

ОТЗЫВ

**кандидата медицинских наук, заведующей хирургическим отделением
опухолей молочных желез и кожи университетской клинической больницы
№4 первого МГМУ им. И.М. Сеченова Барановой Марины Петровны на
автореферат диссертационной работы Крыловецкой Марии Александровны
на тему: «Диагностическая тактика при метастазах меланомы
в лимфатических узлах без выявленного первичного очага»,
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия**

Метастазы злокачественной опухоли без выявленного первичного очага — понятие, включающее в себя случаи онкологического заболевания, проявляющегося метастатическими опухолями, в то время как первичный очаг невозможно установить ни на основании анамнеза, ни при обследовании. По данным различных авторов такие пациенты составляют от 2 до 10% онкологических больных, обратившихся за медицинской помощью. Такое проявление заболевания нередко встречается и при меланоме. За последние три десятилетия в России и в мире отмечается неуклонный рост заболеваемости меланомой.

Меланома без выявленного первичного очага является гетерогенным заболеванием и представлена морфологически подтвержденными метастазами одной или нескольких локализаций: лимфатические узлы, подкожная клетчатка, мягкие ткани, кожа, внутренние органы. Меланома без выявленного первичного очага чаще всего выявляется в лимфатических узлах (40-60 % всех случаев) и поражает подмышечные, шейные, паховые, околоушные лимфатические узлы в 52,2%, 32,7%, 28,3% и 2,6% случаев соответственно. Пациенты с метастазами меланомы без ВПО составляют примерно от 1 до 8% от всех случаев меланомы и до 12,6 % - среди всех случаев метастазов рака без первичной опухоли.

При метастазах меланомы без выявленного первичного очага идентификация первичной опухоли при её локализации на коже не представляет

сложностей, однако при расположении первичного очага на слизистой, его выявление может быть весьма затруднительным. В то же время в доступных источниках нет данных о том, влияет ли выявление первичного очага на прогноз заболевания у больных с метастазами меланомы.

Таким образом, проблема метастатического поражения меланомой без выявленного первичного очага представляет собой сложный вопрос в онкологии, требующий тщательного изучения. Для ответа на поставленные задачи необходимо проведение исследования, основанного на репрезентативном материале, позволяющем провести полноценный анализ и сравнение ретроспективных данных, полученных при сравнении групп пациентов.

Достоверность результатов исследования, основных положений и выводов диссертации подтверждаются репрезентативным объемом исследования – 263 пациента, комплексной клинико-инструментально-лучевой методикой обследования, применением адекватных методик статистической обработки данных. Результаты исследования представлены в 5 научных статьях, которые опубликованы в научных журналах, рекомендуемых ВАК при Минобрнауки России.

Автореферат диссертации, в целом, отражает все этапы исследования и дает полное представление о проделанной работе. Концепция автореферата, цели, задачи и представленные результаты соответствуют шифру специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Принципиальных замечаний по автореферату нет.

Согласно представленному автореферату, диссертационная работа Крыловецкой Марии Александровны на тему: «Диагностическая тактика при метастазах меланомы в лимфатических узлах без выявленного первичного очага», является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача, имеющая важное значение для практического здравоохранения. Диссертация полностью соответствует требованиям пп. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от

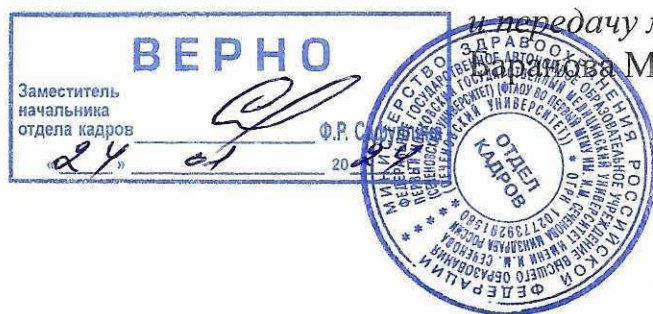
24 сентября 2013 г. (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335, от 20 марта 2021 года №426, от 11 сентября 2021 г. №1539, от 26 октября 2023 г. №1786), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

К.м.н., заведующей хирургическим отделением
опухолей молочных желез и кожи университетской
клинической больницы №4 ФГАОУ Первый
МГМУ им. И.М. Сеченова

19.01.2024

Баранова М.П

Согласна на сбор, обработку, хранение
и передачу моих персональных данных
Баранова Мадина Петровна



