

### ПРОТОКОЛ № 33

Заседания Диссертационного совета Д001.017.01 по защите диссертаций на соискание степени кандидата наук, доктора наук на базе ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России от 7 ноября 2019 года.

#### ПРИСУТСТВОВАЛИ:

1. Заридзе Д.Г., д.м.н., 14.01.12 «медицинские науки» — заместитель председателя
2. Кадагидзе З. Г., д.м.н., 14.01.12 «медицинские науки» — ученый секретарь
3. Богуш Т. А., д.б.н., 14.01.12 «биологические науки»
4. Бохян В.Ю., д.м.н., 14.01.12 «медицинские науки»
5. Вашакмадзе Л.А., д.м.н., 14.01.12 «медицинские науки»
6. Воротников И.К., д.м.н., 14.01.12 «медицинские науки»
7. Гарин А.М., д.м.н., 14.01.12 «медицинские науки»
8. Гурцевич В.Э., д.м.н., 14.01.12 «биологические науки»
9. Жордания К.И., д.м.н., 14.01.12 «медицинские науки»
10. Заботина Т.Н., д.б.н., 14.01.12 «биологические науки»
11. Карпухин А.В., д.б.н., 14.01.12 «биологические науки»
12. Котельников А.Г., д.м.н., 14.01.12 «медицинские науки»
13. Лактионов К.К., д.м.н., 14.01.12 «медицинские науки»
14. Лихтенштейн А.В., д.б.н., 14.01.12 «биологические науки»
15. Любченко Л.Н., д.м.н., 14.01.12 «медицинские науки»
16. Малихова О.А., д.м.н., 14.01.12 «медицинские науки»
17. Мудунов А.М., д.м.н., 14.01.12 «медицинские науки»
18. Петерсон С.Б., д.м.н., 14.01.12 «медицинские науки»
19. Поддубный Б.К., д.м.н., 14.01.12 «медицинские науки»
20. Поляков В.Г., д.м.н., 14.01.12 «медицинские науки»

#### ПОВЕСТКА ДНЯ:

1. Защита диссертации Кулика Иннокентия Олеговича «Внутривенный лейомиоматоз. Клиника. Диагностика. Результаты лечения», представленной на

соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология;

2. Обсуждение вопроса о принятии диссертации к предварительному рассмотрению и созданию экспертной комиссии по диссертации Дубининой Анастасии Викторовны на тему «Сравнительная оценка эффективности стандартного и ускоренного режимов фракционирования дозы при внутриволостном облучении больных раком шейки матки IIВ-IVВ стадий», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.12 – онкология и 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.

3. Обсуждение вопроса о принятии диссертации к предварительному рассмотрению и созданию экспертной комиссии по диссертации Ильяева Константина Дмитриевича «Анализ эффективности хирургического лечения рецидивов рака ротоглотки», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология.

#### I. СЛУШАЛИ:

Защиту диссертации Кулика Иннокентия Олеговича «Внутривенный лейомиоматоз. Клиника. Диагностика. Результаты лечения», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология;

#### **Научные руководители:**

**Стилиди Иван Сократович**, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, директор;

**Паяниди Юлия Геннадьевна**, доктор медицинских наук, ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, НИИ клинической онкологии имени академика РАН и РАМН Н.Н. Трапезникова, онкологическое отделение хирургических методов лечения №8 (онкогинекологии), старший научный сотрудник.

### **Официальные оппоненты:**

**Муратов Равиль Муратович**, доктор медицинский наук, профессор, федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, отделение неотложной хирургии приобретенных пороков сердца, заведующий;

**Новикова Ольга Валерьевна**, доктор медицинских наук, Московский научно-исследовательский онкологический институт имени П.А. Герцена – филиал федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, отделение опухолей репродуктивных и мочевыводящих органов, ведущий научный сотрудник

дали положительные отзывы о диссертации.

**Ведущая организация** федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский научный центр рентгенорадиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, в своем положительном заключении, составленном Антоновой Ириной Борисовной, доктором медицинских наук, заведующей отделом профилактики, комплексной диагностики и лечения гинекологических заболеваний и утвержденном Солодким Владимиром Алексеевичем, доктором медицинских наук профессором, академиком РАН, директором ФГБУ «РНЦРР» Минздрава России, указала, что диссертация представляет собой законченную самостоятельную научно-квалификационную работу, которая соответствует критериям «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), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, и ее автор заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология.

