицинских наук, профессор

 Сельчук Владимир Юрьевич

Подпись Сельчука В.Ю. «заверяю».

Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Московский
государственный медико-стоматологический
университет им. А.И. Евдокимова» Минздрава РФ
заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук,
профессор



Васюк Юрий Александрович

28.10.2018