

«УТВЕРЖДАЮ»
Врио директора Федерального
государственного бюджетного научного
учреждения «Томский национальный
исследовательский медицинский
центр Российской академии наук»
член-корреспондент РАН, д.б.н.,
профессор В.А. Степанов



« 15 » января 2019 года

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Томский национальный исследовательский медицинский центр» на диссертационную работу Аллахвердиевой Гончи Фарид кызы «Стратегия ультразвуковой диагностики при плоскоклеточном раке орофарингеальной области и гортани», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.12 – онкология, 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.

Актуальность темы выполненной работы

В последние десятилетия отмечается увеличение заболеваемости плоскоклеточным раком орофарингеальной области за счет опухолей, ассоциированных с вирусом папилломы человека, как в России, так и во всем мире. Рост заболеваемости отмечается, в основном, за счет больных молодого возраста, что имеет важное социально-экономическое значение. Современные подходы в онкологии направлены на снижение агрессивности лечения, уменьшение объемов хирургического лечения и снижение лучевой нагрузки. Во избежание недооценки распространенности опухолевого процесса у больных с опухолями орофарингеальной области и гортани продолжается поиск клиницистов надежных методов диагностики, не имеющих противопоказаний к применению, не несущих лучевой нагрузки, а значит многократно и легко воспроизводимых. В этой связи диссертационную работу Аллахвердиевой Гончи Фарид кызы, посвященную определению ультразвуковой стратегии у больных плоскоклеточным раком полости рта, ротоглотки, гортани и гортаноглотки, следует считать не только актуальной, но и своевременной.

Научная новизна исследования

Автором на большом проспективном материале разработаны основные принципы и методологические подходы ультразвукового исследования больных с

новообразованиями орофарингеальной области и гортани с использованием эластографии, эластометрии, эндосонографии, ультразвукового исследования с контрастным усилением, а также трансорального исследования ротовой полости и языка.

Разработана и систематизирована ультразвуковая семиотика плоскоклеточного рака орофарингеальной области и гортани на основании сравнительного анализа с данными других диагностических методов визуализации и гистологического исследования.

Предложена новая методика визуализации опухоли языка через мягкие ткани щеки за счет акустического окна, создаваемого водой в полости рта у сложной группы пациентов с выраженным болевым синдромом, обусловленным распространенностью опухолевого процесса.

Продемонстрированы возможности эндосонографического исследования у больных с патологическими изменениями в области ротоглотки, гортани и гортаноглотки, показана ценность данного метода при подслизистом расположении новообразований.

Впервые разработана эндосонографическая методика осмотра голосовых связок через грушевидные синусы.

Впервые изучены результаты ультразвукового исследования с контрастным усилением при первичных и рецидивных опухолях головы и шеи плоскоклеточного строения и применительно к дифференциальной диагностике опухолевых, фиброзных и гиперпластических процессов.

Установлено, что определение максимальных скоростей сдвиговой волны при эластометрии улучшает результаты ультразвукового исследования в диагностике метастазов плоскоклеточного рака орофарингеальной области и гортани в лимфатических узлах шеи.

Теоретическая и практическая значимость полученных результатов

Теоретическая значимость работы заключается в том, что на большом клиническом материале изучено применение современных ультразвуковых технологий на различных этапах обследования, лечения и наблюдения за больными с новообразованиями орофарингеальной области и гортани.

Полученные результаты позволяют разработать диагностический алгоритм и стратегию применения ультразвуковых технологий у больных с опухолями орофарингеальной области и гортани.

Внедрение разработанной методики комплексного ультразвукового исследования в клиническую практику способствует усовершенствованию лечебной тактики и выбору оптимального объема выполняемого хирургического

вмешательства на дооперационном этапе у больных с новообразованиями орофарингеальной области и гортани.

Определение толщины опухоли полости рта и языка ультразвуковым методом, который максимально сопоставим с гистологическим исследованием, позволяет проводить более четкое клиническое стадирование и оценивать прогноз заболевания у данных больных до начала лечения.

