



1 направление

Научные работы с дата-сетом - ПЭТ-КТ
с 18-ФДГ больных раком молочной железы IV
стадии (AJCC)

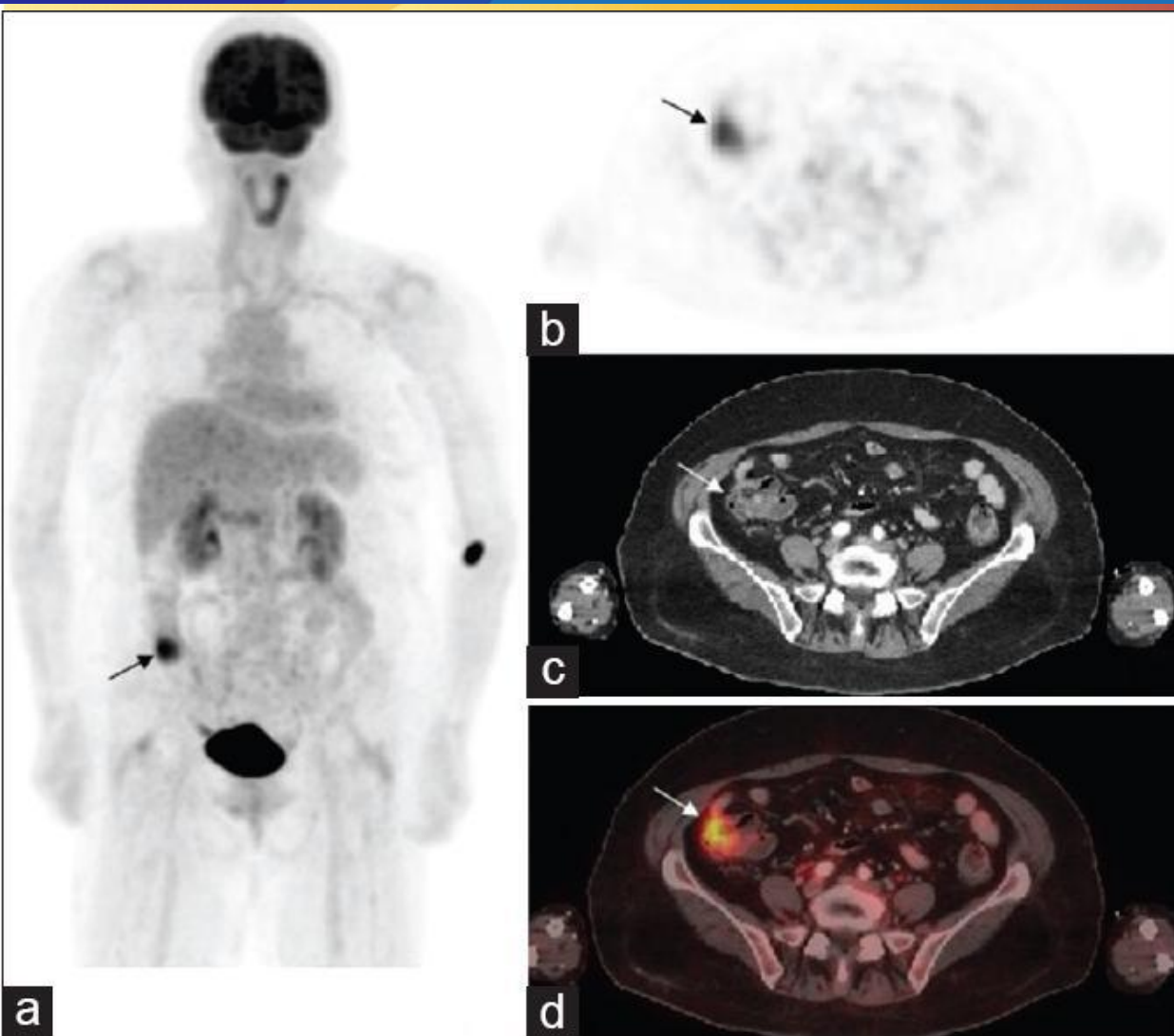


Актуальность



1. По оценкам экспертов ВОЗ, в мире ежегодно регистрируют **от 800 тыс. до 1 млн новых случаев заболевания раком молочной железы.**
2. Выживаемость на 4 стадии РМЖ составляет **менее 10%.**
3. Существующие критерии ответа на лечение имеют ограничения и **не индивидуализированы.**

