

«УТВЕРЖДАЮ»

Заместитель генерального директора
по науке ФГБУ «НМИЦ радиологии»

Минздрава России

Член-корреспондент РАН,

доктор медицинских наук, профессор,

Б. Я. Алексеев

«09» 09 2026 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Салимовой Алины Абдуловны «Эндоскопическая диагностика в комбинированной оценке клинического ответа больных раком прямой кишки», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Актуальность темы диссертации

Тема диссертационной работы Салимовой А.А. представляется актуальной и обусловлена стабильно высокими показателями заболеваемости и смертности от колоректального рака в структуре онкологических заболеваний.

Для локализованного рака прямой кишки стандартом лечения является неoadъювантная химиолучевая терапия (ХЛТ). У части пациентов после ХЛТ наблюдается частичная или полная регрессия опухоли (отсутствие остаточной инвазивной ткани в удаленном препарате). В таких случаях хирургическое вмешательство нецелесообразно, так как не только не улучшает прогноз, но и несёт риски витальных осложнений. Полный клинический ответ (отсутствие признаков

опухоли по эндоскопическим данным после ХЛТ) требует точных критериев диагностики, однако, на сегодняшний день, в профессиональном сообществе отсутствует единый подход по данному вопросу.

Все вышесказанное определяет актуальность диссертационного исследования Салимовой Алины Абдуловны, которое посвящено оценке диагностической точности эндоскопических методов исследования в диагностике полного клинического ответа после проведенного неоадьювантного лечения у больных раком прямой кишки.

Связь темы диссертации с планом основных научных работ

Диссертационная работа Салимовой А.А. выполнена в соответствии с основным планом научно-исследовательских работ федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Представленные в работе цели, задачи и результаты направлены на разработку и внедрение современных методов лечения онкологических больных.

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

Впервые в Российской Федерации проведен сравнительный анализ эффективности эндоскопических и лучевых методов исследования больных локализованным раком прямой кишки после проведения неоадьювантной химиолучевой терапии для оценки степени объективности критериев полного клинического ответа. В работе представлены непосредственные и отдаленные результаты лечения больных локализованными формами рака прямой кишки в процессе динамического наблюдения после самостоятельной химиолучевой терапии.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Полученные в ходе исследования данные позволяют выработать единые критерии оценки полноты клинического ответа после неoadъювантной химиолучевой терапии у больных местно-распространенным раком прямой кишки, а также определить оптимальный алгоритм выбора дальнейшей лечебной тактики, что позволяет в ряде случаев избежать неоправданного оперативного вмешательства со сравнимыми отдаленными результатами и повысить качество жизни.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты диссертационной работы Салимовой Алины Абдуловны представляют ценный вклад в развитие современной клинической онкологии. Результаты и выводы могут быть рекомендованы к использованию в повседневной практике онкологических учреждений и отделений, а именно внедрение выработанных эндоскопических критериев в российские клинические рекомендации при селекции пациентов с локализованными формами рака прямой кишки в группу динамического наблюдения после радикальной химиолучевой терапии.

Личный вклад автора

Автором самостоятельно проведен анализ отечественной и зарубежной литературы, посвященной изучаемой проблеме, составлена структура и дизайн исследования, сформулированы цель и задачи работы. Автор самостоятельно выполнил сбор и систематизацию клинических данных, статистическую их обработку и интерпретацию результатов.

Общая характеристика диссертационной работы

Диссертация представляет собой репрезентативное клиническое исследование, выполненное на высоком и современном методологическом уровне.

Работа изложена на 109 страницах машинописного текста в традиционном стиле, содержит введение, обзор литературы, результаты собственного

исследования, заключение, выводы и практические рекомендации. Завершает работу список литературы, в который включено 113 источников.

Во введении обоснованы актуальность работы, степень научной разработанности темы, цели и задачи исследования. Также автор определяет научную новизну, обосновывает практическую и научную значимость работы. Кроме того, во введении отражены положения, выносимые на защиту, и обоснована необходимость настоящего диссертационного исследования.

В главе «Обзор литературы» автор подробно анализирует современное состояние проблемы комбинированного лечения местно-распространенного рака прямой кишки, освещает спорные вопросы выбора дальнейшей лечебной тактики после выполнения неoadьювантной химиолучевой терапии, что в полной мере отражает целесообразность выполнения диссертационного исследования.

В главе «Материалы и методы исследования» представлен дизайн работы, подробно отражены критерии включения и исключения больных. В полной мере представлено описание и методология каждого лечебно-диагностического этапа.

В главе результатов исследования представлены клинико-морфологические характеристики 117 пациентов, включенных в исследование.