Применение ультразвукового метода исследования в диагностике плоскоклеточного рака области головы и шеи, а также при динамическом контроле эффективности противоопухолевого лечения у больных с опухолями ротоглотки, значительно снизит необходимость применения дорогостоящих, несущих лучевую нагрузку методов исследований, таких как РКТ и МРТ, без потери информативности полученных данных.

Связь диссертационной работы с планом соответствующей отрасли науки

Диссертационная работа Аллахвердиевой ГФ. «Стратегия ультразвуковой диагностики при плоскоклеточном раке орофарингеальной области и гортани» выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ НИИ клинической и экспериментальной радиологии ФГБУ «НМИЦ онкологии имени Н.Н. Блохина» Минздрава России. Тема диссертации утверждена на заседании ученого совета ФГБУ «НМИЦ онкологии имени Н.Н. Блохина» Минздрава России.

Достоверность результатов, обоснованность выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации

Автором проведен широкий спектр исследований по изучаемой проблеме. Методы исследования информативны и адекватны цели и задачам, которые были определены в настоящей работе. Полученные результаты и выводы, представленные в работе, обоснованы и достоверны, они вытекают из содержания работы и содержат решение поставленных перед исследователем задач. Статистический анализ выполнен с помощью современных программ.

Большой проспективный клинический материал, базирующийся на оценке 438 больных, на котором были разработаны основные подходы современных ультразвуковых технологий на различных этапах обследования, лечения и наблюдения за больными плоскоклеточным раком орофарингеальной области и гортани свидетельствует о достоверности полученных результатов.

Все полученные результаты при ультразвуковом исследовании сравнивались с данными гистологического исследования, при сравнении различных диагностических методов соблюдался одинаковый временной

промежуток, а при статическом анализе – одинаковый модуль погрешности. Выводы основаны на глубокой и скрупулезной проработке значительного материала с применением комплекса современных статистических методов, адекватных поставленным задачам. Все вышеперечисленное позволяет считать научные положения и практические рекомендации, которые были сделаны автором в диссертационной работе обоснованными, а достоверность полученных результатов не вызывает сомнений.

Впервые на большом проспективном материале разработана методология и алгоритмы ультразвукового исследования больных с новообразованиями орофарингеальной области и гортани в зависимости от их локализации, первичного или рецидивного характера возникновения, с применением различных доступов осмотра и использованием современных ультразвуковых методик, таких как эластография, эластометрия, эндосонография, ультразвуковое исследование с контрастным усилением.

Впервые описана ультразвуковая семиотика опухолей языка при трансоральном исследовании в соответствии с новой классификации TNM и определена высокая диагностическая информативность ультразвукового исследования в определении толщины опухоли полости рта.

Впервые разработана ультразвуковая классификация нарушения целостности хрящей гортани при опухолевом поражении. Определена информативность ультразвукового исследования в распространении опухолевого процесса на каждый из хрящей, а также на хрящевой каркас гортани в целом в сравнении с РКТ и МРТ.

Автором получены патенты на изобретения: способ применения воды в полости рта во время ультразвукового исследования у сложной группы больных раком языка с выраженным болевым синдромом, а также использование ультразвукового исследования с контрастированием в дифференциальной диагностике плоскоклеточного рака орофарингеальной области и гортани, гиперкератоза и фиброзных изменений.

Впервые применен современный способ оценки эффективности противоопухолевого лечения у больных раком ротоглотки, основанный на изменении объема опухоли, как важного прогностического признака. Описаны ультразвуковые признаки опухолей небных миндалин и корня языка, а также их изменения в процессе химиотерапии, что также выполнено впервые.

Разработана эндосонографическая методика осмотра голосовых связок через грушевидные синусы, которая до этого не была описана в литературе. Продемонстрирована ценность эндосонографического исследования у больных с патологическими изменениями в области ротоглотки, гортани и гортаноглотки при опухолях подслизистого расположения.