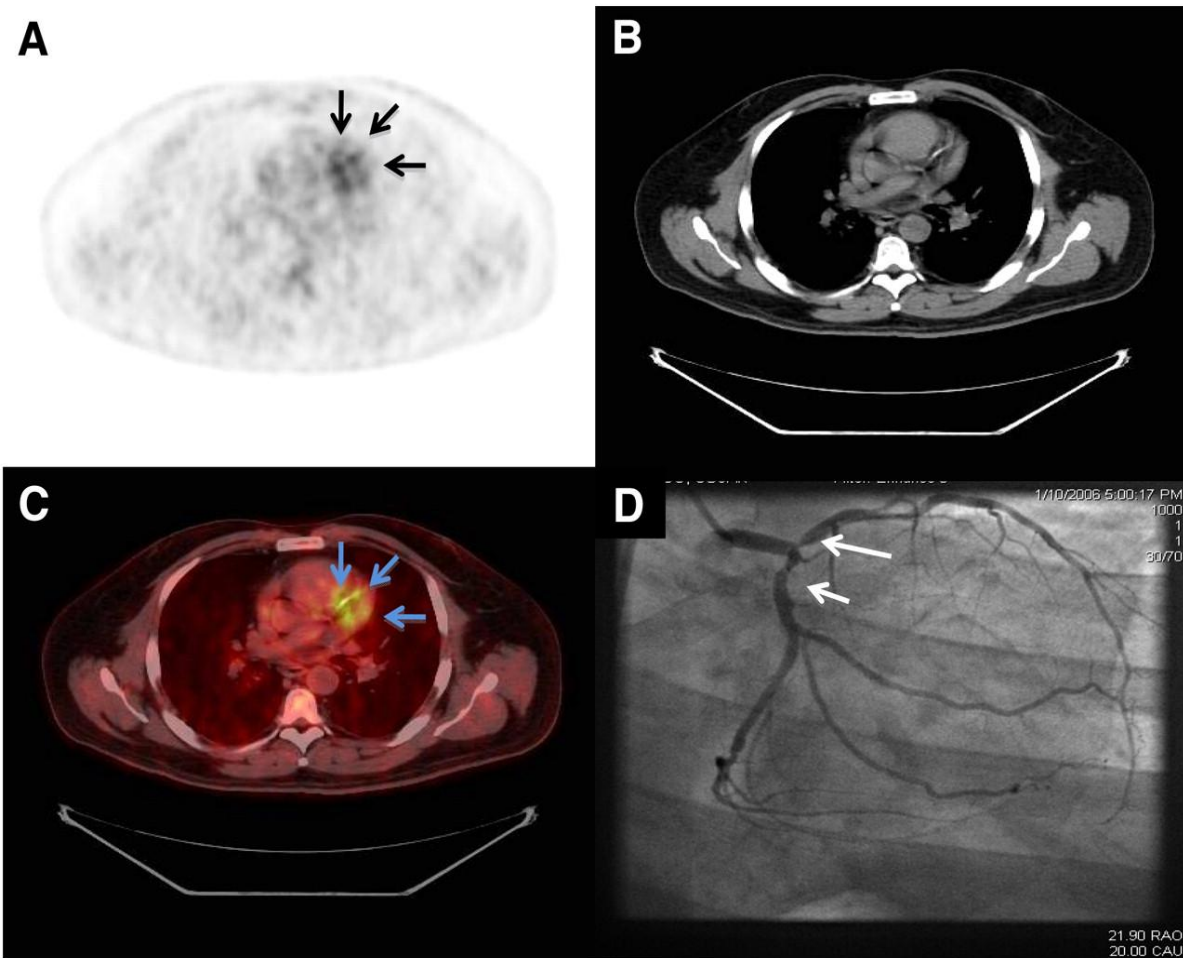
№1 - Оценка случайных находок по данным ПЭТ-КТ



- Оценить случайные находки по данным ПЭТ-КТ
- Систематизировать их по анатомическим зонам
- **Разделить случайные находки (аналог Colon-Rads) на:**
 - 1) анатомический вариант
 - 2) клинически незначимые находки
 - 3) клинически значимые находки
 - 4) находки, требующие немедленной дополнительной диагностики

