ОТЗЫВ

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

Хорошо известно, что в основе повышенного захвата 18F-фтордезоксиглюкозы (18F-ФДГ) злокачественными опухолями лежит более интенсивный, по сравнению с нормальными тканями, преимущественно анаэробный гликолиз. Это приводит к внутриклеточному накоплению 18F-ФДГ, что обеспечивает при ПЭТ/КТ визуализацию злокачественных опухолей на фоне здоровых тканей как «горячие» очаги. Важно отметить, что повышенный метаболизм 18F-ФДГ, проявляющийся в виде очаговой гиперфиксации РФЛП в патологическом участке лёгкого, не всегда является патогномоничным признаком злокачественной опухоли, так как может наблюдаться и в воспалительных инфильтратах. К настоящему времени, несмотря на накопленный обширный опыт применения ПЭТ/КТ с 18F-ФДГ для дифференциальной диагностики периферического рака легкого (ПРЛ), продолжается поиск оптимального уровня захвата РФЛП, позволяющего различать ПРЛ, доброкачественные новообразования, а также опухолеподобные и воспалительные изменения в легких.

В автореферате Тлостанова М.С. отразила основные результаты проведенного исследования. В качестве объекта исследования были выбраны пациенты с небольшими периферическими очагами в легких (≤30 мм), имеющими различную морфологическую природу: периферический рак легкого, карциноиды, туберкулез, гамартомы, др. Целью диссертационной работы являлось повышение эффективности дифференциальной диагностики ПРЛ с помощью ПЭТ/КТ с двумя радиофармпрепаратами - 18F-ФДГ и 11С-метионином, разработки математической модели прогнозирования риска опухолевого заболевания, а также оценки точности различных полуколичественных ПЭТ-показателей, регистрируемых на разных ПЭТ/КТ-сканерах. В ходе статистической обработки результатов соискателем определены оптимальные ПЭТ-показатели, разработан собственный критерий и установлены их пороговые величины, при которых ПЭТ/КТ продемонстрировала наибольшую диагностическую ценность в дифференциальной диагностике периферических очагов в легких. На большом клиническом материале – 485 пациентов с одиночными периферическими очагами в легких, разработаны и статистически обоснованы новые способы интерпретации результатов ПЭТ/КТ при сочетанном применении 18F-ФДГ и 11С-метионина. Установлено преимущество разработанной автором математической модели в прогнозировании риска ПРЛ по сравнению с известными алгоритмами Брока, Мейо и Гердера. Доказано повышение точности ПЭТ/КТ с 18F-ФДГ в дифференциальной диагностике ПРЛ при использовании коэффициентов восстановления радиоактивности, разработанных при сканировании специализированного фантома тела.

Основные положения и выводы диссертации основаны на полученных автором результатах и полностью соответствуют им. Научные положения, выводы и практические рекомендации обоснованы достаточным объёмом клинического материала, применением современных диагностических методов, проведением тщательного анализа полученных результатов. Методы статистического анализа соответствуют поставленным задачам.

По теме диссертации соискателем опубликованы 20 статей, 14 из которых размещены в изданиях, входящих в перечень ВАК. Автор участвовал в создании 4

монографий, а также получил 1 патент РФ на изобретение. Полученные результаты работы неоднократно были представлены на передовых научных конференциях по лучевой диагностике и онкологии.

Представленный автореферат диссертации оформлен в соответствии с требованиями ВАК и полноценно раскрывает основное содержание проведенного исследования.

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 пп.9-14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013г. №842 (с последующими изменениями), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а её автор ТЛОСТАНОВА Марина Сергеевна заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.25. Лучевая диагностика.

Ведущий научный сотрудник
отделения лучевой диагностики
ГБУЗ «Научно-исследовательский
институт скорой помощи
им. Н.В. Склифосовского Департамента
здравоохранения города Москвы»,
доктор медицинских наук — Мигунова Екатерина Валентиновна

Подпись Мигуновой Е.В. заверяю.

Ученый секретарь
ГБУЗ «Научно-исследовательский
институт скорой помощи
им. Н.В. Склифосовского Департамента
здравоохранения города Москвы»,
кандидат медицинских наук — Шахова Ольга Борисовна

МП
Дата: «04» 03 2026 года

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Научно-исследовательский институт скорой помощи имени Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы». Адрес: 129090, г. Москва, Большая Сухаревская площадь, д. 3, телефон: +7 (495) 625-38-97, e-mail: sklif@zdrav.mos.ru, web-сайт: https://sklif.mos.ru/