**На диссертацию и автореферат поступил отзыв** из федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва. Отзыв подписан заведующим кафедрой онкологии доктором медицинских наук, профессором Сельчуком Владимиром Юрьевичем. В отзыве указано, что диссертационная работа посвящена актуальной теме современной онкологии, выполнена на репрезентативном материале, на высоком научно-методическом уровне, является законченной, самостоятельной научно-квалификационной работой, соответствующей требованиям п. 9 «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), 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 целиком положительный, замечаний нет.

#### ПОСТАНОВИЛИ:

1. На основании результатов тайного голосования (из утвержденного состава диссертационного совета 30 человек присутствовало 20 человек, роздано 20 бюллетеней, осталось неиспользованных бюллетеней — 10, оказалось в урне — 20. При вскрытии урны «за» проголосовало 20, «против» нет, недействительных — нет) считать, что диссертация соответствует требованиям ВАК при Минобрнауки России, предъявляемым к диссертациям на соискание степени кандидата наук и присудить Кулику Иннокентию Олеговичу ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология.

2. Принять заключение Диссертационного совета Д001.017.01 на базе ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России в соответствии с

Положением ВАК при Минобрнауки России (текст заключения Диссертационного совета о научно-практической значимости диссертации Кулика И.О. прилагается).

## II. СЛУШАЛИ:

Обсуждение вопроса о принятии диссертации к предварительному рассмотрению и созданию экспертной комиссии по диссертации Дубининой Анастасии Викторовны на тему «Сравнительная оценка эффективности стандартного и ускоренного режимов фракционирования дозы при внутрисполостном облучении больных раком шейки матки IIВ-IVВ стадий», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.12 – онкология и 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.

## ПОСТАНОВИЛИ:

(голосование-единогласно)

1. Принять к предварительному рассмотрению диссертацию Дубининой А.В. «Сравнительная оценка эффективности стандартного и ускоренного режимов фракционирования дозы при внутрисполостном облучении больных раком шейки матки IIВ-IVВ стадий».
2. Создать экспертную комиссию в составе:
  - д.м.н., профессора Жордания К.И..
  - д.м.н., профессора Гарина А.М.
  - д.м.н., профессора Петерсона С.Б.
  - д.м.н. Трофимовой О.П.

## III. СЛУШАЛИ:

Обсуждение вопроса о принятии диссертации к предварительному рассмотрению и созданию экспертной комиссии по диссертации Илькаева Константина Дмитриевича «Анализ эффективности хирургического лечения рецидивов рака ротоглотки», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология.

## ПОСТАНОВИЛИ:

(голосование-единогласно)

1. Принять к предварительному рассмотрению диссертацию Илькаева К.Д. «Анализ эффективности хирургического лечения рецидивов рака ротоглотки».

2. Создать экспертную комиссию в составе:

— д.м.н., профессора РАН Мудунова А.М.

— д.м.н., профессора Вашакмадзе Л.А.

— д.м.н. Малиховой О.А.

Заместитель председателя

диссертационного совета,

д.м.н., профессор, член-корреспондент РАН

Д.Г. Заридзе

Ученый секретарь

диссертационного совета,

д.м.н., профессор

З.Г. Кадагидзе

7 ноября 2019 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 001.017.01 НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ОНКОЛОГИИ ИМЕНИ Н.Н. БЛОХИНА» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК

аттестационное дело № \_\_\_\_\_

дата защиты 7 ноября 2019 г., протокол № 33

О присуждении Кулику Иннокентию Олеговичу, гражданину Российской Федерации, степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Внутривенный лейомиоматоз. Клиника. Диагностика. Результаты лечения» в виде рукописи по специальности 14.01.12 – онкология принята к защите 18 июля 2019 года, протокол №23, диссертационным советом Д001.017.01 на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва, 115478, Каширское шоссе, д.24, Приказ о создании диссертационного совета №105/нк от 11.04.2012 г).

Соискатель Кулик Иннокентий Олегович, 1986 года рождения, в 2008 году окончил государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Российский государственный медицинский университет имени Н.И. Пирогова Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию» по специальности «Педиатрия». В 2016 – 2019 гг. прошел обучение в аспирантуре на базе онкологического отделения хирургических методов лечения №11 (торакальной онкологии) научно-исследовательского института (НИИ) клинической онкологии имени академика РАН и РАМН Н.Н. Трапезникова федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени. Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России).

В настоящее время работает в должности врача-хирурга по оказанию экстренной помощи в федеральном государственном бюджетном учреждении здравоохранения Больница Российской академии наук (г. Троицк).

Диссертация выполнена в онкологическом отделении хирургических методов лечения №11 (торакальной онкологии) НИИ клинической онкологии имени академика РАН и РАМН Н.Н. Трапезникова ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России.