Определено, что сравнение скоростей распространения сдвиговой волны (СРСВ) в метастатически измененных и неизмененных лимфатических узлах может повысить информативность ультразвукового исследования в определении метастазов у больных плоскоклеточным раком орофарингеальной области и гортани

Значимость для науки и практического здравоохранения полученных автором результатов

С точки зрения современной ультразвуковой диагностики в России, существующие методики осмотра опухолей полости рта, ротоглотки, гортаноглотки и гортани имеют незначительный опыт. Возникает достаточное количество вопросов, связанных с внедрением и эффективным применением эндосонографического исследования, ультразвукового исследования с контрастным усилением. Одной из причин такого положения вещей является недостаточное количество накопленных знаний о возможностях применения с одной стороны, а с другой – не всегда ожидаемые результаты применения этих методик. В связи с чем, актуальность работы с практической точки зрения весома. Так, автором продемонстрированы возможности применения эндосонографического исследования в диагностике новообразований орофарингеальной области и гортани и значимость его в сложных случаях подслизистого расположения опухолей и кист, трансоральной методики определения толщины опухолей полости рта, ультразвукового контрастного исследования в дифференциальной диагностике опухолевой и неопухолевой патологии, ультразвуковой оценки противоопухолевого лечения у больных раком ротоглотки. Показана высокая информативность ультразвукового исследования в определении распространенности опухолей орофарингеальной области и гортани на хрящи, пищевод, щитовидную железу, глотку и другие смежные анатомические структуры. Результаты анализа данных положены в основу практических рекомендаций, опираясь на которые возможно эффективно применять комплексное ультразвуковое исследование в клинической практике, что является существенным вкладом в практическое здравоохранение в хирургические, онкологические клиники Российской Федерации.

Другой безусловной важной чертой с точки зрения практической значимости представленной работы является применение методики трансбуккального исследования опухолей языка с применением воды у тяжелой группы пациентов, страдающих выраженным болевым синдромом.

Таким образом, практическая значимость результатов исследования не вызывает сомнения, а применение полученных данных в клинической практике

позволит обеспечить более широкое применение современных ультразвуковых методик.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Основные результаты исследования обладают большой научно-практической значимостью. Выводы работы диссертанта логично вытекают из результатов проведенной работы, достаточно аргументированы и подтверждают основные положения, выносимые на защиту. Работа написана хорошим литературным языком, демонстрирует владение автором современными данными литературы на основе принципов доказательной медицины по рассматриваемой теме. Основные положения диссертационного исследования могут быть внедрены в работу профильных стационаров и поликлиник Российской Федерации, а также включены в учебные программы высших учебных заведений, курсов постдипломного образования диагностического и онкологического профиля.

Замечания по диссертации

Замечаний принципиального характера не имеется. На единичные орфографические ошибки и стилистические неточности автору указано.

Заключение

Диссертационная работа Аллахвердиевой Гончи Фарид кызы «Стратегия ультразвуковой диагностики при плоскоклеточном раке орофарингеальной области и гортани», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является законченным самостоятельным научно-квалификационным исследованием, в котором автором решена актуальная научно-практическая проблема для клинической онкологии, касающаяся разработки диагностической стратегии в применении комплекса современных ультразвуковых технологий у больных плоскоклеточным раком головы и шеи.

По актуальности, объему проведенных исследований, научной новизне и практической значимости диссертационная работа Аллахвердиевой Гончи Фарид кызы полностью 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 доктора наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.12 онкология, 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.

Отзыв на диссертацию Алахвердиевой Г.Ф. обсужден и утвержден на совместной конференции отделения лучевой диагностики и отделения опухолей головы и шеи НИИ онкологии Томского НИМЦ (протокол № 16 от « 3 » декабря 2019 года).

Заведующий отделением лучевой диагностики
НИИ онкологии Томского НИМЦ,
доктор медицинских наук, профессор,

Фролова И.Г.

Ведущий научный сотрудник
отделения опухолей головы и шеи
НИИ онкологии Томского НИМЦ,
доктор медицинских наук

Мухамедов М.Р.

Подписи И.Г.Фроловой и М.Р. Мухамедова заверяю

Ученый секретарь Томского НИМЦ,
кандидат биологических наук

Хитринская И.Ю.

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук»

Адрес: 634050, г. Томск, пер. Кооперативный , 5.

Телефон 8 (3822) 51 -10 39, center@tnimc.ru; onco@tnimc.ru