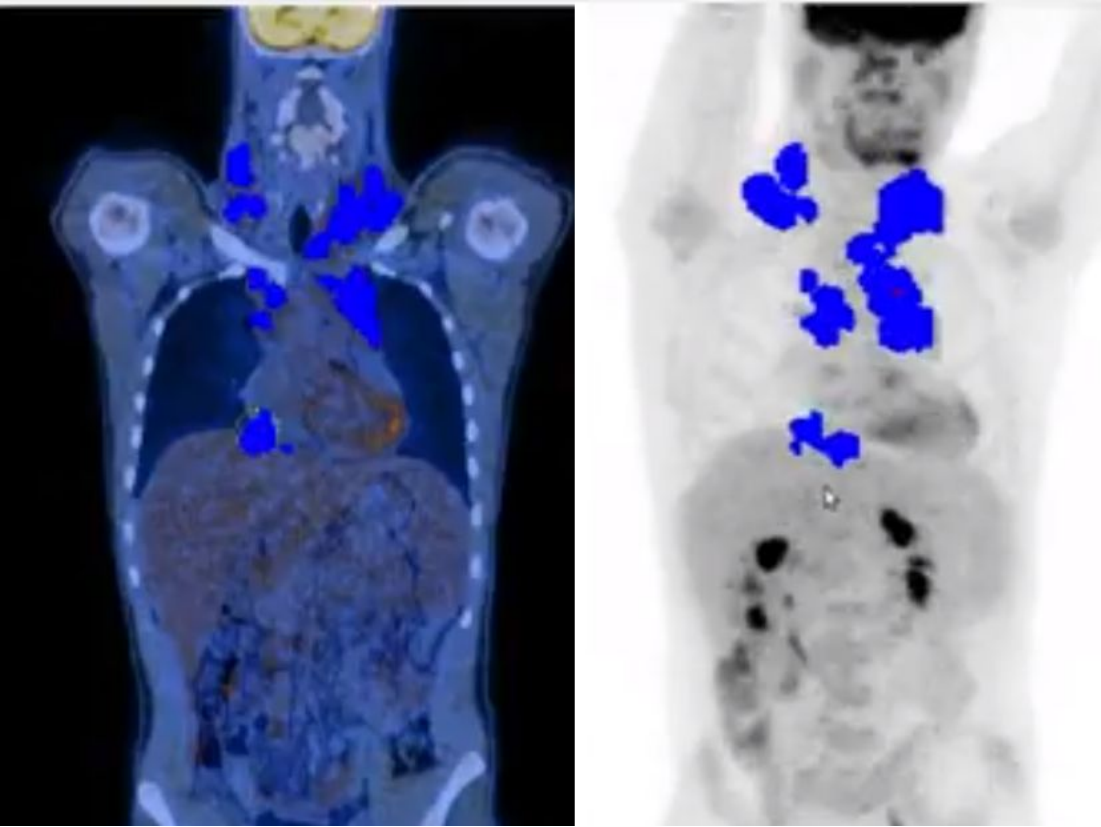
Focal Colonic FDG Activity with PET/CT: Guidelines for Recommendation of Colonoscopy Tianye Liu¹, Spencer Behr¹, Sana Khan¹, Robert Osterhoff², Carina Mari Aparici¹ ¹ Department of Radiology and Biomedical Imaging, University of California, San Francisco, California, USA ² Department of Medicine, University of California, San Francisco, California, USA





Representative images of 18F-FDG PET (A), CT (B), PET/CT (C), and coronary angiography (D) from patient with good suppression with coronary 18F-FDG uptake (arrows). Joanna Wykrzykowska et al. J Nucl Med 2009;50:563-568

- Кардиотоксичность является наиболее часто встречаемым осложнением при проведении лучевой и химиотерапии.
- Оценить увеличение индекса коронарного кальция по сравнению с базовыми исследованиями
- Такие исследования еще не проводились

