

«УТВЕРЖДАЮ»

Полное наименование организации в которой ведется научная работа ФГБОУ ВО  
«Первый Санкт-Петербургский государственный  
медицинский университет имени академика И.П. Павлова»  
Министерство здравоохранения Российской Федерации

И.Д.М.Н., профессор  
Ю. С. Полушин  
2016 г.



### Отзыв ведущей организации

на диссертацию Сандалевской Александры Григорьевны «Возможности современных технологий ультразвукового исследования в диагностике и оценке результатов лечения рака прямой кишки и его рецидивов», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, по специальностям 14.01.13- лучевая диагностика, лучевая терапия и 14.01.12 - онкология.

#### **Актуальность темы исследования**

Как в России, так и по всему миру опухолевое поражение прямой кишки является одной из актуальных проблем онкологии, поскольку колоректальный рак является одним из наиболее распространенных онкологических заболеваний. Во всем мире и в первую очередь в экономически развитых странах на протяжении последних десятилетий неуклонно увеличивается заболеваемость и смертность от РПК. В 2014 году в России зарегистрировано 26 785 вновь установленных злокачественных новообразований прямой кишки. При этом летальность в течение года с момента установления диагноза составила 24,9%. Злокачественные опухоли прямой кишки часто связаны с предшествующими доброкачественными полипами, аденомами и хроническими воспалительными процессами слизистой оболочки. Причём, полипы относят к группе облигатного предрака с высокой вероятностью трансформации в рак. К факторам, способствующим возникновению РПК, можно отнести возраст, наследственность, курение, погрешности в диете, низкую физическую активность.

Существенной проблемой онкопроктологии является диагностика местного рецидива РПК, частота возникновения которого, по данным различных авторов, за пятилетний период колеблется от 4,7 до 30,0% и достигает 40%. Возникновение рецидива колоректального рака возможно в любое время, но 80% рецидивов появляются в первые три года после хирургического лечения опухоли.

Несмотря на широкие возможности разнообразных диагностических методик ранняя диагностика злокачественных опухолей прямой кишки остается одной из наиболее трудных проблем в онкопроктологии, тогда как первостепенной задачей является выявление рака прямой кишки и его рецидивов именно на доклинической стадии. Из-за скудной симптоматики большая часть больных поступает в клинику уже с распространенными стадиями заболевания что затрудняет лечение и ухудшает прогноз.

На современном этапе основную роль в распознавании патологических изменений прямой кишки играют методы лучевого исследования, такие, как МРТ, СКТ с контрастным усилением и ПЭТ. Благодаря появлению новейших технологий все большие возможности в диагностике заболеваний органов малого таза и кишки

приобретает ультразвуковое исследование. Внедрение в клиническую практику новых методик УЗИ, таких, как цветное доплеровское картирование, соноэластография, эхоконтрастные исследования и др., позволяют достоверно выявлять патологические изменения в тканях и очаговые поражения практически во всех органах и системах. Одной из современных ультразвуковых методик, благодаря которой можно получить дополнительную информацию о состоянии различных органов, является эластография, позволяющая качественно и количественно оценить плотность тканей.

Высокая актуальность проблемы возникновения первичного РПК и его рецидивов, вопросы своевременной диагностики и развитие новых методических подходов к хирургическому и химиолучевому лечению этого заболевания диктует необходимость подробного изучения современных возможностей диагностики и мониторинга рака данной локализации.

#### **Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов.**

Автором впервые изучена и систематизирована ультразвуковая семиотика первичного и рецидивного рака прямой кишки с учетом эластографической картины. Выделены типы окрашивания и получены числовые значения плотности, характерные для кишечной стенки в норме и при опухолевом поражении. Изучены возможности и разработан алгоритм ультразвукового исследования с эластографией сдвиговой волны в диагностике и мониторинге результатов химиолучевого лечения как первичного, так и рецидивного рака прямой кишки. Показано, что срок наступления рецидива рака прямой кишки после хирургического лечения зависел от локализации первичного опухолевого очага; локализация рецидива связана с видом проведенной операции.

#### **Значимость для науки и практики полученных результатов.**

Результаты диссертационного исследования имеют несомненную научную значимость и практическую ценность. Автором получены важные научные сведения о возможности использования современных методик УЗИ, включающих эластографию сдвиговой волны, в диагностике первичного и рецидивного рака прямой кишки и в мониторинге результатов химиолучевого лечения. Полученные данные положены в основу предложенного автором алгоритма обследования больных раком прямой кишки.

#### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы в практике.**

Практические рекомендации имеют высокую практическую значимость, конкретны и вытекают из результатов выполненного диссертационного исследования. На основе анализа и статистической обработки полученных данных изучена эхосемиотика рака прямой кишки и его рецидивов с учетом качественных и количественных показателей эластографии сдвиговой волны. Выделено три типа окрашивания: первый тип — равномерное окрашивание в синий цвет (низкие значения плотности), второй тип — равномерное окрашивание в красный цвет (высокие значения плотности) и третий тип — мозаичное окрашивание с преобладанием участков красного цвета. Первый характерен для стенки прямой кишки в норме, второй и третий — для опухолевого поражения. Установлено достоверное повышение плотности тканей опухоли при первичном раке прямой кишки и его рецидиве по сравнению с нормой. Определена значимость и разработан алгоритм ультразвукового обследования с эластографией сдвиговой волны в диагностике больных первичным и рецидивным раком прямой кишки, а также при мониторинге в процессе химиолучевого лечения. Полученные результаты могут быть рекомендованы к использованию в работе и внедрены в

клиническую практику отделений онкологического и хирургического профиля лечебных учреждений различного уровня, а также использованы в качестве лекционного и практического материала в преподавании на кафедрах лучевой диагностики для студентов и для лиц, получающих постдипломное образование, а также на курсах повышения квалификации врачей ультразвуковой диагностики.

#### **Достоверность полученных результатов.**

Исследование Сандалевой А.Г. основано на результатах тщательного анализа большого числа наблюдений. Всего обследовано 92 пациента с верифицированным диагнозом рак прямой кишки. Были выделены три группы больных. Первая группа - 32 больных с впервые выявленным РПК. Вторую группу составили 40 человек, у которых был диагностирован локорегиональный рецидив, после ранее выполненного хирургического лечения. Третью группу - 20 больных с генерализованными формами заболевания, включающие метастатическое поражение печени, у которых после хирургических операций местный рецидив не был выявлен. Все больные за период наблюдения были комплексно обследованы по определенному протоколу ультразвуковым методом с применением соноэластографии до начала лечения, в середине и после окончания курса терапии. Достоверность положений диссертации подтверждается достаточным количеством выполненных исследований, корректным анализом результатов и оценкой диагностической информативности выполненных исследований, а также адекватной статистической обработкой полученного материала.

#### **Краткая характеристика диссертации.**

Диссертация выполнена традиционно и состоит из введения, обзора литературы, описания материала и методов исследования, результатов собственных исследований и их обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка цитируемой литературы. Библиографический указатель включает 147 литературных источников, что свидетельствует об основательности проделанной работы. Работа иллюстрирована 28 таблицами, 7 рисунками и 7 диаграммами. Диссертация оформлена в соответствии с требованиями ВАК РФ. Во введении обоснована актуальность исследования, цель, основные задачи исследования, научная новизна и практическое значение работы. Обзор литературы содержит анализ отечественных и иностранных публикаций, посвященных лучевой диагностике первичного и рецидивного рака прямой кишки, в которых нашли отражение проблемы ранней и уточняющей диагностики данного заболевания.

В главе «материалы и методы» дана подробная характеристика включенных в исследование больных, и использованных методов лучевой диагностики. Исследование выполнено на современных ультразвуковых аппаратах экспертного класса по предложенной автором методике с оценкой результатов в динамике. В соответствии с этапом развития онкологического процесса были выделены три группы больных. Первая группа — 32 больных с впервые выявленным РПК, Вторая - 40 больных, у которых был диагностирован локорегиональный рецидив после хирургического лечения, третья - 20 больных с метастатическим поражением печени. Все больные за период наблюдения были комплексно обследованы по определенному протоколу ультразвуковым методом с применением соноэластографии до начала лечения, в середине и после окончания курса терапии. Во всех случаях УЗ-методом оценивали состояние регионарных лимфатических узлов и органов брюшной полости с целью диагностики других заболеваний и выявления отдалённых метастазов.

