

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГБУ «РНЦРР»

Минздрава России

д.м.н., профессор, академик РАН

В. А. Солодкий

_____ 2022 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного учреждения «Российский научный центр рентгенорадиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Валиева Аслана Камраддиновича «Метастатические опухоли позвоночника. Современные возможности диагностики, индивидуальное прогнозирование, персонализация лечения», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Актуальность темы диссертации

Метастатическое поражение позвоночника является актуальной проблемой современной онкологии. Благодаря появлению новых противоопухолевых препаратов и внедрению в хирургическую практику расширенных оперативных вмешательств, значительно увеличилась продолжительность жизни онкологических больных. Многие пациенты стали доживать до диссеминации процесса и появления отдаленных метастазов, в том числе и в позвоночник.

Анализ литературы показал, что ранее эффективность комбинированного подхода в лечении этой категории больных была невысокой, около 35%, при этом у 25% пациентов наблюдалось ухудшение неврологического дефицита. К началу 2000-х годов эффективность хирургического лечения метастазов в позвоночник постепенно достигла уже 85%, а лучевой терапии – 64% и хирургический метод лечения постепенно начал выходить на первый план в лечении этой категории пациентов. Одновременно с ростом хирургической активности и накоплением клинического материала появилась потребность в оценке ожидаемой продолжительности жизни больных для определения адекватного объема лечения метастазов в позвоночник. Поиски оптимального решения этой проблемы привели к созданию первых прогностических шкал, которые по замыслу авторов должны ответить на вопрос, кого и в каком объеме нужно оперировать в зависимости от ожидаемой продолжительности жизни. Наиболее широкое применение получили прогностические шкалы Tomita, Tokuhashi и Bayer. Однако в настоящее время большинство существующих прогностических шкал можно считать недостоверными для определения ожидаемой продолжительности жизни, так как они не учитывают разновидности отдельных нозологических форм опухоли и увеличившихся трендов выживаемости пациентов с метастазами в позвоночник.

Диссертация Валиева Аслана Камрадиновича посвящена решению данной проблемы – созданию универсальной валидной шкалы определения ожидаемой продолжительности жизни больных с метастатическим поражением позвоночника, которая позволит определять адекватный объем планируемого хирургического вмешательства, учитывающий объем поражения, клинические проявления и ожидаемый прогноз жизни больного. Созданная прогностическая шкала учитывает индивидуальные нозологические факторы с учетом биологических особенностей опухоли, а также факторы прогноза, которые ранее не учитывались ни в одной из существующих шкал.

Связь темы диссертации с планом основных научных работ

Диссертационная работа А.К. Валиева связана с персонализацией плана хирургического лечения пациентов в виде определения показаний к объему вмешательства на основании ожидаемого прогноза жизни пациентов с метастатическим поражением позвоночника. Научно-квалификационная работа выполнена по плану научно-исследовательской работы федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии» им Н.Н. Блохина министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационное исследование А.К. Валиева отличается научной новизной и удовлетворяет запросам клинической онкологии и практической медицины. В основу его положено создание электронной универсальной прогностической шкалы оценки ожидаемой продолжительности жизни больных с метастазами в позвоночник. Общая точность ее прогнозов составляет 86,5% и более чем 1,3 раза превышает аналогичный показатель шкал Tomita (62,7%) и Bauer (58,9%) и в 1,2 раза – шкалы Tokuhashi (71,5%). Впервые в исследование введен такой прогностический фактор, как: «вариант выявления заболевания». Кроме того, Валиев А.К., на основании анализа большого клинического материала и многолетнего клинического опыта лечения разработал алгоритм тактики ведения больных с метастазами в позвоночник, включающий рациональный план персонализированного обследования с использованием современного диагностического оборудования и выбор объема хирургического лечения метастазов в позвоночник в зависимости от ожидаемой продолжительности жизни больных.

Выводы и основные положения сформулированы развернуто, полностью соответствуют поставленным задачам, отражают содержание диссертационной работы, ее основные этапы и научную новизну полученных результатов.

Практические рекомендации автором обоснованы и сформулированы на основе конкретных результатов проведенных исследований.

Достоверность выводов и результатов исследования

Достоверность полученных результатов, выводов, положений и практических рекомендаций очевидна. Диссертация соответствует паспорту специальности 3.1.6. онкология, лучевая терапия, так как в ней реализованы актуальные аспекты современной клинической онкологии. По результатам исследования получены данные, которые могут быть использованы для создания более прецизионных прогностических моделей.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Научные положения и выводы диссертационной работы А.К. Валиева представляют интерес для специалистов в области клинической онкологии, нейрохирургии и ортопедии. Материалы диссертации внедрены в образовательный процесс и практическую медицину.

Работы выполнены с высокой степенью достоверности полученных результатов на достаточном объеме материала с учетом современных достижений в клинической онкологии и персонифицированных факторов прогноза, учитывающих молекулярно-биологические особенности злокачественных опухолей.

Заключение

Диссертационная работа Валиева Аслана Камрадиновича «Метастатические опухоли позвоночника. Современные возможности диагностики, индивидуальное прогнозирование, персонализация лечения» является законченным трудом, в котором на основании выполненных автором исследований и разработок осуществлено решение научной проблемы, имеющей важное значение для онкологии. По новизне, научной и практической ценности полученных результатов диссертация соответствует требованиям «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 02 августа 2016 г. № 748, от 29 мая 2017 г. № 650, от 28 августа 2017 г. № 1024 и от 01 октября 2018 г. № 1168, от 20 марта 2021 года №426), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия. Отзыв обсужден на научно-практической конференции центра хирургических методов лечения ФГБУ «РНЦРР» Минздрава России «20» 04 2022 года, протокол № 4

Главный научный сотрудник лаборатории хирургических технологий научно-исследовательского отдела хирургии, урологии, гинекологии и интервенционных технологий в онкологии ФГБУ «РНЦРР» МЗ РФ.

доктор медицинских наук, профессор  Ахаладзе Гурам Германович

Подпись профессора Ахаладзе Г.Г. «Удостоверяю»:

Ученый секретарь ФГБУ «РНЦРР» Минздрава России,

д.м.н., профессор



Цаллагова Земфира Сергеевна

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский научный центр рентгенорадиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации
117997, г. Москва, ул. Профсоюзная, д. 86
+7 (495) 333-91-20
mailbox@rncrr.ru,
www.rncrr.ru