

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Хоружика Сергея Анатольевича «Диффузионно-взвешенная магнитно-резонансная томография всего тела при лимфоме: стадирование, прогнозирование, оценка эффективности лечения», представленной в совет по защите диссертаций Д 03.12.01 при государственном учреждении «Республиканский научно-практический центр онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н.Александрова» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия

Злокачественные новообразования являются одной из ведущих причин смертности населения. Вклад в эту неблагоприятную статистику вносят, в том числе, и злокачественные лимфомы – лимфома Ходжкина и неходжкинские лимфы. Хотя выживаемость при лимфоме Ходжкина довольно высокая, неходжкинские лимфы прогностически менее благоприятны. Разработка эффективных, безопасных методов диагностики может помочь решить проблемы недостаточного или избыточного лечения лимфомы. В первом случае увеличивается вероятность неполной регрессии опухоли или ее рецидива, во втором случае возрастает вероятность неблагоприятных последствий лечения (осложнений). Поэтому актуальность научной работы Хоружика С.А. не вызывает сомнений.

Лучевая визуализация важна на всех этапах ведения пациента с лимфомой: начальная диагностика и стадирование, прогнозирование, оценка результатов лечения пациента и последующее наблюдение для выявления рецидива. Последняя из указанных задач не входила в исследование, остальные задачи тщательно рассмотрены соискателем и нашли свое воплощение в полученных научных данных, многочисленных публикациях (всего 76), включая инструкции по применению (7), патенты на изобретения (2), а также в большом количестве выступлений на конференциях и внедрений.

Автореферат всесторонне отражает полученные результаты. Каждое положение, выносимое на защиту, всесторонне освещено и обосновано. Материал изложен понятным языком. Степень доказательности полученных научных данных – высокая.

Новизна диссертационного исследования очень высокая. Разработан новый лучевой симптом диффузного поражения костного мозга при НХЛ, который значительно повысил эффективность неинвазивной диагностики поражения костного мозга. Данная проблема

в мире не была решена, поскольку метод ПЭТ показывает невысокую эффективность при ряде неходжкинских лимфом. Разработана уникальная Минская шкала для МРТ-оценки степени регрессии лимфомы после лечения, опять-таки не имеющая аналогов в мире. Как показано, шкала имеет прогностическое значение по показателям выживаемости. Разработаны два алгоритма стадирования лимфомы – полностью нерадиационный, который к тому же несет меньшие экономические затраты по сравнению с алгоритмом на основе КТ, и второй алгоритм на основе избирательного использования МРТ и ПЭТ. Доказана прогностическая роль МРТ с диффузионно-взвешенным исследованием уже на ранних этапах химиотерапии лимфом. Доказана прогностическая роль измеряемого коэффициента диффузии при ряде морфологических вариантов лимфомы. Доказана высокая воспроизводимость измеряемого коэффициента диффузии, его корреляция с клеточностью лимфомы. Следовательно, измеряемый коэффициент диффузии является прогностическим биомаркером при лимфоме, что очень важно для неинвазивной диагностики и прогноза.

Результаты исследования имеют высокую практическую ценность. Стало возможным повысить точность стадирования лимфомы до более 90%, приближаясь к 100%. Стало возможным в начале лечения спрогнозировать его исход, что позволит вовремя внести корректировки в схему лечения и повысить его эффективность. Стало возможным с высокой точностью оценить эффект завершенной химиотерапии по показателю регрессии опухоли и определить показания для дополнительного лечения. Наконец, впервые в нашей стране измерены дозы облучения пациентов при КТ, рассчитаны накапливаемые дозы при выполнении неоднократных КТ и ПЭТ исследований. При лимфоме это имеет особое значение ввиду неоднократного их повторения на протяжении длительного периода лечения и наблюдения пациента. Разработанные методы диагностики на основе МРТ-ДВИ позволяют обследовать пациента с лимфомой на всех основных этапах полностью без воздействия рентгеновского и другого ионизирующего излучения, что особенно актуально у детей, беременных женщин, молодых пациентов, да и всех граждан нашей страны в постчернобыльскую эру.

Работа соискателя мне очень понравилась. Считаю все выносимые на защиту положения полностью обоснованными, доказанными, актуальными с научной и практической точки зрения. Хоружик Сергей Анатольевич выполнил большой объем исследований, провел статистическую обработку, оформил диссертацию и автореферат. По сумме полученных научных результатов, из актуальности и практической ценности соискатель заслуживает присуждения ученой

степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.

Заведующий кафедрой лучевой
диагностики и лучевой терапии
учреждения образования «Белорусский
государственный медицинский университет»,
кандидат медицинских наук, доцент


Т.Н.Лукьяненко

«26» мая 2025 г.

*Подпись Лукьяненко
удостоверяю*



Ермачёнок М.А.