

«УТВЕРЖДАЮ»

Первый заместитель генерального
директора ФГБУ «НМИЦ радиологии»

Минздрава России, д.м.н., доцент,

Костин А.А.

« 29 » апреля 2019 г.

ОТЗЫВ

Московского научно-исследовательского онкологического института имени П.А. Герцена - филиала федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации в качестве ведущей организации на диссертационную работу Кулаги Андрея Владимировича на тему «Тактика локального лечения метастатического поражения позвоночника у больных с неблагоприятным онкологическим прогнозом», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология.

Актуальность темы исследования

Актуальность темы диссертационной работы не вызывает сомнений, поскольку метастазы в кости являются достаточно частым проявлением различных онкологических заболеваний, существенно отягощая их течение. Метастатическое поражение позвоночника снижает общую активность и качество жизни пациентов, приводит к их инвалидизации и увеличивают расходы системы здравоохранения на лечение данной категории больных. Более того в структуре опухолевой патологии позвоночника его метастатическое поражение занимает 1-е место (до 96%). На 1000 патологоанатомических исследований пациентов, умерших от злокачественных новообразований (ЗНО), костные метастазы обнаруживаются в 250-300 случаях, при этом из костей скелета наиболее часто поражается позвоночник. Метастатическое поражение позвоночника значительно отягощает течение болезни, ухудшает качество жизни за счет болевого синдрома,

патологических переломов, сопутствующей неврологической симптоматики, расстройств двигательной функции. Средняя продолжительность жизни больных после диагностированного метастатического поражения костей скелета составляет 12 месяцев, при этом медианы выживаемости варьируют в зависимости от гистологического типа опухоли и ряда других факторов.

Хирургические вмешательства при метастатическом поражении позвоночника носят паллиативный характер, однако у большинства пациентов, которым выполняется локальное лечение в том или ином объеме в сочетании с системной терапией, отмечается улучшение качества жизни. При этом, по мнению ряда авторов, хирургическое лечение не влияет на продолжительность жизни больных, что в свою очередь делает актуальным вопрос о выборе объема оперативного вмешательства.

К настоящему времени разработан ряд алгоритмов для определения тактики локального лечения пациентов с метастазами в позвоночник. Представлены системы оценки объема хирургического вмешательства при метастазах солидных опухолей в позвоночник, в частности, шкалы Tokuhashi, Tomita, Harrington, Tokuhashi, Grubby, Constans, De Wald. Однако, эти шкалы не учитывают в должной мере морфологические и прогностические характеристики конкретной опухоли, в связи с чем эффективность их использования в клинической практике остается дискуссионной. Большинство авторов считают, что в случае метастатического поражения позвоночника показания к оперативному лечению следует определять индивидуально.

Нерешенными до настоящего времени остаются вопросы об объеме локального лечения, которое необходимо проводить пациентам с метастатическим поражением позвоночника, о выборе открытого либо малоинвазивного хирургического вмешательства, а также о достаточности проведения лучевой терапии (ЛТ) данной категории больных. Учитывая вышеизложенное, для обоснования подхода к рациональному определению тактики локального лечения, представляется целесообразным анализ характеристик больных с метастатическим поражением позвоночника

неблагоприятного прогноза. Результаты исследования позволят оценить эффективность лечения этих пациентов и выявить значимые факторы прогноза, применимые в клинической практике для определения объема локального лечения.

Связь с планами соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Диссертационная работа А.В. Кулаги выполнена в соответствии с планами научно-исследовательских работ ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России и посвящена улучшению результатов локального лечения пациентов с метастатическим поражением позвоночника неблагоприятного онкологического прогноза путем выявления индивидуальных прогностических факторов.

Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Научная новизна диссертационной работы обоснована тем, что Кулага А.В. впервые в России предложил принципиально новый подход к выбору объема хирургического лечения метастатического поражения позвоночника неблагоприятного онкологического прогноза. Разработан и внедрен в клиническую практику в условиях НМИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина алгоритм определения локального лечения метастатического поражения позвоночника, позволяющий на основании онкологического, ортопедического и неврологического прогнозов достоверно предсказать ожидаемую продолжительность жизни пациентов с метастазами в позвоночнике.