Подглава 3.1 Эндоскопическая семиотика полного и частичного клинического ответа опухоли после химиолучевой терапии. В разделе отражены эндоскопические признаки полного или частичного лечебного патоморфоза, которые сравнивались с результатами морфологического заключения биопсийного материала. Доказано, что по результатам прицельной биопсии полная регрессия опухоли была выявлена у 89 (76,1%) пациентов, частичная – у 28 (23,9%). Во всех случаях данные заключения коррелировали с результатами гистологического исследования. При полной регрессии опухоли достоверно чаще регистрировался отек слизистой оболочки (28 пациентов, 23,9%) и плоский рубец (47 пациентов, 40,2%), а при частичной – изъязвление (17 пациентов, 14,5%). Наиболее часто полный ответ после химиолучевой терапии был подтвержден при визуальной эндоскопической картине отека слизистой оболочки (23,9%), наличии плоского рубца (40,2%) и гиперемии слизистой оболочки (21,4%).

Подглава 3.2 Корреляция эндоскопического и морфологического исследования. В данном разделе проведен анализ 32 пациентов, подвергшихся радикальному хирургическому лечению в связи с выявленными признаками наличия остаточной опухоли. По данным эндоскопического исследования с биопсией частичная регрессия опухоли выявлена у 28 пациентов (23,9%), однако у 12 из них МРТ-исследование оценило эффект терапии как, соответствующий полной регрессии. У 16 пациентов заключения двух методов о частичном терапевтическом эффекте совпали. Наиболее часто при частичной регрессии опухоли по данным эндоскопического исследования в послеоперационном морфологическом исследовании лечебный патоморфоз соответствовал TRG-4 (46,4%) и TRG-3 (32,2%), тогда как во всех случаях полной эндоскопической регрессии, гистологически лечебный патоморфоз соответствовал полному регрессу (TRG-1). Анализ полученных данных показывает, что эндоскопическое исследование демонстрирует более высокую диагностическую ценность в оценке выраженности лечебного патоморфоза после ХЛТ по сравнению с МРТ. В то же время, МРТ продемонстрировала более низкие показатели специфичности и точности, сопровождаясь существенным количеством как ложноположительных, так и ложноотрицательных заключений. Таким образом, эндоскопическое исследование может рассматриваться как более надёжный метод подтверждения полного ответа, тогда как оптимальный алгоритм ведения пациентов требует комбинированной оценки с привлечением МРТ и, при необходимости, морфологической верификации.

Подглава 3.3 Отдаленные результаты. Медиана времени наблюдения за пациентами составила 27,4 месяца (от 7 до 82,6). За время наблюдения умерло с прогрессированием 3 пациента (2,6%). Прогрессирование выявлено у 41 (35,0%) больного: у 36 пациентов (30,7%) – местный рецидив, у 5 пациентов (4,3%) – отдаленные метастазы (в печени, легких или по брюшине). Медианы общей и безрецидивной выживаемости в исследуемых группах достигнуты не были.

В главе 4 «Визуальная эндоскопическая и МР-картина рака прямой кишки до и после химиолучевого лечения» автором подробно представлен ряд клинических

наблюдений с опухолями прямой кишки, которым проводилась тактика активного динамического наблюдения. Материал представлен наглядно, с большим количеством иллюстративного материала. В полной мере отражена концепция и значимость данной лечебной стратегии.

В главе «Заключение» автор приводит подробный анализ полученных результатов и их сопоставление с результатами международных работ. В главе обобщены основные результаты диссертационного исследования, отражены основные положения работы и их значение для науки и практики.

Полученные выводы и практические рекомендации полностью соответствуют полученным результатам.

Замечания по диссертации

Принципиальных замечаний к работе нет. Структура диссертации, стиль изложения материала, обоснованность выводов и практических рекомендаций соответствует требованиям, предъявляемым к научным исследованиям.

Заключение

Диссертационная работа Салимовой Алины Абдуловны «Эндоскопическая диагностика в комбинированной оценке клинического ответа больных раком прямой кишки» является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной задачи современной онкологии – оценка роли и значимости эндоскопических методов исследования в диагностике полного клинического ответа после проведенного неoadъювантного химиолучевого лечения у больных местно-распространенным раком прямой кишки.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости полученных результатов диссертационная работа Салимовой Алины Абдуловны «Эндоскопическая диагностика в комбинированной оценке клинического ответа больных раком прямой кишки» соответствует всем требованиям пп. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 года (в

действующей редакции Постановлений Правительства Российской Федерации), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Салимова Алина Абдуловна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия. Диссертационная работа была рассмотрена, обсуждена, а отзыв о научно-практической значимости одобрен на заседании Отдела эндоскопии МНИОИ им. П.А. Герцена – филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России (протокол № 20 от «31» августа 2026 года).

Заведующий отделом эндоскопии
МНИОИ им. П.А. Герцена – филиала
ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России
доктор медицинских наук
14.01.12 – Онкология
(3.1.6. Онкология, лучевая терапия
в действующей номенклатуре
научных специальностей)



Пирогов Сергей Сергеевич

Подпись д.м.н. Пирогова С.С. «заверяю»:

Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России
кандидат биологических наук



Жарова Елена Петровна

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 125284, г. Москва, 2-й Боткинский проезд, д. 3, тел. +7(495)945-80-20
www.new.nmicr.ru, E-mail: mail@nmicr.ru