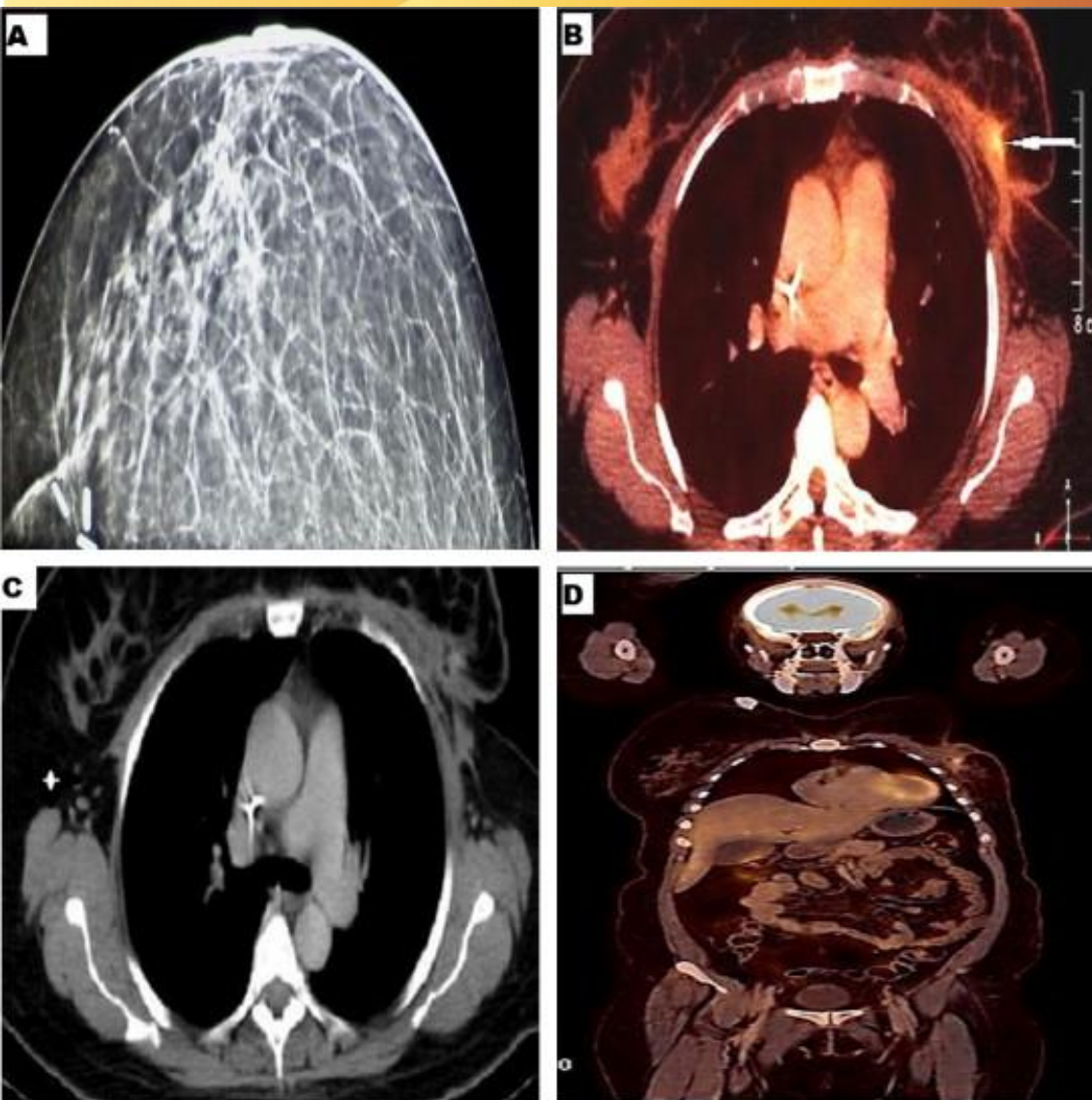


Оценка baseline, Follow-up 1, 2 сравнение между собой критериев ответа на ХЛТ: WHO, RECIST 1.1, MDA, EORTC, PERCIST и другие.

Цель:

Написание по большей части обзорной статьи (база для следующей).

Изменение референсных точек ответа.



Поиск корреляции Active Tumor Volume и Total Lesion Glycolysis с такими показателями, как HER2, PR, ER до и после ХЛТ и сравнением со стандартной оценкой ответа (RECIST 1.1)

Цель:

