

## О Т З Ы В

на автореферат диссертационной работы Ходжибековой Малики Маратовны на тему: «Значение совмещенной позитронно-эмиссионной и компьютерной томографии в диагностике и мониторинге лечения больных лимфомами», представленной на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.13 - лучевая диагностика, лучевая терапия (медицинской науки).

### Актуальность темы исследования

Обследование больных с подозрением на лимфому проводится для выявления и локализации заболевания, определения гистологического типа опухоли и степени ее злокачественности, а также для оценки протяженности поражения. Среди современных методов томографической визуализации, при лимфомах наибольший интерес представляет позитронно-эмиссионная томография совмещенная с компьютерной томографией, т.к. эта модальность позволяет определить как анатомические особенности локализации и распространенности поражения, так и метаболическую активность лимфомы, т.е. ее агрессивность или злокачественность.

Несмотря на все возрастающее применение ПЭТ/КТ в практике обследования больных с лимфомами, ряд аспектов связанных с использованием ПЭТ/КТ у больных лимфомами требует дальнейшего изучения. Необходима сравнительная оценка эффективности ПЭТ/КТ и других методов визуализации в диагностике лимфом различной степени злокачественности и в стадирование заболевания. Необходимо также разработать тактику ПЭТ/КТ мониторинга лечения лимфом различного генеза, определить ПЭТ критерии прогнозирования заболевания с учетом иммуногистохимических исследований и др.

Исходя из этого, актуальность диссертационной работы Ходжибековой М.М., посвященной изучению роли ПЭТ/КТ в диагностике лимфом и

определении степени их злокачественности и распространённости, оценке реакции опухоли на проводимое лечение и повышение его эффективности, является бесспорной.

Диссертация основана на результатах исследований, выполненных у 385 больных с различными гистологическими типами лимфом, тщательно обследованных с применением клинических, радиологических, морфологических, иммуно-гистохимических методов исследования. Позитронно-эмиссионная томография, совмещенная с компьютерной томографией выполнялась в ходе первичного обследования больных до и на различных этапах лечения и наблюдения. Результаты ПЭТ/КТ исследований анализировались с учетом клинико-морфологических и иммуногистохимических данных. Применены корректные методы статистической обработки материала научных исследований. Таким образом, высокий методический уровень исследований не вызывает сомнений.

#### Научная новизна и практическая значимость

В результате проведённых исследований получены данные, отличающиеся научной новизной и практической значимостью. На хорошей доказательной базе подтверждена высокая чувствительность ПЭТ/КТ, по сравнению с КТ, в выявлении злокачественного поражения лимфоузлов и экстранодальных органов и показаны преимущества ПЭТ/КТ в стадировании заболевания. Обоснована возможность использования уровня накопления  $^{18}\text{F}$ -ФДГ в очагах поражения для определения степени злокачественности (агрессивности) лимфомы. При этом оценка агрессивности должна, по мнению автора, основываться на комплексной визуальной и количественной оценке уровня накопления  $^{18}\text{F}$ -ФДГ в очаге поражения. Установлена возможность использования для этой цели и другого радиофармпрепарата -  $^{11}\text{C}$ -метионина, но только при локализованных в наддиафрагмальной

области лимфомах, особенно у больных сахарным диабетом с высоким уровнем сахара в крови, которым исследование с фтордезоксиглюкозой может быть противопоказано. Доказана эффективность ПЭТ/КТ с 18F-ФДГ как средства объективного контроля результатов лечения лимфом. Обоснована необходимость выполнения промежуточного ПЭТ/КТ сразу после первых двух-трёх циклов химиотерапии, не дожидаясь завершения курса лечения, т.к. это позволяет уже на ранних этапах лечения выделить больных, нуждающихся в более агрессивном лечении в связи с резистентностью опухоли к начатому лечению.

Определены пороговые значения уровня накопления радиофармпрепарата для классификации больных с положительным и отрицательным ответом на лечение и прогнозирование дальнейшего течения заболевания уже на ранних этапах химиотерапевтического лечения. Корреляция данных ПЭТ/КТ с 18F-ФДГ с индексом пролиферативной активности опухолевых клеток Ki-67, свидетельствовала о хорошей прогностической ценности метода у больных лимфомами. Установлено возрастание прогностического значения промежуточного ПЭТ/КТ при сочетании его результатов с данными иммуногистохимического исследования маркера апоптоза bcl-2. Обнаружен интересный факт о высоком накоплении 18F - ФДГ у отдельных больных с индолентной неходжкинской лимфомой, что свидетельствует о риске трансформации индолентной лимфомы в агрессивную, и, может потребовать пересмотра лечения.

Проведенные исследования позволили усовершенствовать алгоритм применения ПЭТ/КТ с 18F-ФДГ в обследовании больных лимфомами на различных этапах лечения. Обозначена периодичность проведения ПЭТ/КТ у больных с различными типами лимфом в зависимости от уровня накопления радиофармпрепарата при исследовании до лечения. Указано на значимость промежуточной ПЭТ/КТ после первых 2-3 циклов химиотерапии, т.к. результаты этого исследования являются определяющими для

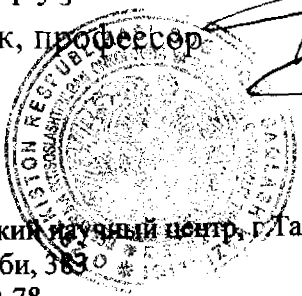
дальнейшей тактики ведения больных. Данный алгоритм представляет интерес и будет востребован в практике онкологии и лучевой диагностики.

Выводы и практические рекомендации обоснованы результатами исследований, убедительны в формулировках. Впечатляет многочисленный список публикаций по теме диссертации, в т.ч. в ведущих российских и зарубежных периодических изданиях, а также множество докладов и сообщений на различных форумах.

Все изложенное позволяет считать диссертацию Ходжибековой М.М. на тему «Значение совмещенной позитронно-эмиссионной и компьютерной томографии в диагностике и мониторинге лечения больных лимфомами» важным вкладом в решение актуальной научной проблемы совершенствования диагностики и лечения злокачественных лимфом. Диссертация соответствует всем требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г. (редакция от 21.04.2016 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а сам автор заслуживает присвоения искомой степени доктора наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия (медицинские науки).

Директор Специализированного  
научно-практического центра онкологии  
и радиологии Минздрава РУз  
доктор медицинских наук, профессор

  
М.Н.Тиллашайхов

  
Республиканский онкологический научный центр, г.Ташкент  
Шайхантаурский р-н, ул. Фароби, 363  
Тел.+998(71) 246-05-13; 246-29-78  
E-mail: [m.tillyashaykhov@minzdrav.uz](mailto:m.tillyashaykhov@minzdrav.uz);

31.01.2019 г.