

Заключение

диссертационного совета 21.1.022.01, созданного на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации по диссертации Носовой Юлии Витальевны на тему «Оптимизация методов диагностики эпителиальных опухолей яичников», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана новая экспериментальная методика, позволившая выявить качественно новые закономерности в дифференциальной диагностике эпителиальных опухолей яичников, разработанный алгоритм позволяет повысить точность предоперационной диагностики;

предложена оригинальная научная гипотеза о корреляционной взаимосвязи ряда визуализационных маркеров (ИКД, K^{trans} , K_{ep} , V_e) с ИГХ-маркерами, которая при дальнейшем изучении может быть использована в качестве предиктивных признаков опухолевой агрессии;

доказана перспективность использования разработанного интегрального алгоритма в качестве инструмента поддержки принятия клинических решений при опухолях яичников с «неясным потенциалом злокачественности» по данным УЗИ;

введены новые понятия относительно роли систем стратификации риска злокачественности, определено, что IV категория опухолей яичников по O-RADS представляет наибольший клинический и научный интерес в связи с гетерогенностью и высоким риском злокачественности.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказаны положения, вносящие вклад в исследование современных параметров мп-MPT и усовершенствование модели стратификации рисков возросла диагностическая точность и воспроизводимость методики у пациенток с ЭОЯ;

применительно к проблематике диссертации эффективно использован комплекс существующих методов исследования, составивших оригинальную модель диагностического поиска, направленную на дифференциацию опухолей яичников и улучшение результатов лечения больных с учетом злокачественного потенциала выявленных опухолей, что приведет к уменьшению количества необоснованных интервенционных вмешательств с возможной потерей фертильности;

изложены положения, свидетельствующие об эффективности эффективности внедрения итогового алгоритма в практическую деятельность акушеров-гинекологов, онкологов и рентгенологов;

раскрыты существенные несоответствия тактики ведения пациенток основному диагнозу (пограничные и злокачественные новообразования яичников) обусловлена отсутствием эффективной системы предоперационной стратификации риска злокачественности и, как следствие, адекватной маршрутизации. O-RADS MRI демонстрирует высокую эффективность и воспроизводимость, что позволяет рекомендовать классификатор O-RADS MRI в качестве рутинной системы оценки МР-изображений при ОЯ неопределенного потенциала злокачественности по данным УЗИ;

изучены факторы риска снижения частоты необоснованных хирургических вмешательств с возможной потерей фертильности;

проведена модернизация существующих алгоритмов иммуногистохимического анализа, в результате чего разработана ИГХ-панель, позволяющая выделить наиболее информативные доминирующие ИГХ-маркеры для определения гистотипа опухоли, улучшающая

выявляемость при снижении времени постановки диагноза, а также финансовых и ресурсных затрат.

Значение полученных соискателем результатов для практики подтверждается тем, что:

разработаны и внедрены в практическую деятельность врачей гинекологических отделений ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России а также используются в практике врачей отделения функциональной диагностики;

определены пределы и перспективы практического использования предложенной модели, целью повышения диагностической точности характеристики новообразований IV категории O-RADS MRI рекомендуется проведение количественного анализа ИКД и перфузионного параметра K^{trans} для оптимизации дальнейшей тактики ведения пациенток;

создана система практических рекомендаций и алгоритм комплексного предоперационного обследования с применением клинко-лабораторных и визуализационных маркеров способствует индивидуальному планированию лечебной тактики, грамотной маршрутизации пациенток и снижению частоты необоснованных или нерадикальных оперативных вмешательств;

представлены методические рекомендации с целью повышения эффективности дифференциальной диагностики и хирургического лечения пациентов с опухолями яичников.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

Результаты получены на сертифицированном оборудовании, с использованием современных методов. Объем выборки пациенток, включенных в исследование, был достаточен для решения поставленных задач;

теория построена на известных, проверяемых данных и фактах, согласуется с опубликованными данными по теме диссертации о методах

визуализационной диагностики ЭОЯ (Anthoulakis C., et al., 2014, Solopova A.E., et al., 2017, Gasparov AS, Zhordania KI., et al., 2017), о возможности прогнозирования риска злокачественности (Pereira PN, Sarian LO, Yoshida A, et al., 2018, Widschwendter M, Zikan M, Wahl B, et al., 2017), о неопределенной роли онкомаркеров и свободной циркулирующей ДНК опухоли в предоперационной диагностике (Widschwendter M, Zikan M, Wahl B, et al., 2017, 44. Zhang Q, Hu G, Yang Q, et al., 2013, Giannopoulou L, Kasimir-Bauer S, Lianidou ES., 2018, Boylan KL, Geschwind K, 2018, Lycke, M., Kristjansdottir, B., & Sundfeldt, K., 2018), об эффективности оценки количественных показателей перфузии (DCE-MRI) в определении злокачественного потенциала опухоли (H. Li et al., 2017, Li H., Feng, F., Qiang, J. et al., 2018, J.Carter et al.);

идея базируется на анализе клинических данных, обобщении накопленного опыта ведения пациенток с новообразованиями яичников неясного злокачественного потенциала по данным предоперационного обследования, а также на разработке интегральных систем стратификации риска для стандартизации подходов к маршрутизации и хирургическому лечению пациентов этой группы;

использованы сравнения авторских данных и данных, полученных ранее и описанных в мировой литературе по рассматриваемой тематике (Wei, M., Bo, F., Cao, H., 2020, S. Zhao et al., 2014, H. Li et al., 2017, Andreotti, R.F., et al., 2018, Pereira PN, Sarian LO, Yoshida A, et al., 2018);

установлены качественные и количественные совпадения полученных результатов с данными ряда отечественных и зарубежных авторов по рассматриваемой проблеме (Van Calster, B., et al., 2014, Solopova A.E., Makatsaria A.D., Sdvizhkov A.M., Ternovoy S.K., 2017, Li, H., Feng, F., Qiang, J. et al., 2018);

использованы современные методики сбора и обработки первичной документации, сбора, хранения, анализа и представления клинического

материала, представлены репрезентативные выборки, позволяющие четко сформировать группы и выявить статистически значимые различия. Статистическая обработка клинико-лабораторных данных произведена с помощью программ «Microsoft Excel» (Microsoft Office 2010, USA), «Statistica V10.0» (USA), GraphPad Prism 9 (GraphPad Software, USA).

Личный вклад соискателя состоит в:

непосредственном участии автора на всех этапах выполнения диссертационной работы: определение тематики научной работы, формулирование цели, задач и выводов исследования. Автор лично принимала участие в обследовании, сборе анамнеза, оперативном лечении и ведении пациенток, включенных в исследование, проводила подбор пациенток в группы исследования, забор и подготовку биологического материала. Автор самостоятельно выполняла анализ, статистическую обработку и интерпретацию полученных данных, публикацию основных результатов исследования. Автором опубликованы научные статьи по теме диссертационной работы в научных журналах, в том числе включенных в Перечень ВАК и индексируемых в базе данных Scopus.