В главе результаты собственных исследований определена и систематизирована ультразвуковая семиотика поражения во всех группах больных с учетом качественных и количественных эластографических признаков. На основе анализа и статистической обработки данных установлено достоверное повышение плотности тканей опухоли при первичном раке прямой кишки и его рецидиве по сравнению с нормой. Путем проведения эластометрии были установлены средние показатели плотности при раке прямой кишки и при рецидиве.

Были проанализированы особенности рецидивирования РПК. При анализе зависимости срока возникновения рецидива от первичной локализации установлено, что срок наступления рецидива достоверно различается при разных локализациях первичного опухолевого очага. При анализе зависимости локализации рецидива и вида проведенной операции выявлено, что при различных видах операций частота локализаций достоверно различается. Анализ клинического течения рецидива РПК у больных второй группы выявил, что в 60% случаев имело место бессимптомное течение. Выявлена четкая зависимость клинической картины от размера новообразования при различных локализациях рецидива.

Показано значение УЗИ с эластографией у больных раком прямой кишки в диагностике и оценке результатов химиолучевого лечения. Для оценки эффективности проводимого лечения в качестве критериев использовали размеры патологического образования, изменение структуры и контуров и в тех случаях, когда процесс затрагивал стенки прямой кишки, наличие просвета и проходимость. При осмотрах в процессе и после проведенного лечения обращали внимание на ультразвуковые признаки постлучевых изменений.

Выводы диссертации объективны, достоверны и полностью отражают основные результаты проведенного исследования. Опубликованные научные работы и автореферат в полной мере отражают содержание диссертации. Приводимые практические рекомендации целесообразно использовать для разработки диагностической и лечебной тактики при первичном и рецидивном раке прямой кишки. Принципиальных замечаний по работе нет.

### **Заключение.**

Диссертационная работа Сандалевской Александры Григорьевны «Возможности современных технологий ультразвукового исследования в диагностике и оценке результатов лечения рака прямой кишки и его рецидивов», представленной к официальной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, по специальностям 14.01.13- лучевая диагностика, лучевая терапия и 14.01.12 – онкология, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Б.А. Минько и доктора медицинских наук Р.М.Жабиной является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача, имеющая существенное значение для лучевой диагностики и онкологии - повышение эффективности диагностики рака прямой кишки и его рецидивов на базе совершенствования технологий ультразвуковых исследований. По своей актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных данных представленная работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» ВАК РФ, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г. №842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016г. №335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук по специальностям: 14.01.13- лучевая диагностика, лучевая

терапия и 14.01.12 – онкология, а сам автор заслуживает присвоения искомой степени.

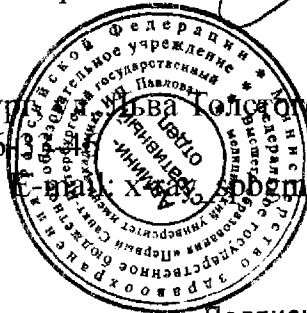
Отзыв рассмотрен и одобрен на совместном заседании кафедр рентгенологии и радиационной медицины и онкологии ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» (протокол №2, от 17 ноября 2016г.)

Заведующий кафедрой рентгенологии и радиационной медицины ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Минздрава России доктор медицинских наук, профессор



Амосов В.И.

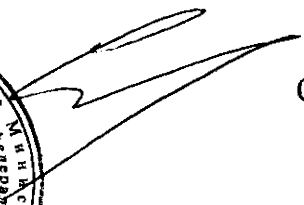
Адрес: 197022, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8  
Тел.: (812) 346-12-84 Факс: 346-12-84  
Сайт: <http://www.lspbgmu.ru/> E-mail: [spbgmu@mail.ru](mailto:spbgmu@mail.ru)



Подпись руки заверяю: Амосов В.И.  
Вед. документовед: Светлана

«11» 11 2016г.

Заведующий кафедрой онкологии ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Минздрава России доктор медицинских наук



Семиглазов В.В.

Адрес: 197022, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8  
Тел.: (812) 4399555  
Сайт: <http://www.lspbgmu.ru/> E-mail: [oncology.spbgmu@mail.ru](mailto:oncology.spbgmu@mail.ru)



Подпись руки заверяю: В.В. Семиглазов  
Спец. по кадрам: С.С. Семиглазова  
«11» 11 2016г.