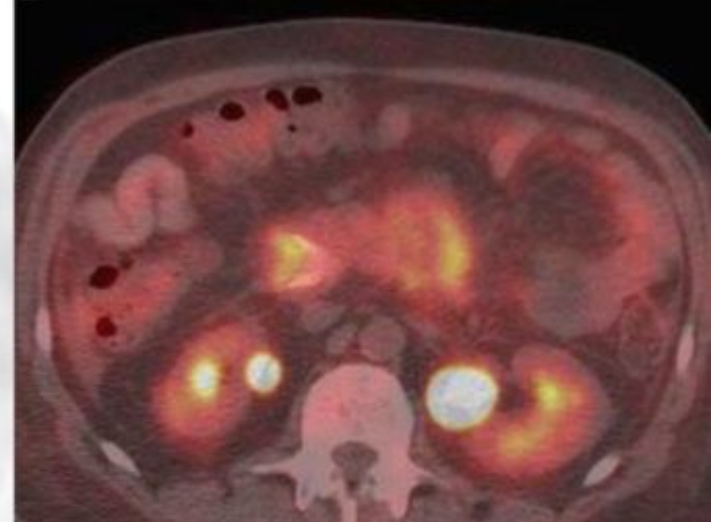
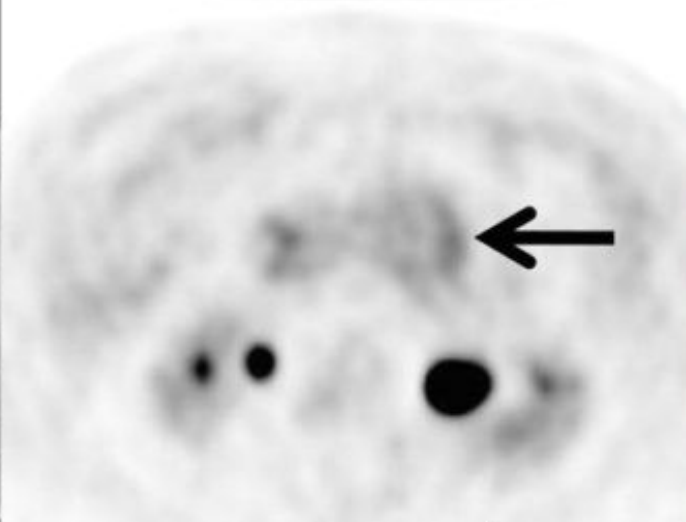
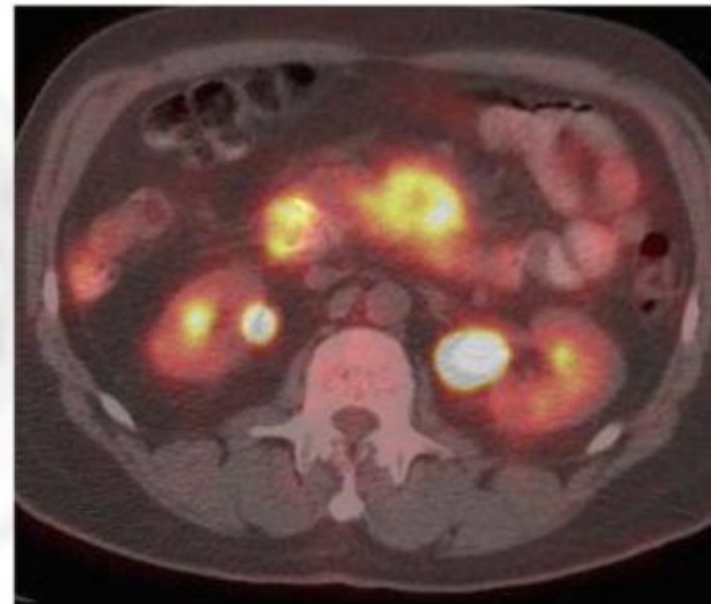
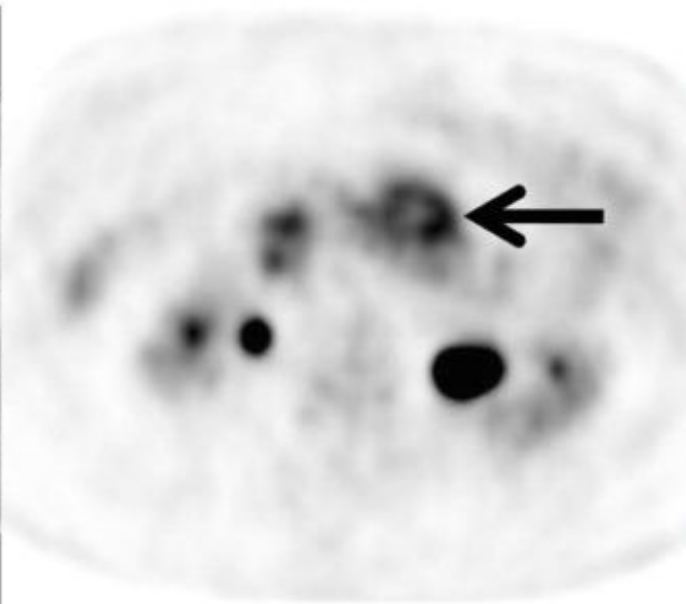
Изменение референсных точек ответа.