**Научные руководители:**

Стилиди Иван Сократович, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, директор;

Паяниди Юлия Геннадьевна, доктор медицинских наук, ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, НИИ клинической онкологии имени академика РАН и РАМН Н.Н. Трапезникова, онкологическое отделение хирургических методов лечения №8 (онкогинекологии), старший научный сотрудник

**Официальные оппоненты:**

Муратов Равиль Муратович, доктор медицинский наук, профессор, федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, отделение неотложной хирургии приобретенных пороков сердца, заведующий;

Новикова Ольга Валерьевна, доктор медицинских наук, Московский научно-исследовательский онкологический институт имени П.А. Герцена – филиал федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, отделение опухолей репродуктивных и мочевыводящих органов, ведущий научный сотрудник.

**Ведущая организация** федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский научный центр рентгенорадиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, в своем положительном



заключении, составленном Антоновой Ириной Борисовной, доктором медицинских наук, заведующей отделом профилактики, комплексной диагностики и лечения гинекологических заболеваний и утвержденном Солодким Владимиром Алексеевичем, доктором медицинских наук профессором, академиком РАН, директором ФГБУ «РНЦРР» Минздрава России, указала, что диссертация представляет собой законченную самостоятельную научно-квалификационную работу, которая соответствует критериям «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), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, и ее автор заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология.

Соискатель имеет 10 научных публикаций, из них 5 по теме диссертации, из них 5 статей опубликовано в журналах, рекомендованных перечнем ВАК при Минобрнауки России.

#### **Наиболее значимые работы по теме диссертации:**

1. Давыдов, М.И. Современные возможности хирургического лечения больных внутривенным лейомиоматозом с опухолевым тромбозом правых отделов сердца в условиях веноартериальной перфузии с мембранной оксигенацией / М.И. Давыдов, М.М. Давыдов, Э.Р. Чарчян, С.С. Герасимов, А.А. Скворцов, Н.Е. Левченко, И.О. Кулик, Л.С. Локшин // *Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия*. — 2017. — Т.10. — № 5. — С. 81-88.

2. Кулик, И.О. Внутривенный лейомиоматоз с интракардиальным распространением (клиническое наблюдение) / И.О. Кулик, Н.Е. Левченко, С.С. Герасимов, Т.И. Захарова, В.А. Бяхова, Г.Ф. Смирнова, Ю.Г. Паяниди, М.М. Давыдов // *Онкогинекология*. — 2017. — № 3. — С. 43-50.

3. Паяниди, Ю.Г. Редкая форма миомы матки с интракардиальным поражением (клинический случай) / Ю.Г. Паяниди, К.И. Жордания, С.С.

Герасимов, И.О. Кулик, М.М. Давыдов // Проблемы репродукции. — 2017. — Т. 23. — №6. — С. 28-33.

4. Стилиди, И.С. Хирургическая тактика и результаты лечения пациенток с внутривенным лейомиоматозом и интракардиальным поражением / И.С. Стилиди, Э.Р. Чарчан, К.И. Жордания, М.М. Давыдов, И.О. Кулик, В.Ю. Бохян, С.В. Ярмошук, К.А. Погребницкий, Ю.Г. Паяниди // Онкогинекология. — 2018. — №3. — С. 32-44.

5. Андреева, Ю.Ю. Гладкомышечные опухоли с неясным злокачественным потенциалом / Ю.Ю. Андреева, Л.В. Москвина, Г.А. Франк, А.Э. Завалишина, О.В. Бабенко, А.И. Жевлова, Т.В. Кикеева, И.С., М.М. Давыдов, Ю.Г. Паяниди, И.О. Кулик, Ю.Л. Подберезина // Архив патологии. — 2019. — №3. — С. 5-11.

**На автореферат диссертации поступил отзыв** из из федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва. Отзыв подписан заведующим кафедрой онкологии доктором медицинских наук, профессором Сельчуком Владимиром Юрьевичем. В отзыве указано, что диссертационная работа посвящена актуальной теме современной онкологии, выполнена на репрезентативном материале, на высоком научно-методическом уровне, является законченной, самостоятельной научно-квалификационной работой, соответствующей требованиям п. 9 «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), 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 целиком положительный, замечаний нет.

**Обоснование выбора оппонентов и ведущей организации.** Оппоненты выбраны из числа компетентных в соответствующей отрасли науки ученых, имеющих публикации в соответствующей сфере исследования и давших на это свое согласие. Ведущая организация выбрана как центр, широко известный своими достижениями в области клинической онкологии, способный определить научную и практическую ценность диссертации.

