# ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы ТЛОСТАНОВОЙ Марины Сергеевны на тему: «Значение позитронно-эмиссионной томографии в дифференциальной диагностике периферического рака лёгкого», представленной на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.25. Лучевая диагностика

За прошедшие два десятилетия по всему миру с целью уменьшения смертности от периферического рака легких были реализованы масштабные скрининговые программы, ориентированные на людей с высоким риском его развития. Исследования продемонстрировали, что скрининг с использованием низкодозной компьютерной томографии способствует снижению смертности от рака легкого. Однако данный метод характеризуется значительным количеством ложноположительных результатов, особенно, у лиц с доброкачественными новообразованиями и некоторыми воспалительными процессами в легких.

В целях повышения точности дифференциальной диагностики периферического рака легких и, одновременно, уменьшения числа ненужных хирургических вмешательств, международным сообществом признано рациональным в определенных случаях в дополнение к низкодозной компьютерной томографии применять позитронно-эмиссионную томографию, совмещенную с компьютерной томографией (ПЭТ/КТ) с радиофармпрепаратом $^{18}$F-фтордезоксиглюкозой ($^{18}$F-ФДГ). Однако, в связи с наличием определенных трудностей в применении $^{18}$F-ФДГ, обусловленных ее неспецифическим захватом при воспалительных патологиях, отсутствием однозначных критериев дифференциальной диагностики периферического рака легких по данным ПЭТ/КТ с $^{18}$F-ФДГ и погрешностями в измерении полуколичественных показателей захвата в очагах малых размеров научная проблема применения и интерпретации результатов ПЭТ/КТ в дифференциальной диагностике периферического рака легкого остается актуальной и имеющей теоретическую и практическую значимость.

В данной научной работе детально рассмотрены возможности использования ПЭТ/КТ с применением двух РФП ($^{18}$F-ФДГ и $^{11}$C-метионин) для уточнения диагноза у пациентов с периферическими очагами в легких. Объектом исследования стали пациенты с разнообразными заболеваниями легких, прежде всего, периферическим раком легкого, доброкачественными опухолями и туберкулемами. Полученные автором результаты характеризуются научной ценностью и практической значимостью для врачей радиологов, онкологов, торакальных хирургов, а выводы полностью соответствуют поставленным в исследовании цели и задачам.

В ходе работы применялись современные исследовательские подходы. Методология обследования, использованная в диссертации, согласуется с текущими отечественными и международными рекомендациями по тактике ведения пациентов с впервые выявленными одиночными очагами в легких. Анализ статистических данных выполнен с использованием современного программного обеспечения. Выбранные методы статистической обработки информации полностью отвечают задачам настоящего исследования.

Автореферат составлен в соответствии с установленными стандартами и объективно отражает содержание и ключевые аспекты диссертационного исследования. Представленный материал характеризуется ясностью изложения и соответствует ключевым разделам диссертации. Текст выдержан в академическом стиле и дополнен наглядными иллюстрациями. Выводы логично вытекают из

представленного материала и отвечают поставленным задачам. Научные положения, выносимые на защиту, адекватно отражают содержание работы и логично следуют из представленных данныхОсновные положения диссертационной работы соответствуют паспорту специальности 3.1.25 – «Лучевая диагностика».

По теме диссертации соискателем опубликованы 34 печатные работы, включая 20 статей, из которых 14 статей размещены в изданиях, входящих в перечень ВАК. Дополнительно следует отметить, что автор участвовал в создании 4 монографий (в соавторстве), а также получил 1 патент РФ на изобретение.

Полученные соискателем результаты были представлены на различных конференциях по лучевой диагностике и онкологии.

**Заключение**

Диссертационная работа ТЛОСТАНОВОЙ Марины Сергеевны на тему «Значение позитронно-эмиссионной томографии в дифференциальной диагностике периферического рака лёгкого», представленная к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.25. Лучевая диагностика является законченным, самостоятельным научно-квалификационным трудом, в котором содержится решение крупной научной проблемы, разработаны новые способы дифференциальной диагностики периферического рака лёгкого, что имеет важное значение для улучшения исхода опухолевого заболевания.

По своей актуальности, объёму проведенных исследований, научной новизне, теоретической и практической значимости полученных результатов, диссертационная работа ТЛОСТАНОВОЙ Марины Сергеевны полностью соответствует требованиям п.9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 (действующая редакция), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени доктора наук, а её автор ТЛОСТАНОВА Марина Сергеевна заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по научной специальности 3.1.25. Лучевая диагностика.

Начальник кафедры – начальник клиники кафедры (рентгенологии и радиологии с курсом ультразвуковой диагностики) ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» Минобороны России
доктор медицинских наук профессор

Железняк Игорь Сергеевич

«24» 02 2026 г

Подпись доктора медицинских наук профессора И.С. Железняка заверяю:
Начальник отдела (организация научной работы и подготовки научно-педагогических кадров) ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» МО РФ
кандидат медицинских наук, доцент

Овчинников Дмитрий Валерьевич

«24» 02 2026 г

федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации
194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, 6
Телефон +7 (812) 667-71-18, e-mail: vmeda-nio@mil.ru