Доказать приоритетность использование Active Tumor Volume и Total Lesion Glycolysis для оценки ответа.



**Прогностическая значимость
метаболического объема и общего
гликолиза опухоли по данным ПЭТ-КТ
с 18-ФДГ больных раком молочной железы IV
стадии (AJCC) в сравнении со стандартными
критериями ответа**

Актуальность



ЦЕЛЬ

Подбор более чувствительных и специфичных критериев ответа на ХЛТ у пациентов больных раком молочной железы (AJCC IV стадии).

:

ЗАДАЧИ

1. Сравнение критериев ответа на ХЛТ RECIST* 1.1, MDA*, EORTC*, PERCIST* по данным ПЭТ-КТ.
2. Поиск корреляции Active Tumor Volume и Total Lesion Glycolysis со стандартными оценками ответа.
3. Разработка новых референсных значений ответа (стабилизация, прогрессирующее, полный и частичный ответ).

*WHO criteria: World Health organization
RECIST: Response Evaluation Criteria In Solid Tumors
PERCIST: PET Response Criteria in Solid Tumors
EORTC PET response criteria: European Organization for Research and Treatment of Cancer
MDA criteria: MD Anderson criteria

План работы

Этапы	Сроки выполнения	Задачи
1 этап	ноябрь – декабрь 2018	Выгрузка Data-Set из ЕРИС
2 этап	январь – март 2019	Сравнение критериев ответа по RECIST 1.1, MDA, EORTC, PERCIST по данным ПЭТ-КТ с 18-ФДГ
3 этап	апрель – май 2019	Поиск корреляции Active Tumor Volume и Total Lesion Glycolysis со стандартными критериями оценки ответа.
4 этап	июнь 2019	Научная статья «Прогностическая значимость метаболического объема и общего гликолиза опухоли по данным ПЭТ-КТ с 18-ФДГ больных раком молочной железы IV стадии (AJCC) в сравнении со стандартными критериями ответа»



ВЫГОДА

- 1 - Получение навыков оценки и выявления случайных находок на ПЭТ и КТ, ПЭТ-КТ:
 - a-головы и шеи
 - b-грудной полости
 - c-брюшной полости и малого таза
 - d-верхних и нижний конечностей
- 2 - **Отсмотр** большего количество кейсов с онкопатологией
- 3 - Получение навыков оценки ответа на ХЛТ
- 4 - Публикация в статьях Scopus Q3-Q4



2 направление

**Кардиометаболические
показатели у обследуемых
в скрининге рака легкого.**

Table 1 Overview of imaging markers that can be derived from a coronary calcium scan

Cardio-metabolic health

Coronary artery calcium (Agatston score, volume and density)

Aortic valve calcification (Agatston score, volume and density)

Mitral annular calcification (Agatston score, volume and density)

