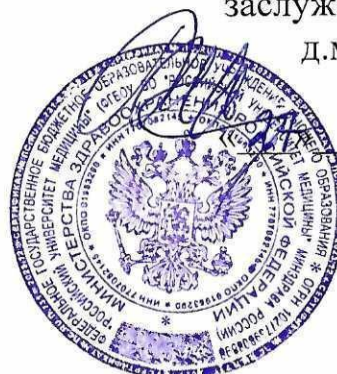


«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор
ФГБОУ ВО «Российский университет медицины»
Минздрава России
заслуженный врач РФ

д.м.н., профессор
Н.И. Крихели

12 2024 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет медицины»

Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Москаленко Алексея

Николаевича на тему «Стереотаксическая радиотерапия в комплексном лечении больных раком толстой кишки с олигометастатическим поражением печени», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Актуальность темы диссертации

Рак толстой кишки остается актуальной проблемой современной онкологии. В России рак толстой кишки занимает 3 место в структуре заболеваемости населения среди обоих полов. При первичной диагностике отдаленные метастазы выявляют приблизительно у каждого четвертого

пациента, причем более половины из них имеют метастазы в печени. Кроме того, у 30-55% пациентов после удаления первичной опухоли развивается метакронное метастатическое поражение печени.

Комбинация лекарственной противоопухолевой терапии и хирургической резекции печени позволяет добиться 5-летней общей выживаемости у 40-50% больных. Однако не более 20% больных с метастазами в печени являются кандидатами для хирургического лечения на момент их выявления в связи с большой распространенностью заболевания или ослабленным состоянием пациентов.

Учитывая различия в характере течения метастатического процесса и прогнозе при диссеминированном процессе и олигометастазах, в последние годы активно изучаются возможности индивидуализированного подхода к определению тактики лечения у пациентов с метастазами рака толстой кишки в печени. В частности, видится перспективным применение такого современного метода обеспечения локального контроля опухоли, как стереотаксическая радиотерапия (СРТ).

Однако, несмотря на ряд проведенных исследований, в настоящее время не определены четкие показания к использованию СРТ в рамках комплексной терапии метастатического рака толстой кишки, отсутствует единый подход к методике её проведения, не определены предикторы эффективности терапии, не проводился сравнительный анализ эффективности СРТ и хирургического метода лечения. Все вышеизложенное определяет актуальность данного исследования.

Научная ценность и практическая значимость диссертации

Научно-исследовательская работа Москаленко Алексея Николаевича имеет высокую практическую значимость.

В ходе выполнения данной работы было изучено влияние таких факторов как количество, размер метастазов и объем метастатического поражения, наличие мутаций в генах КАЗ, суммарная доза облучения, биологически эффективная доза облучения) на уровень локального контроля, общую выживаемость и выживаемость

без прогрессирования после стереотаксической радиотерапии олигометастазов рака толстой кишки в печени.

Автором был проведен сравнительный анализ эффективности применения стереотаксической радиотерапии и хирургического метода лечения у пациентов с солитарными метастазами рака толстой кишки в печени, получавших не более 2 линий лекарственной терапии. По результатам проведенного исследования, автором был разработан алгоритм применения стереотаксической радиотерапии как метода локального контроля в рамках комплексного лечения рака толстой кишки с олигометастатическим поражением печени

В ходе исследования научно обосновано применение СРТ в рамках комплексного лечения больных с олигометастазами рака толстой кишки в печени на основе выявленных факторов прогноза, прежде всего, размера и количества метастазов. Уровень локального контроля для всей группы пациентов при трехлетнем сроке наблюдения составил 62,6% (95% ДИ 50,4- 77,7); 74,8% (95% ДИ 61,4-91,2)) для больных с метастазами размерами < 3 см и 33,5% (95% ДИ 16,6-67,4) при размере очагов > 3 см ($p=0,0011$); 80% при объеме опухолевых очагов <10 см³ и 42% при их большем объеме ($p=0,0005$); 67,8% при наличии 1-2 очагов и 34,1% при 3 и более метастазах ($p=0,038$).

