

«УТВЕРЖДАЮ»

Зам. директора ФГБНУ «НИИГБ»

по научной работе,

доктор медицинских наук

БУДЗИНСКАЯ М.В.

2021 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕГО УЧРЕЖДЕНИЯ

о научно-практической значимости диссертационной работы

Самкович Елены Владиславовны

«Комплексная диагностическая оценка кровоснабжения меланомы хориоидеи»

по специальности 3.1.5. - офтальмология

1. Актуальность темы диссертации

Меланома хориоидеи (МХ) является одной из самых злокачественных опухолей органа зрения и характеризуется возможностью развития метастазов, летального исхода в различные сроки от начала лечения. Поздняя диагностика МХ (III-IV стадия – 2/3 больных) определяет необходимость разработки новых современных методов уточнённой инструментальной диагностики на ранних стадиях ее развития.

Диагностика МХ, как и любой другой опухоли, основывается на данных анамнеза, клинической картины и результатах инструментального обследования. Оценка кровоснабжения МХ с помощью различных диагностических тестов: ангиографии с контрастом (флуоресцеином, индоцианином зеленым), ультразвуковой доплерографии, оптической когерентной томографии-ангиографии имеет высокую диагностическую значимость в верификации заболевания.

Ангиография с индоцианином зеленым (ИАГ) относится к «золотому» стандарту в оценке сосудистого русла опухоли, поскольку позволяет не только определить наличие сосудов, но и оценить его ангиоархитектонику. Фундаментальные патоморфологические исследования МХ позволили установить два основных типа ангиоархитектоники опухоли – первый, так называемый неусоподобный, представленный прямыми и параллельными сосудами и второй тип, в котором сосудистая сеть опухоли организована петлями, сетями и арками. Важность детализации типа ангиоархитектоники МХ определяется не только его высокой диагностической значимостью, но и возможностью прогнозирования ответа на проводимое лечение и оценки рисков развития метастатического процесса.

Оптическая когерентная томография (ОКТ) в ангио-режиме является методом альтернативным контрастной ангиографии, значительное количество работ посвящено изучению информативности данной методики в дифференциальной диагностике МХ, оценке постлучевых осложнений в ходе лечения. Однако, возможности ОКТ-ангиографии в изучении сосудистой сети МХ с определением не только их структуры и формы, но и уровня залегания сосудов, особенно в сопоставлении с данными ИАГ ангиографии не установлены.

Метод ультразвукового исследования (УЗИ) с использованием режимов цветового и энергетического доплеровского картирования (УЗДГ) широко применяется в офтальмоонкологии для оценки количественных и гемодинамических характеристик опухоли. Вместе с тем, вопросы соотношения характера кровотока и типов ангиоархитектоники МХ не исследованы. Кроме того, представляется перспективным изучение возможности использования метода ультразвуковой гистографии для оценки зависимости акустической плотности опухоли от степени васкуляризации и гемодинамических характеристик кровотока МХ.

Каждый из данных методов инструментального исследования имеет свои преимущества и ограничения, что определяет целесообразность

ангиоархитектоники опухоли, большего диаметра сосудов и преобладание гиперваскулярного характера кровотока.

4. Значимость полученных результатов для науки и практики

Диссертационное исследование Самкович Е.В. имеет прикладную и практическую направленность, тем самым представляя несомненный интерес для внедрения в практику работы офтальмологических и онкологических учреждений, а также в учебный процесс в системе последипломного образования.

Установленная высокая диагностическая значимость метода ОКТ-ангиографии для идентификации патологической сосудистой сети меланомы хориоидеи начальных стадий определяет возможности его широкого применения в оценке патологических сосудов в опухоли.

Предложенный способ оценки васкуляризации меланомы хориоидеи по её акустической плотности на основе применения метода ультразвуковой гистографии позволяет косвенно оценивать гипо- и гиперваскулярный тип строения сосудистой сети без выполнения доплерографии.