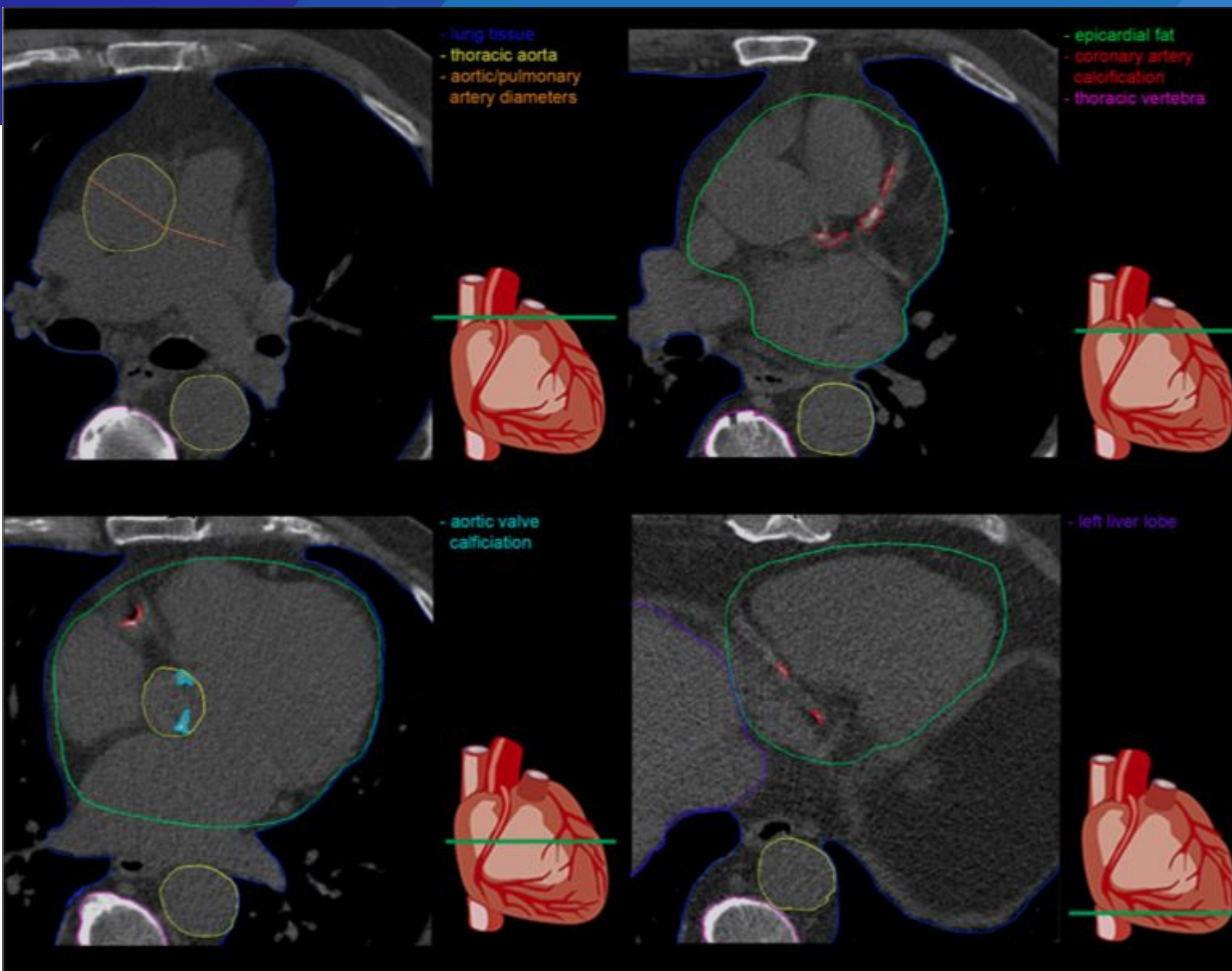
Dimensions of heart chambers and ascending aorta

Epicardial fat volume

Liver density

Pulmonary artery diameter

Leveraging the coronary calcium scan beyond the coronary calcium score Daniel Bos^{1,2,3} & Maarten J. G. Leening^{2,3,4}
Received: 27 September 2017 / Revised: 28 November 2017 / Accepted: 20 December 2017 / Published online: 30 January 2018 # The Author(s) 2018. This article is an open access publication



- lung tissue
- thoracic aorta
- aortic/pulmonary artery diameters

- epicardial fat
- coronary artery calcification
- thoracic vertebra

- aortic valve calcification

- left liver lobe

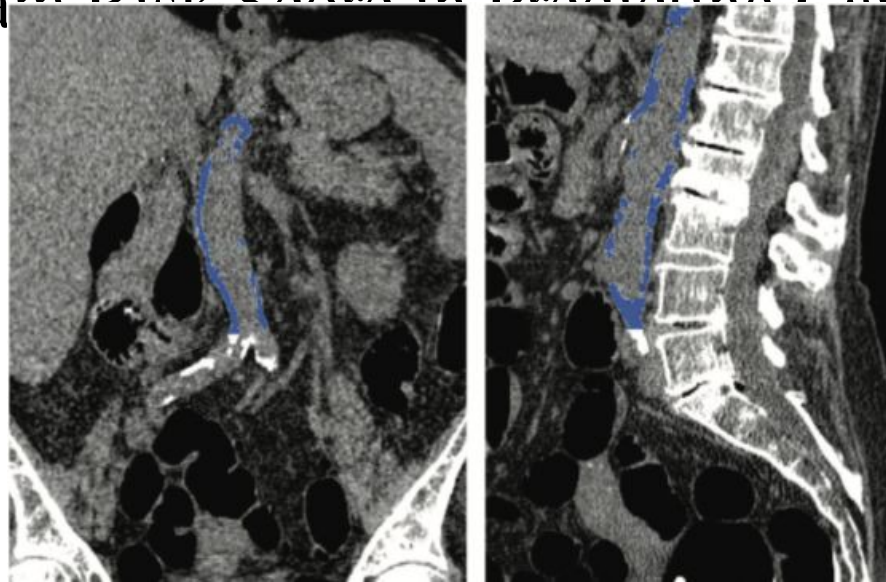
Желтая диаметр аорта
Оранжевый аорта и легочный ствол