**Диссертационный совет отмечает,** что на основании выполненных соискателем исследований:

**Изучена и описана** клиническая картина заболевания, различные методы диагностики. **Разработаны** рекомендации по обследованию пациенток с данной патологией. **Проанализированы** имеющиеся подходы хирургического и гормонального лечения пациенток с внутривенным лейомиоматозом, **оценены** результаты лечения.

**Выполнено** молекулярно-генетическое исследование, направленное на изучение молекулярно-генетического профиля опухоли, с целью возможного прогнозирования агрессивного клинического течения заболевания.

**Показаны и проанализированы** основные методы лечения внутривенного лейомиоматоза, включающие хирургический и гормонотерапию, оценены их результаты. Также определены показания к объему операции и выбору хирургического доступа у пациенток с различной распространенностью опухолевого процесса. У пациенток с интракардиальным опухолевым тромбозом **определены** показания к выбору варианта искусственного кровообращения в зависимости от проксимально границы опухолевого тромбоза.

**Теоретическая значимость исследования** обоснована тем, что:

в диссертации на основании значительного с учетом редкости заболевания количества пациенток, **доказаны** положения, вносящие вклад в представление о клинической картине и проявлениях внутривенного лейомиоматоза, особенностях течения заболевания.

На большом клиническом материале **проанализированы** различные методы диагностики и лечения внутривенного лейомиоматоза. **Показано,** что внутривенный лейомиоматоз — заболевание трудное для диагностики, особенно

при отсутствии явного опухолевого тромбоза крупных вен. В такой ситуации на первый план выходит морфологическое исследование операционного материала. В связи с этим **изучена** макро- и микроскопическая картина, гормональный статус опухоли.

В случае, интракардиального распространения опухоли первостепенное значение в диагностике имеют различные методы визуализации для планирования хирургического лечения. В результате проведенных исследований **предложен** алгоритм обследования пациенток с внутривенным лейомиоматозом, **показано**, что КТ-ангиография является основным методом визуализации при интракардиальном внутривенном лейомиоматозе и применяется для планирования хирургического лечения. КТ-ангиография позволяет оценить опухоль малого таза, опухолевый тромб на протяжении. Также показано, что ЭхоКГ, в том числе транспищеводная ЭхоКГ является основным методом исследования, позволяющим оценить интракардиальный компонент опухолевого тромба. Оба метода исследования помогают клиницистам определить распространенность опухолевого процесса, наличие метастазов и проксимальную границу опухолевого тромба, что, безусловно, влияет на тактику лечения.

В результате приведённого исследования **продемонстрировано**, что хирургическое лечение является основным методом лечения внутривенного лейомиоматоза, а оптимальным объемом операции является экстирпация матки с придатками, тромбэктомия, максимальное удаление всех опухолевых узлов брюшной полости и забрюшинного пространства. Метастазы внутривенного лейомиоматоза в легких подлежат динамическому наблюдению и не влияют на выживаемость. Гормонотерапия является дополнительной опцией лечения заболевания, но результаты ее противоречивы.

У пациенток с интракардиальным внутривенным лейомиоматозом **рекомендовано** осуществлять выбор хирургического доступа и вариант искусственного кровообращения в зависимости от проксимальной границы опухолевого тромба. В частности, **показано**, что распространение опухоли в правый желудочек и/или необходимость вентрикулотомии является абсолютным показанием к стернотомии; при распространении опухолевого тромба в нижнюю

полую вену, непостоянном пролабировании тромба в правое предсердие тромбэктомия проводится без искусственного кровообращения, при распространении в правое предсердие при параллельном искусственном кровообращении, при распространении в правый желудочек – при полном ИК.

На основании проведенного молекулярно-генетического исследования **сделан вывод**, что внутривенный лейомиоматоз можно отнести к группе гладкомышечных опухолей с неясным злокачественным потенциалом, характеризующихся непредсказуемым, нередко агрессивным клиническим течением.

**Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:**

**Разработаны и внедрены** в практическую деятельность ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, подходы к хирургическому и гормональному лечению больных внутривенным лейомиоматозом. **Разработан и апробирован** способ параллельного искусственного кровообращения, применяемый при тромбэктомии опухолевых тромбов из нижней полой вены и правых камер сердца у пациенток с интракардиальным внутривенным лейомиоматозом из изолированного лапаротомного хирургического доступа.

**Определены** перспективы практического применения полученных результатов для оптимизации диагностики и лечения больных внутривенным лейомиоматозом.