Применение разработанного алгоритма диагностики кровоснабжения опухоли в диагностике меланомы хориоидеи обеспечивает его широкое использование в клинической практике офтальмологов, специалистов по ультразвуковой диагностике.

Разработанные рекомендации внедрены в лечебную деятельность Санкт-Петербургского, Чебоксарского, Тамбовского, Новосибирского, Краснодарского филиалов ФГАУ НМИЦ МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова, ГБУЗ «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины».

Материалы используются на занятиях по первичной специализации врачей, при обучении интернов и клинических ординаторов кафедры офтальмологии СЗГМУ им. И.И. Мечникова, кафедры офтальмологии ФГБОУ

ВО Казанский ГМУ Минздрава России, кафедры онкологии и офтальмологии
ФГБОУ ВО Южно – Уральского Медицинского Университета.

Получен патент на изобретение за № 2020125755 от 11 февраля 2021 г.
«Способ оценки васкуляризации меланомы хориоидеи по ее акустической
плотности». Авторы: Э.В. Бойко, И.Е. Панова, Е.В. Самкович.

Получен приоритет на патент – заявка № 201119433 на изобретение
«Способ идентификации сосудистой сети малых меланом хориоидеи на
основе оптической когерентной томографии – ангиографии», авторы: Е.В.
Самкович, И.Е. Панова, Э.В. Бойко, дата приоритета 02.07.2021 г.

5. Достоверность выводов и положений, выносимых на защиту, личный вклад автора

Работа выполнена на базе СПб филиала ФГАУ «НМИЦ «МНТК
«Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России под
руководством заместителя директора филиала по науке, доктора
медицинских наук, профессора, Пановой И.Е.

Научные положения и результаты диссертации имеют необходимую
степень достоверности и аргументации. Материалы диссертации полностью
соответствуют целям и задачам работы, выполнены на достаточно большом
клиническом материале. Выводы и практические рекомендации,
представленные в диссертации, четко аргументированы, обоснованы и
достоверны. Основные положения, выносимые на защиту, базируются на
детальном анализе собственных исследований. Выводы закономерно
вытекают из основных научных положений, защищаемых автором, имеют
важное научное и практическое значение и являются логическим
завершением работы.

Диссертант самостоятельно выполнила клиническую часть
исследования, комплексное клинико-диагностическое обследование
пациентов с использованием современных методов исследования. Провела
анализ и статистическую обработку полученных результатов, подготовила

печатные работы по результатам исследования к публикации в журналах и сборниках, представляла полученные результаты работы на научных конференциях всероссийского и международного уровней.

6. Рекомендации по использованию результатов диссертационной работы в практике

У пациентов с подозрением на меланому хориоидеи для оценки наличия и характера кровоснабжения опухоли следует использовать предложенный алгоритм диагностики, определяющий последовательность применения инструментальных методов при различных размерах новообразования.

Для диагностики кровоснабжения «малых» меланом хориоидеи на первом этапе целесообразно проведение ОКТ-ангиографии, как неинвазивного метода исследования для идентификации и оценки двух типов сосудистых структур: прямые и параллельные/арки, петли, сети.

При проведении ОКТ-ангиографии диагностику патологических внутриопухолевых сосудов следует проводить при меланоме хориоидеи высотой до 1,9 мм в диапазоне 186 мкм, при меланоме хориоидеи от 2 мм до 3 мм – 220 мкм, при МХ средних размеров – 255 мкм.

Оценку кровоснабжения МХ «средних» и «больших» размеров целесообразно проводить на основе неинвазивной УЗ-гистографии с возможной последующей детализацией параметров кровотока (количество питающих внутриопухолевых сосудов, спектральные характеристики).

Для оценки характера кровотока в опухоли следует проводить ультразвуковую денситометрию, при этом результаты акустической плотности $36,53 \pm 5,37$ Дб являются характерными для гиповаскулярной опухоли, $29,28 \pm 4,43$ Дб для гиперваскулярной.