ФГАОУ ВО Первый МГМУ им.И.М.Сеченова

119048 гМосква , ул.Трубецкая , д8 стр 2

Тел. +7 (495) 609-14-00 E-mail : rectorat@staff.sechenov.ru

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук доцента, заведующего онкологическим отделением №3 ЦАОП ЦАО Первой онкологической больницы Москвы Раводина Романа Анатольевича на автореферат диссертационной работы Крыловецкой Марии Александровны на тему: «Диагностическая тактика при метастазах меланомы в лимфатических узлах без выявленного первичного очага», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия

Метастазы злокачественной опухоли без выявленного первичного очага — понятие, включающее в себя случаи онкологического заболевания, проявляющегося метастатическими опухолями, в то время как первичный очаг невозможно установить ни на основании анамнеза, ни при обследовании. По данным различных авторов такие пациенты составляют от 2 до 10% онкологических больных, обратившихся за медицинской помощью. Такое проявление заболевания нередко встречается и при меланоме. За последние три десятилетия в России и в мире отмечается неуклонный рост заболеваемости меланомой.

Меланома без выявленного первичного очага является гетерогенным заболеванием и представлена морфологически подтвержденными метастазами одной или нескольких локализаций: лимфатические узлы, подкожная клетчатка, мягкие ткани, кожа, внутренние органы. Меланома без выявленного первичного очага чаще всего выявляется в лимфатических узлах (40-60 % всех случаев) и поражает подмышечные, шейные, паховые, околоушные лимфатические узлы в 52,2%, 32,7%, 28,3% и 2,6% случаев соответственно. Пациенты с метастазами меланомы без ВПО составляют примерно от 1 до 8% от всех случаев меланомы и до 12,6 % - среди всех случаев метастазов рака без первичной опухоли.

В связи с этим актуальность представленной работы, целью которой является улучшение результатов лечения больных с метастазами меланомы без выявленного первичного очага, не вызывает сомнений.

Научная новизна работы заключается в усовершенствовании алгоритма дифференциальной диагностики метастазов меланомы в лимфатических узлах без выявленного первичного очага, путем включения в диагностический алгоритм морфологическое и иммуногистохимическое исследование костного мозга с целью исследования диссеминированных опухолевых клеток. На основании сравнения групп пациентов с метастазами меланомы без установленной первичной опухоли и меланомы с известной локализацией и аналогичными метастазами установлено отсутствие достоверных различий в клиническом течении.

Достоверность результатов исследования, основных положений и выводов диссертации подтверждаются репрезентативным объемом исследования – 263 пациента, комплексной клинико-инструментально-лучевой методикой обследования, применением адекватных методик статистической обработки данных. Результаты исследования представлены в 5 научных статьях, которые опубликованы в научных журналах, рекомендуемых ВАК при Минобрнауки России.

Автореферат диссертации, в целом, отражает все этапы исследования и дает полное представление о проделанной работе. Концепция автореферата, цели, задачи и представленные результаты соответствуют шифру специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Принципиальных замечаний по автореферату нет.

Согласно представленному автореферату, диссертационная работа Крыловецкой Марии Александровны «Диагностическая тактика при метастазах меланомы в лимфатических узлах без выявленного первичного очага» является законченной и самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой решена важная задача для развития онкологии - оптимизация диагностического алгоритма при метастазах меланомы без выявленного первичного очага. Диссертация полностью соответствует 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 искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Д.м.н., доцент заведующий онкологическим отделением №3
ЦАОП ГКОБ №1

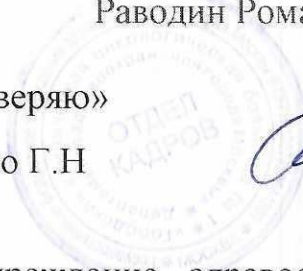


*Согласен на сбор, обработку, хранение
и передачу моих персональных данных*
Раводин Роман Анатольевич

25.01.2024

Подпись д.м.н., Раводина Р.А. «заверяю»

Начальник отдела кадров Петренко Г.Н



Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Городская клиническая онкологическая больница №1 Департамента
Здравоохранения города Москвы» 117152, г. Москва, Муниципальный округ
Донской, Загородное шоссе, д.18 А, стр 7, тел. +7 (495) 261-92-60,
Mail: okd1@zdrav.mos.ru, <http://okd1.ru>