**Созданы** научно обоснованные практические рекомендации по хирургическому и гормональному лечению пациенток с внутривенным лейомиоматозом, выработанные в диссертации. **Обозначены** направления и актуальные вопросы для дальнейшего изучения внутривенного лейомиоматоза.

**Оценка достоверности результатов исследования выявила:**

Работа выполнена на высоком научно-методическом уровне и основывается на значительном с учетом большой редкости патологии клиническом материале (41 пациентке). Примененные методики соответствовали цели и задачам исследования.

**Разработка теории и построение идеи** настоящего исследования основывалось на данных преимущественно зарубежных научных исследований по изучению редкой патологии – внутривенного лейомиоматоза, показавших основные направления диагностики и лечения заболевания. Многими авторами внутривенный лейомиоматоз с интракардиальным распространением опухолевого тромбоза рассматривается обособлено вследствие особой сложности лечения данной группы пациенток, требующей мультидисциплинарной кооперации. В связи с этим в данном диссертационном исследовании пациентки с интракардиальным поражением также были выделены в отдельную группу. Основной задачей совершенствования диагностики и лечения является улучшение результатов лечения. Отсутствие определенности в оптимальной тактике обследования, хирургического и гормонального лечения послужило предпосылкой в проведении скрупулезного анализа данных 41 пациентки, включённых в исследование.

**Использованы** современные методики получения и статистической обработки информации. Исследование проведено на значительном клиническом материале: в него были включены данные 41 пациентки с морфологически верифицированным внутривенным лейомиоматозом, преимущественно получавших лечение в ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России в 1992-2018 гг. Все пациентки, включённые в исследование, были разделены на 2 группы в зависимости от уровня опухолевого тромбоза: пациентки с интракардиальным ВЛ (n=16) и неинтракардиальным ВЛ (n=25). С целью регистрации информации была создана универсальная электронная база данных с применением пакета прикладных программ Excel for Windows (Microsoft Office 2010). Статистические расчёты и графические построения выполнены с помощью стандартных средств Microsoft Excel и программы IBM SPSS Statistics 6.0. Данные описательной статистики для характеристики порядковых переменных и интервальных переменных, не подчиняющихся нормальному распределению, представлены в виде медианы (мин-макс).

**Личный вклад соискателя** состоит в проведении тщательного анализа научной литературы, изучении степени разработанности проблемы, современных

проблемы, связанных с диагностикой и лечением заболевания, на основании чего были сформулированы цель и задачи исследования.

Автором проведен систематический поиск в патологоанатомическом и медицинском архивах ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, в результате чего отобраны пациентки для исследования. Часть пациенток набрана проспективно в ходе диссертационного исследования. Автор принимал активное участие в обследовании больных и операциях. Для более детального изучения заболевания, а также результатов прослеживания после лечения со многими пациентками автором установлен личный контакт, проведено анкетирование. Отобранные данные систематизированы и обработаны. Также автором собраны гистопрепараты для проведения молекулярно-генетического исследования, осуществлялась координация проведения молекулярно-генетического тестирования между различными специалистами. На основании полученных данных сформулированы рекомендации по диагностике, хирургическому и гормональному лечению внутривенного лейомиоматоза. Обработка, анализ и оценка результатов всех исследований, указанных в диссертации, проведены лично И.О. Куликом.

**Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной задачи и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, основной идейной линии, концептуальности и взаимосвязи выводов. Сформулированные соискателем практические рекомендации свидетельствуют о достижении основной цели проведенного исследования, которой являлось оптимизация диагностики и лечения пациенток с внутривенным лейомиоматозом.**

#### **Выводы диссертационного совета**

Диссертационная работа Кулика Иннокентия Олеговича «Внутривенный лейомиоматоз. Клиника. Диагностика. Результаты лечения», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельным и законченным научным исследованием. Совокупность сформулированных в ней научных положений можно квалифицировать как решение актуальной задачи в развитии клинической онкологии.

Методологический подход, уровень и объем проведенных исследований достаточны. Научные работы, опубликованные по теме диссертации, и автореферат полностью отражают основные положения диссертационной работы.

Представленная работа Кулика Иннокентия Олеговича соответствует всем 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), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 20 человек, из них 15 докторов наук по специальности 14.01.12 – онкология «медицинские науки», из утвержденного состава диссертационного совета 30 человек, проголосовали за присуждение ученой степени – 20, против присуждения ученой степени нет, недействительных бюллетеней — нет.

Заместитель председателя  
диссертационного совета,  
д.м.н., профессор, член-корреспондент РАН

Д.Г. Заридзе

Ученый секретарь  
диссертационного совета,  
д.м.н., профессор  
7 ноября 2019 г.

З.Г. Кадагидзе