

ОТЗЫВ

*на автореферат диссертации Романовой Елены Александровны на тему:
«Современная лучевая терапия в комбинированном лечении
распространенного рака шейки матки», представленной на соискание ученой
степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология,
14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.*

Рак шейки матки (РШМ) продолжает оставаться одним из самых распространенных злокачественных новообразований у женщин. По данным литературы в России отмечается рост числа заболевших молодых женщин, выявление запущенных форм рака, неудовлетворительные показатели выживаемости после проведенного лечения.

В настоящее время для лечения больных РШМ приоритетным является конформная лучевая терапия с последующей 3D брахитерапией на фоне еженедельного введения цисплатина 40 мг/м². Однако, частота рецидивов после проведенного лечения по-прежнему остается высокой (до 38%). С целью улучшения клинических результатов, продолжается поиск новых схем цитотоксических препаратов и различных режимов их введения на фоне лучевой терапии.

Диссертация Романовой Елены Александровны на тему: «Современная лучевая терапия в комбинированном лечении распространенного рака шейки матки» посвящена актуальной проблеме – улучшению показателей выживаемости больных распространенным раком шейки матки в условиях применения современных методик лучевой терапии с использованием новых комбинаций химиопрепаратов, что бесспорно является актуальным и сомнений не вызывает.

Диссертационная работа построена в монографическом стиле и изложена на 150 страницах машинописного текста. Диссертация состоит из введения, 6 глав, заключения, выводов, списка литературы, терминов и сокращений. Работа проиллюстрирована 40 рисунками и 39 таблицами. Перечень литературы содержит 130 источников, из них 15 отечественных и 115 зарубежных. Автореферат последовательно отображает суть работы и состоит из 26 печатных

листов, 16 рисунков и 15 таблиц.

В основу работы вошли данные о 190 пациентках с верифицированным раком шейки матки IIb – IVb (метастазы в парааортальные лимфатические узлы) стадий. Все больные были распределены на 4 группы в зависимости от проведенного лечения: в исследуемые группы вошли по 39 пациенток, которым проведена химиолучевая терапия с комбинацией иринотекан/паклитаксел + цисплатин с последующими двумя адъювантными курсами химиотерапии; группа химиолучевой терапии с цисплатином, состоящая из 40 больных; группу контроля составили 72 пациентки, которым проведена сочетанная лучевая терапия по радикальной программе. Исследуемые и контрольная группы сопоставимы по возрасту и клинико-морфологическим характеристикам.

В результате проведенного исследования установлено, что применение комбинированной химиолучевой терапии (иринотекан/паклитаксел + цисплатин) у больных РШМ увеличивает время до прогрессирования в 2 раза.

Доказано достоверное улучшение 3х-летних показателей выживаемости без прогрессирования больных низкодифференцированным плоскоклеточным РШМ в группе химиолучевой терапии с комбинацией иринотекан + цисплатин по сравнению с группой химиолучевой терапии с цисплатином ($80,8\% \pm 12,3\%$ против $42,1\% \pm 11,3\%$, $p = 0,036$).

Несомненный интерес вызывает изучение физических аспектов облучения. Выявлено, что для больных РШМ IIb – IIIb стадий методом выбора является методика 3D CRT для дистанционной лучевой терапии в связи с лучшими показателями индексов конформности CI и гомогенности HI. Планирование брахитерапии предпочтительно по МРТ изображениям в связи со статистически значимым снижением дозы на критические органы (мочевой пузырь и прямую кишку) по сравнению с КТ изображением при адекватном охвате опухоли.

Изложение материала соответствует названию и содержанию диссертации. В автореферате подробно представлены данные об апробации диссертации, опубликованных работах.

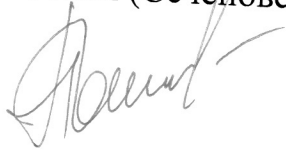
Объем выполненных исследований достаточный для получения достоверных результатов, которые можно использовать в клинической практике.

Выводы вытекают из результатов работы и отражают ее содержание.
Замечаний по автореферату нет.

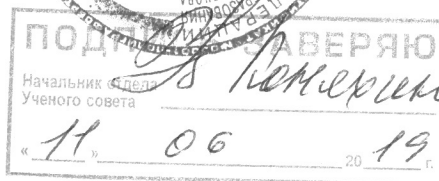
Таким образом, основываясь на материалах автореферата, необходимо подчеркнуть, что работа Романовой Е.А является законченной научно-квалификационной работой. Полученные результаты имеют большое научно-теоретическое и практическое значение. По актуальности, методическому уровню, научной новизне и практической значимости диссертационная работа Романовой Елены Александровны на тему: «Современная лучевая терапия в комбинированном лечении распространенного рака шейки матки» полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней» №842 от 24 сентября 2013 года (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 года №335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а сам автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.12 – онкология, 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.

Профессор кафедры онкологии и
лучевой терапии лечебного факультета
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский университет)

д.м.н.



Поликарпова С.Б.



Комарова О.В.

« 11 » 06 20 19 г.