Также впервые в России разработан алгоритм выбора объема локального лечения данной группы больных исходя из индивидуального прогноза, выявлены индивидуальные прогностические факторы. Изучены непосредственные и отдаленные результаты различных вариантов локального лечения метастазов в позвоночнике у пациентов с неблагоприятным онкологическим прогнозом.

Основные положения диссертации внедрены в учебный процесс кафедры онкологии ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М.Сеченова Минздрава России

(Сеченовский университет). Новые научные данные углубляют представление о лечении пациентов с метастатическим поражением позвоночника и включены в учебные планы циклов для подготовки ординаторов, циклов профессиональной переподготовки специалистов и повышения квалификации врачей по специальности «Онкология».

Достоверность выводов и результатов исследования

В общей сложности в работе проанализированы данные о течении заболевания и результатах локального лечения 275 пациента. Все приводимые данные статистически подтверждены. Представленный объем материала и его качество являются достаточными для решения поставленных задач, обеспечивают достоверность результатов исследования. Выводы диссертационной работы четко сформулированы и аргументированы, полностью соответствуют цели и поставленным задачам проведенного исследования.

Значимость полученных автором результатов для науки и практики

В ходе работы определена прогностическая ценность существующих критериев выбора тактики хирургического лечения пациентов с метастатическим поражением позвоночника неблагоприятного онкологического прогноза, выявлены индивидуальные факторы прогноза, и, на основании ретроспективного анализа, оценена рациональность применения различных объемов хирургического и комбинированного (хирургического и лучевого) локального лечения у больных данной категории, сформулированы показания к ним.

Положения, сформулированные в диссертации относительно показаний и выбора объемов хирургического и лучевого методов локального лечения метастатического поражения позвоночника у больных с неблагоприятным онкологическим прогнозом, расширяют возможности лечения данной группы пациентов и открывают перспективы для активного применения полученных данных как в специализированных так и в непрофильных медицинских учреждениях, что значительно повышает качество лечения указанной категории больных.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Данные, полученные в результате исследования, внедрены в клиническую практику ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России. Результаты проведенной работы внедрены в учебный процесс кафедры онкологии лечебного факультета ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М.Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет).

Целесообразно активное внедрение полученных автором результатов и разработанных на их основании практических рекомендаций в повседневную работу научно-исследовательских и лечебно-профилактических учреждений, оказывающих помощь больным в метастатическим поражением позвоночника, а также их использование в программах последипломного образования онкологов и онкохирургов в рамках лекционных курсов и для разработки методических рекомендаций и учебных пособий.

Заключение

Диссертационная работа Кулаги А.В. «Тактика локального лечения метастатического поражения позвоночника у больных с неблагоприятным онкологическим прогнозом» является законченной, самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором исследований содержится решение актуальной задачи онкологии. Замечаний по работе нет. Автореферат и опубликованные статьи полностью отражают основные положения диссертационной работы. Полученные результаты достоверны, научные положения и выводы обоснованы. По актуальности проблемы, уровню и объему проведенного исследования, новизне полученных результатов и их практической значимости диссертационная работа Кулаги А.В. полностью соответствует всем требованиям «Положения о присуждении ученых степеней» №842 от 24 сентября 2013 (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335, от 02 августа 2016 г. № 748, от 29 мая 2017 г. № 650, от 28 августа 2017 г. № 1024 и от 01 октября 2018 г. № 1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата

наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология.

Отзыв обсужден на научно-практической конференции группы хирургического лечения опухолей костей и мягких тканей МНИОИ им. П.А. Герцена – ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России (протокол № 4 от 4 апреля 2019 г.).

Заведующий группы хирургического
лечения опухолей костей и мягких
тканей МНИОИ им. П.А. Герцена –
филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии»
Минздрава России,
доктор медицинских наук



Карпенко В.Ю.

Подпись д.м.н. Карпенко В.Ю. «удостоверяю»

Ученый секретарь
МНИОИ им. П.А. Герцена – филиала
ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России



Е.П. Жарова

МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава
России

125284, г. Москва 2-й Боткинский проезд д.3

8-495-945-80-20

mnioi@mail.ru

<http://www.mnioi.ru>