7. Апробация работы

Основные положения диссертации доложены и обсуждены на: всероссийской научно-практической конференции молодых ученых и специалистов «Академические чтения: фундаментальные науки и

клиническая медицина» (диплом I степени в секции «Клиническая медицина») (20 марта 2018 г., Челябинск); Офтальмологической конференции – 2019 (22 февраля 2019 г., Калининград); Республиканской научно-практической конференции врачей офтальмологов, посвященной 115-летию офтальмологии Республики Карелия и 50-летию стационарной офтальмологической службы ГБУЗ «Республиканская больница им. В.А. Баранова» (26 апреля 2019 г., Петрозаводск); XXVI Международном Офтальмологическом Конгрессе «Белые ночи», (27-31 мая 2019 г., Санкт-Петербург); XIV Всероссийской научной-практической конференции молодых ученых «Актуальные проблемы офтальмологии» (диплом III степени в секции устных докладов) (26 июня 2019 г. Москва); XVI Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Федоровские чтения – 2019 (27-28 июня 2019 г., Москва); Конференции «Euretina 2019» (05-08 сентября 2019, Париж (Франция)); Международном конгрессе «Ophthalmic Imaging: from theory to current practice» 04 октября 2019 г., Париж (Франция)); Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Лазерная интраокулярная и рефракционная хирургия» (13-14 декабря 2019 г., Санкт-Петербург); Научно-практическом вебинаре «Ретина-калейдоскоп» из Санкт-Петербургского филиала ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова (07 августа 2020, Санкт-Петербург); Межрегиональной научно-практической конференции «Инновационные технологии диагностики и хирургического лечения патологии заднего отдела глазного яблока и зрительного нерва» Конференции «Euretina 2020 VIRTUAL (02-04 октября 2020 г.); (14-15 октября 2020 г., Краснодар); XII съезде Общероссийской общественной организации «Общество офтальмологов России» с международным участием (02-05 декабря 2020 г., Москва); XIII Российском общенациональном офтальмологическом форуме. Научно-практической конференции с международным участием (14-16 декабря 2020 г., Москва); Всероссийском научно-образовательном конгрессе с

международным участием «Онкорadiология, лучевая диагностика и терапия» (12-13 февраля 2021 г., Москва); Первом московском международном онкологическом форуме (20-21 мая 2021 г., Москва); Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Федоровские чтения» 07-08 июня 2021 г., Москва); 18-ой Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Современные технологии лечения витреоретинальной патологии (25-26 июня 2021 г., Ростов на Дону); Международном онкологическом форуме «Белые ночи» (21-27 июня 2021 г., Санкт-Петербург).

8. Публикации

По теме диссертации опубликовано 13 печатных работ, из них 4 работы в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК, получен 1 патент на изобретение, получен 1 приоритет на изобретение.

Заключение

Диссертационная работа Самкович Елены Владиславовны «Комплексная диагностическая оценка кровоснабжения меланомы хориоидеи» является самостоятельным, завершенным научно-квалификационным трудом, выполненным на высоком научном и методологическом уровне. Диссертационная работа посвящена одной из актуальных проблем офтальмологии – разработке технологии комплексной диагностической оценки кровоснабжения меланомы хориоидеи.

По своей актуальности и научно-практической значимости работа Самкович Е.В. соответствует требованиям п.9 «Положение о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в редакции Постановления Правительства РФ № 335 от 21.04.2016 г.), предъявляемых ВАК РФ к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а

ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.5. -офтальмология.

Отзыв заслушан, обсужден и утвержден на заседании проблемной комиссии ФГБНУ «НИИГБ» Протокол № 39 от 20 сентября 2021 г.

Главный научный сотрудник
отдела патологии сетчатки и
зрительного нерва ФГБНУ «НИИГБ»,
доктор медицинских наук

Шеремет Н.Л.

«ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь ФГБНУ «НИИГБ»,
доктор медицинских наук



Иванов М.Н.

Юридический и почтовый адрес: 119021,г.Москва,ул.Россолимо,11
корпус А и Б
Телефон:+7(499)110-45-45,
Адрес электронной почты: info@eyeacademy.ru
Сайт в интернете: <http://www.niigb.ru>