ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Горбуновой Екатерины Александровны «Антропометрические и биоимпедансометрические предикторы развития и течения рака желудка», представленной в диссертационный совет Д 21.2.013.02 при ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.3.1. Анатомия человека (медицинские науки), 3.1.6. Онкология, лучевая терапия (медицинские науки).

Рак желудка, являясь одной из самых распространенных злокачественных опухолей человека, занимает 5-е место в структуре заболеваемости в Российской Федерации и 3-е в структуре смертности от злокачественных новообразований, характеризуется крайне неблагоприятным прогнозом при поздней диагностике заболевания. На ранней стадии рака желудка у большинства пациентов отмечается бессимптомное течение болезни. Все имеющиеся данные о раке желудка указывают на первостепенное значение вопросов предупреждения заболевания. Важными факторами ранней диагностики рака желудка являются активное выявление факторов риска, сигнальных симптомов заболевания и онконастороженность специалистов первичного звена.

Научно-исследовательская работа Горбуновой Е.А. «Антропометрические и биоимпедансометрические предикторы развития и течения рака желудка» является перспективным исследованием, поскольку идентификация дополнительных информативных антропометрических и биоимпедансометрических предикторов развития рака желудка и возможность их применения в рамках диспансеризации отдельных групп взрослого населения будет способствовать более раннему выявлению рака желудка, а также позволит осуществлять вторичную профилактику заболевания.

Не вызывают принципиальных возражений формулировка цели и задач, а также новизны исследования. Автором впервые применен комплексный антропологический подход по изучению конституциональных особенностей физического развития больных раком желудка совместно с методами математического моделирования, что позволило идентифицировать антропометрические и биоимпедансометрические предикторы высокого риска развития рака желудка.

Автореферат дает достаточное представление об объекте исследования. Диссертантом проведено антропометрическое и биоимпедансометрическое обследование 250 больных раком желудка (123 мужчины, 127 женщин). Для сравнения данных в научно-исследовательской работе использованы результаты антропометрического и биоимедансометрического обследования здоровых мужчин и женщин аналогичного возраста популяции Красноярского края. Все 250 обследуемых автором пациентов были оперированы, диагноз у всех подтвержден морфологически. Проведен анализ взаимосвязи ряда клинических показателей с антропометрическими, биоимпедансометрическими параметрами и морфотипом телосложения пациентов. Особый интерес представляют полученные результаты биоимпедансометрии в динамике заболевания, в послеоперационном периоде. Низкие значения величины фазового угла, активной клеточной и скелетно-мышечной масс отражают тяжесть катаболических нарушений у больных раком желудка в послеоперационном периоде, что указывает на необходимость более активного наблюдения за пациентами и профилактики послеоперационных осложнений у мужчин андроморфного и женщин гинекоморфного морфотипов телосложения, которые характеризуются значимым снижением значений данных показателей после оперативного вмешательства.

В автореферате представлены разработанные автором регрессионные и дискриминантные модели прогнозирования развития рака желудка с включением идентифицированных антропометрических и

биоимпедансометрических предикторов заболевания. Данные модели обладают достаточной диагностической точностью, как предиктор развития рака желудка. Хотелось бы, чтобы автор продолжил работу в данном направлении и в ближайшее время поделился результатами практического внедрения своих разработок в проведении диспансеризации жителей Красноярского края.

Выводы являются логически обоснованными, соответствуют поставленным задачам и цели исследования, положениям, выносимым на защиту, базируются на полученных результатах.

Результаты диссертационного исследования представлены в 5 журналах входящих в перечень ВАК, 1 статья опубликована в МБЦ (SCOPUS). Диссертантом получено свидетельство о госрегистрации программы для ЭВМ «Программа для прогнозирования рака желудка на основании данных антропометрического и биоимпедансометрического обследования», получен патент на изобретение.

Принципиальных замечаний по стилю, содержанию и оформлению автореферата нет.

Заключение

Диссертационное исследование Горбуновой Екатерины Александровны на тему: «Антропометрические и биоимпедансометрические предикторы развития и течения рака желудка», представляет собой законченную научно-квалификационную работу, выполненную на актуальную тему с новыми научными результатами, которые имеют существенное значение для анатомии и онкологии. По новизне, достоверности и значимости, полученных в исследовании результатов работа соответствует требованиям ВАК РФ, предъявляемым к диссертациям (п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842, в редакции от 21.04.2016 г., № 335), а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук

по специальностям: 3.3.1. Анатомия человека (медицинские науки), 3.1.6. Онкология, лучевая терапия (медицинские науки).

Главный врач ГАУЗ «ЧОКЦО и ЯМ»,
Доктор медицинских наук,
Главный внештатный специалист
Министерства здравоохранения
Челябинской области по онкологии
Ростовцев Дмитрий Михайлович
01.09.2021г

Подпись д.м.н. Ростовцева Д.М. заверяю:
Заместитель главного врача
по управлению персоналом Ю.В. Галямова

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины»
Россия, 454087, город Челябинск, улица Блюхера, 42
Тел.: +7(351) 214-88-88 доб.1000
e-mail: onco74@chelonco.ru