

ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ

диссертационной работы Кулаги Андрея Владимировича на тему «Тактика локального лечения метастатического поражения позвоночника у больных с неблагоприятным онкологическим прогнозом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 - онкология.

Метастазы в кости являются достаточно частым проявлением различных онкологических заболеваний, существенно отягощая их течение, эти метастазы снижают общую активность и качество жизни пациентов, приводят к их инвалидизации и увеличивают расходы системы здравоохранения на лечение данной категории больных.

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 общего состояния и качества жизни. При этом, по мнению ряда авторов, хирургическое лечение не влияет на продолжительность жизни данной категории больных, что в свою очередь делает актуальным вопрос о выборе оптимального 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.

В связи с этим диссертационная работа Кулаги А.В., посвященная анализу локального лечения позвоночника 275 пациентов с метастатическим поражением позвоночника неблагоприятного онкологического прогноза, разработке новых и совершенствованию существующих методов выбора объема и вида локального лечения, представляется своевременной и актуальной.

Автореферат имеет традиционную структуру, изложен на 26 страницах, включает в себя общую характеристику работы, разделы «Материалы и методы исследования», «Результаты исследования и их обсуждение», выводы, практические рекомендации, список научных работ, опубликованных по теме диссертации, содержит 6 таблиц и 4 рисунка.

Целью исследования явилось улучшение результатов локального лечения пациентов с метастатическим поражением позвоночника неблагоприятного онкологического прогноза.

В разделе, посвященном описанию материалов и методов исследования, приводится общая характеристика материала, в который вошли 275 пациентов, прошедших лечение в период с 2008 по 2018 года.

Представлены методики выполнения предоперационного планирования, оперативного и лучевого лечения метастатических опухолей позвоночника. Особое внимание уделяется роли достоверных прогностических факторов ожидаемой продолжительности жизни, которая помогает определить оптимальный объем локального лечения. Важно отметить, что автором предложен алгоритм выбора оптимального вида и объема локального лечения метастатического поражения позвоночника у больных неблагоприятного онкологического прогноза с учетом современных индивидуальных факторов прогноза.

В работе представлены результаты общей выживаемости, а так же выживаемости от прогрессирования, первичных и повторных операций, различных типов осложнений после локального лечения в зависимости от их типа

и объема, а также ортопедическая оценка результатов лечения в динамики, даны оценки применения существующих прогностических шкал.

Проведенные исследования позволяют осуществить индивидуальный выбор наиболее оптимального объема и вида локального лечения метастатического поражения позвоночника, улучшить результаты локального лечения больных за счет индивидуализации лечения на основе применения современных индивидуальных прогностических факторов.

Итогом проведённой работы стала индивидуализация локального лечения метастатического поражения позвоночника у больных с неблагоприятным онкологическим прогнозом. Доказано, что использование современных индивидуальных прогностических факторов позволяет улучшить и оптимизировать лечение данной категории пациентов.

Разработанный автором персонализированный план выбора локального лечения целесообразно применять в клинической практике специализированных онкологических центров при лечении больных с метастатическим поражением позвоночника.

Выводы, представленные в автореферате диссертации, полностью соответствуют задачам исследования.

Принципиальных замечаний к работе нет. Автореферат и печатные работы соискателя (из них 4 статьи в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК РФ) полностью отражают содержание диссертации. Полученные результаты достоверны, научные положения и выводы обоснованы.

Заключение

Диссертация Кулаги А.В. является законченной научно-квалификационной работой. По актуальности проблемы, уровню и объему проведенного исследования, новизне полученных результатов и их практической значимости диссертационная работа Кулаги А.В. полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. (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.

Заведующий учебной частью кафедры
онкологии лечебного факультета ФГАОУ
ВО Первый МГМУ им.И.М.Сеченова
Минздрава России
К.м.н., доцент



Кирсанов В.Ю.

30 мая 2019 г.

Подпись к.м.н. Кирсанова В.Ю. заверяю
Ученый секретарь совета Университета
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им.И.М.Сеченова

Минздрава России

Профессор



Воскресенская О.Н.

119991, г.Москва, ул. Трубевская, д.8, стр. 2

Тел. +7(499)248-05-53

Email: rektorat@sechenov.ru

Отзыв на автореферат диссертации Кулаги Андрея Владимировича на тему «Тактика локального лечения метастатического поражения позвоночника у больных с неблагоприятным онкологическим прогнозом», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 - онкология.

Метастатическое поражение позвоночника значительно отягощает течение болезни, ухудшает качество жизни за счет болевого синдрома, патологических переломов, сопутствующей неврологической симптоматики, расстройств двигательной функции. 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. 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 общего состояния и качества жизни. Это делает актуальным вопрос о выборе оптимального объема оперативного вмешательства.

Существует множество шкал и алгоритмов выбора объема локального лечения метастатического поражения позвоночника, которые основаны на прогнозировании ожидаемой продолжительности жизни путем выявления различных факторов. 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.

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

В связи с этим диссертационная работа Кулаги А.В., целью исследования которой явилось улучшение результатов локального лечения пациентов с метастатическим поражением позвоночника неблагоприятного онкологического прогноза, представляется своевременной и актуальной.

Автореферат имеет традиционную структуру, изложен на 26 страницах, включает в себя все необходимые разделы, содержит 6 таблиц и 4 рисунка. В разделе, посвященном описанию материалов и методов исследования, приводится общая характеристика материала, в который вошли 275 пациентов, прошедших лечение в период с 2008 по 2018 года. Также представлены данные о возрасте пациентов, гистологическом типе опухоли, выполненные операции.

В «Результатах исследования» подробно представлены характеристики общей выживаемости и выживаемости без прогрессирования больных с метастатическим поражением позвоночника в зависимости от нозологической формы, наличия мутаций, вида и объема локального лечения. В разделе подробно показан результат поиска значимых прогностических факторов, представлен анализ частоты осложнений, дана оценка динамики показателей болевого синдрома, общего функционального состояния. Продемонстрированы онкологические и функциональные результаты лечения. Отдельно продемонстрированы результаты поиска факторов прогноза, на основании которых представлен алгоритм выбора объема хирургического лечения метастатического поражения позвоночника, у больных с неблагоприятным онкологическим прогнозом.

Проведенные исследования позволяют осуществить индивидуальный выбор наиболее оптимального объема и вида локального лечения метастатического поражения позвоночника. Выводы, представленные в автореферате диссертации, полностью соответствуют задачам исследования. Разработанный автором алгоритм выбора локального лечения целесообразно применять в клинической практике специализированных онкологических центров при лечении больных с метастатическим поражением позвоночника.

Принципиальных замечаний к работе нет, есть стилистические неточности. Автореферат и печатные работы соискателя полностью отражают содержание диссертации.

Заключение

Диссертация Кулаги А.В. является законченной научно-квалификационной работой, которая по своей актуальности, уровню и объему проведенных исследований, научной новизне полученных результатов и их практической значимости полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. (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.

Врач-нейрохирург отделения
спинальной нейрохирургии и хирургии периферических нервов
ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии
им. ак. Н.Н.Бурденко» Минздрава России
кандидат медицинских наук


Королишин В.А.
04.06.2019

Подпись к.м.н Королишин В.А. заверяю

Ученый секретарь ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии
им. ак. Н.Н.Бурденко» Минздрава России
к.м.н.


Данилов Г.В.


ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н.Бурденко» Минздрава России
Адрес: Россия 125047, Москва, 4-я Тверская-Ямская, д.16
Тел. +7 (499) 251 – 35 – 55
Эл. почта: info@nsi.ru