По результатам проведенного исследования решена задача поиска оптимального варианта применения СРТ у пациентов с олигометастазами рака толстой кишки в печени: режим СД > 51 Гр в 3 фракции (БЭД > 137 Гр) позволяет обеспечить при трехлетнем сроке наблюдения сохранение локального контроля у 74% (95% ДИ 60,1 - 90,9) пациентов против 36,8% (95% ДИ 19,5 - 69) при БЭД < 100 Гр ($p=0,007$). Исследователем доказана перспективность применения СРТ в качестве альтернативы хирургическому лечению у неоперабельных пациентов с солитарными метастазами рака толстой кишки в печени, поскольку показатели локального контроля и общей канцер-специфической выживаемости при использовании данных методов сопоставимы в течение 3 лет наблюдения: 75% (56,5-99,5) и 70,4% (95% ДИ

54,3-91,3) для локального контроля ($p=0,88$); 75% (56,5-99,5) и 62,5% (95% ДИ 43-90,9) для общей канцер-специфической выживаемости, соответственно ($p=0,78$).

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Достоверность полученных в ходе исследования научных результатов диссертации, выводов и рекомендаций определяется достаточным объемом включенных в исследование пациентов, всесторонней и тщательной оценкой предикторной роли ключевых клинических и морфологических характеристик больных, корректным статистическим анализом полученных результатов.

Основные положения диссертации изложены в 4 научных работах в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России, представлены на научных конференциях в РФ. Содержание автореферата и печатных работ полностью соответствует материалам диссертации.

Материалы автореферата изложены в соответствии с общепринятыми требованиями. Автореферат отражает основные положения диссертации и содержит необходимый для понимания сути работы иллюстративный материал.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Основные результаты исследования и практические рекомендации диссертации рекомендуется внедрять в практическую работу стационарных и амбулаторных онкологических учреждений.

Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании, целесообразно использовать в учебном процессе медицинских ВУЗов

и учреждений последипломного медицинского образования в рамках циклов повышения квалификации врачей по специальности «Онкология».

Заключение

Диссертационная работа Москаленко Алексея Николаевича на тему «Стереотаксическая радиотерапия в комплексном лечении больных раком толстой кишки с олигометастатическим поражением печени», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия, является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой по актуальной теме, результаты которой имеют важное значение для современной онкологии.

Диссертационная работа содержит новое решение актуальной научной задачи оптимизации применения стереотаксической радиотерапии в комбинированном лечении больных с олигометастазами рака толстой кишки в печени путем разработки соответствующего алгоритма.

По своей актуальности, научно-практической значимости, степени обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, их достижений и новизне, диссертационная работа Москаленко Алексея Николаевича соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного — Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 (в актуальной редакции), а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Отзыв обсуждён на совместном заседании кафедр хирургии и хирургических технологий и лаборатории минимально инвазивной хирургии ФГБОУ ВО Российский университет медицины Минздрава России 16.12.2024. (протокол №12). Принципиальных замечаний к работе Москаленко Алексея

Николаевича на тему «Стереотаксическая радиотерапия в комплексном лечении больных раком толстой кишки с олигометастатическим поражением печени» нет.

Заведующий кафедрой хирургии и хирургических технологий
ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» здрава России
Заслуженный врач РФ
д.м.н., профессор



Панченков Д.Н.

Подпись профессора Д.Н. Панченкова заверяю.

Ученый секретарь ФГБОУ ВО
«Российский университет медицины» Минздрава России
Заслуженный врач РФ, д.м.н., профессор



Васюк Ю.А.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации

г. Москва, ул. Долгоруковская, д. 4, 127006,

Тел: +7 (495) 609-67-00

E-mail: mail@rosunimed.ru