Адрес: 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2
Тел.: + 7(499)248-05-53
E-mail: rektorat@sechenov.ru, expedition@mma.ru
Адрес сайта: www.sechenov.ru

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Романовой Елены Александровны «Современная лучевая терапия в комбинированном лечении распространенного рака шейки матки» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.12 – онкология, 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия

Диссертационная работа Романовой Е.А. посвящена повышению эффективности результатов химиолучевого лечения больных местнораспространенным раком шейки матки, что позволило разработать новые методологические подходы в лучевой терапии, а также новые схемы химиотерапии, позволяющие улучшить отдаленные результаты лечения данной категории больных.

Рак шейки матки занимает 2 место в структуре онкопатологии у женщин, уступая лишь раку молочной железы. Актуальность темы исследования обусловлена тем, что основным фактором, обуславливающим прогноз рака шейки матки, является стадия заболевания. В последние десятилетия рак шейки матки «помолодел», а число инвазивных форм в возрастной группе до 29 лет выросло в 2,5 раза. Основным методом лечения распространенного РШМ является лучевая терапия. Однако, проведенное лучевое лечение не всегда позволяет существенно улучшить отдаленные результаты: от 30 до 45% больных погибают в течение 5 лет от прогрессирования основного заболевания, включая развитие регионарных и отдаленных метастазов. Перспективным подходом к повышению эффективности лечения больных РШМ является совместное использование лучевой терапии и химиотерапии.

В настоящее время стандартом является проведение химиолучевого лечения (лучевая терапия + еженедельное введение цисплатина в дозе 40 мг/м² на протяжении лучевой терапии).

Автор указывает на то, что в России до сих пор не существует единого взгляда на выбор оптимальной схемы лечения РШМ: в разных онкологических клиниках используются различные режимы лучевой терапии, химиолучевая терапия, хирургическое лечение. В современной доступной литературе нет работ, изучавших непосредственную эффективность и отдаленные результаты методик лучевой и химиолучевой терапии в лечении больных распространенным раком шейки матки.

В работе на достаточном клиническом материале (190 больных) проведен тщательный анализ результатов новых методик химиолучевого лечения в зависимости от стадии заболевания (T2b-3bN0-1M0-1) и наличия факторов неблагоприятного прогноза (поражение лимфатических узлов, гистологический подтип опухоли, степень злокачественности). Изучены показатели общей и безрецидивной пятилетней выживаемости больных, число и степень тяжести ранних и поздних осложнений (гастроинтестинальная токсичность, циститы 2 и 3 степени).

Цель и задачи исследования сформулированы четко. Научная новизна не вызывает сомнений: впервые на основании многофакторного анализа обоснована необходимость и показания к применению новых программ лечения, включающих сочетанно-лучевую терапию и химиотерапию (с включением препаратов: цисплатин, иринотекан + цисплатин, паклитаксел + цисплатин). Выполнена оценка конформности гомогенных методик дистанционного облучения больных, а также проведен анализ дозового распределения на

критические органы и опухолевый объем при дозиметрическом планировании внутриволостной лучевой терапии с использованием КТ и МРТ изображений.

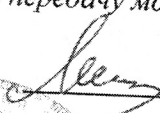
Анализ полученных результатов показал, что применение новых методологических подходов в лучевой терапии с использованием конформного облучения и внутриволостной лучевой терапии под контролем визуализации, а также новых схем химиотерапии позволяет улучшить отдаленные результаты лечения, что подтверждается результатами клинических исследований.

Основные положения опубликованы в 4 научных работах в изданиях, включенных в перечень ВАК РФ. Автореферат оформлен классически, содержит краткое изложение основных положений диссертации и соответствует требованиям «Положения о присуждении ученых степеней». Выводы подробны и соответствуют целям и задачам исследования. Проведенная математическая обработка материала не вызывает сомнения в достоверности полученных результатов. Практические рекомендации четко сформулированы.

Таким образом, по своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов, представленная работа соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а соискатель Романова Елена Александровна заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.12 – онкология, 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.

кандидат медицинских наук,
научный сотрудник
отдела опухолей репродуктивной системы
ФГБУ «РНИОИ» Минздрава России
Адрес: 344037, г. Ростов-на-Дону,
ул. 14-я линия, 63
тел., факс: (863)200-1000, доб.
e-mail: onko-sekretar@mail.ru

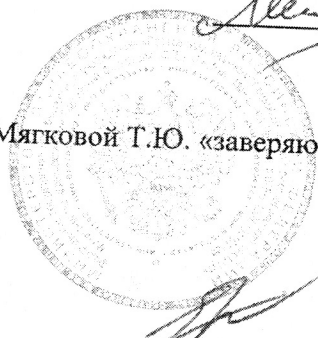

*согласна на сбор, обработку, хранение
и передачу моих персональных данных*

 Мягкова Т.Ю.

13.06.19

Подпись кандидата медицинских наук Мягковой Т.Ю. «заверяю»

Ученый секретарь
ФГБУ «РНИОИ» Минздрава России
Доктор биологических наук, доцент


 Дженкова Е.А.