Голубой кальцинированный аорты клапан

Зеленый - эпикардальный жир

Красный коронарный кальций

Does Nonenhanced CT-based Quantification of Abdominal Aortic Calcification Outperform the Framingham Risk Score in Predicting Cardiovascular Events in Asymptomatic Adults?



Stacy D. O'Connor, MD, MPH • Peter M. Graffy, MPH • Ryan Zea, MS • Perry J. Pickhardt, MD

From the Department of Radiology, University of Wisconsin School of Medicine and Public Health, Madison, Wis. Received March 6, 2018; revision requested April 18; final revision received June 27; accepted August 13. **Address correspondence**

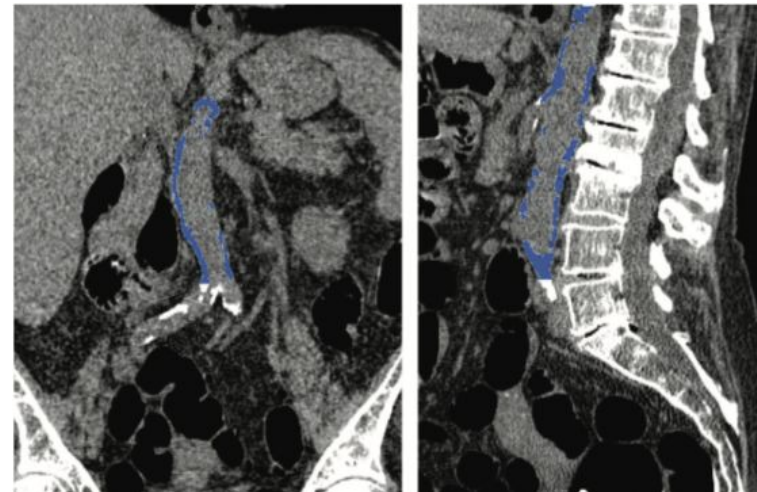
S.D.O., Department of Radiology, Medical College of Wisconsin, 9200 W Wisconsin Ave, Milwaukee, Wis 53226 (e-mail: soconnor@mcw.edu).

Conflicts of interest are listed at the end of this article.



Новые цели

- 1- Оценить кальцинацию аорты используя шкалу Агатстон, Volume, Mass.
- 2- Оценить кальцинацию коронарных артерий используя шкалу Агатстон, Volume, Mass в динамике.
- 3- Оценить кальцинацию аортального и митрального клапанов используя шкалу Агатстон, Volume, Mass в динамике.
- 4- Корреляция с другими морфометрическими показателями диаметр сосудов и тд.



ВЫГОДА

1 - Получение навыков оценки и выявления патологии ССС на КТ ОГК:

2 - Отсмотр большего количества НДКТ

3 - Получение навыков оценки коронарного кальция

4 - Публикация в статьях Scopus Q3-Q4



РАДИОЛОГИЯ МОСКВЫ
ДИАГНОСТИКА БУДУЩЕГО

3 направление

Radiology Study - журнал



РАДИОЛОГИЯ МОСКВЫ
ДИАГНОСТИКА БУДУЩЕГО

3 направление

Radiology Study - журнал

Сайт - radiologystudy.ru

1-этап: Регистрация журнала
в Роскомнадзоре декабрь-январь 2019-2020

2-этап: Получение номер ISBN январь 2020

3-этап: Первый номер

1 апреля - далее каждый квартал

4-этап: Регистрация в **РИНЦ** апрель май 2020

5-этап: подача документов в ВАК июль-август 2021

6-Scopus через 2,5 года - июль-август 2022

На СВЯЗИ

+7-930-348-30-48

WhatsUp,Telegram, Viber, iMessage

Email - a.e.nikolaev@ya.ru

Вконтакте

vk.com/petct

