

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.032.01, СОЗДАННОГО
НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ОНКОЛОГИИ ИМЕНИ Н.Н. БЛОХИНА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПО
ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА
МЕДИЦИНСКИХ НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от «23» ноября 2023г., № 31

О присуждении Рощиной Кристине Евгеньевне, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Результаты комплексного лечения пациентов с метастазами рака почки в головном мозге» по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия («медицинские науки») принята к защите 21 сентября 2023 года (протокол заседания №23) диссертационным советом 21.1.032.01, созданным на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России), 115522, г. Москва, Каширское шоссе, д. 24, приказ о создании диссертационного совета №105/нк от 11.04.2012 г., №561/нк от 03.06.2021 г.

Соискатель Рощина Кристина Евгеньевна «30» января 1993 года рождения.

В 2017 году соискатель окончила федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) по специальности «Лечебное дело».

В 2022 году соискатель окончила аспирантуру на базе ФГБУ «НМИЦ онкологии имени Н.Н. Блохина» Минздрава России.

В настоящее время работает в должности врача-онколога отделения абдоминальной онкологии №5 НИИ клинической онкологии имени академика РАН и РАМН Н.Н. Трапезникова ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России.

Диссертация выполнена в отделении нейроонкологии НИИ клинической онкологии имени академика РАН и РАМН Н.Н. Трапезникова, ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России.

Научный руководитель - доктор медицинских наук, профессор Бекашев Али Хасьянович, федеральное государственное бюджетное учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации, НИИ клинической онкологии имени академика РАН и РАМН Н.Н. Трапезникова, отделение нейроонкологии, заведующий.

Научный консультант - доктор медицинских наук Банов Сергей Михайлович, федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр нейрохирургии имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации, отделение радиохирургии и радиотерапии, научный сотрудник.

Официальные оппоненты:

Гуляев Дмитрий Александрович, доктор медицинских наук, доцент, федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, научно-исследовательская лаборатория интегративных нейрохирургических технологий, главный научный сотрудник;

Зайцев Антон Михайлович, кандидат медицинских наук, федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский

исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Московский научно-исследовательский онкологический институт имени П.А. Герцена, нейрохирургическое отделение, заведующий дали положительные отзывы о диссертации.

Ведущая организация федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, в своем положительном отзыве, подписанном, Бабичевой Лали Галимовной, кандидатом медицинских наук, доцентом, доцентом кафедры онкологии и паллиативной медицины им. академика А.И. Савицкого, указала, что диссертационная работы Рощиной Кристины Евгеньевны является законченной, самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, в которой решены актуальные задачи имеющие важное значение как для науки, так и для практического здравоохранения. По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация полностью соответствует всем требованиям пп. 9-14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013г. (в актуальной редакции от 26 января 2023 года № 101), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия («медицинские науки»).

Соискатель имеет 4 опубликованных работы, в том числе по теме диссертации опубликовано 2 работы, из них в рецензируемых научных изданиях, опубликовано 2 работы.

В опубликованных работах отражены особенности комплексного лечения пациентов с метастазами рака почки в головном мозге. Оценены прогностические факторы общей выживаемости и интракраниальной прогрессии пациентов с

метастазами рака почки в головном мозге на основании которых определен персонифицированный подход к лечению данной когорты больных.

В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах. Научные публикации написаны в соавторстве, при личном вкладе соискателя не менее 75%, объем научных изданий составляет 0,76 печатных листа. Статьи соискателя имеют научно-теоретический и научно-практический характер.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. **Рощина, К.Е.** Общая выживаемость и факторы прогноза у пациентов с метастазами рака почки в головной мозг после нейрохирургического лечения / К.Е. Рощина, Е.А. Москвина, Т.Г. Гаспарян, А.Х. Бекашев, И.К. Осинев, А.Н. Саватеев, Д.А. Халафян, А.В. Голанов // Поволжский онкологический вестник. – 2022. – Т.13, №2. – С. 49-57.

2. **Рощина, К.Е.** Факторы прогноза общей выживаемости и интракраниальной прогрессии у пациентов с метастазами рака почки в головной мозг после нейрохирургического лечения / К.Е. Рощина, А.Х. Бекашев, Д.Р. Насхлеташвили, Е.А. Москвина, И.К. Осинев, А.Н. Саватеев, Д.А. Халафян // Опухоли головы и шеи. — 2022. — Т. 12, №3. - С. 95–101.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы из:

государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы», г. Москва. Отзыв подписан Борисовой Татьяной Николаевной, кандидатом медицинских наук, старшим научным сотрудником отдела общей онкологии. В отзыве указано, что работа Рощиной К.Е. соответствует уровню кандидатской диссертации и обладает несомненной теоретической и практической значимостью. Автореферат позволяет сделать вывод, что диссертационная работа выполнена на высоком методическом уровне, представляет собой самостоятельное завершённое исследование, отвечает

всем требованиям пп. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013г. (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016г № 335, от 20 марта 2021 г. №426, от 11 сентября 2021 года № 1539, от 18 марта 2023 г №415), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия;

государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница имени С.П. Боткина» Департамента здравоохранения города Москвы, г. Москва. Отзыв подписан Титовым Константином Сергеевичем, доктором медицинских наук, доцентом, ведущим научным сотрудником. В отзыве указано, что диссертационная работа Роциной К.Е. является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, в которой решены актуальные задачи, имеющие важное значение для практического здравоохранения. Диссертация полностью соответствует требованиям пп. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013г. (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016г № 335, от 20 марта 2021 г. №426, от 11 сентября 2021 года № 1539), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Отзывы целиком положительные, замечаний нет.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что Гуляев Дмитрий Александрович, доктор медицинских наук, доцент, и Зайцев Антон Михайлович, кандидат медицинских наук, выбраны из числа компетентных в соответствующей отрасли науки ученых, являются

экспертами по специальности диссертации, имеющих публикации в соответствующей сфере исследования и давших на это свое согласие.

Ведущая организация, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, выбрана как центр, широко известный своими достижениями в области клинической онкологии и нейрохирургии, способный определить научную и практическую ценность диссертации, и имеющий ученых, являющихся безусловными специалистами по теме защищаемой диссертации, что подтверждается наличием научных трудов по рассматриваемым в диссертации проблемам.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана научная концепция, позволяющая улучшить результаты комплексного лечения пациентов с метастазами рака почки в головном мозге;

предложены прогностические группы пациентов с метастазами рака почки в головном мозге, основанные на факторах прогноза общей выживаемости и интракраниальной прогрессии (локальных рецидивов, дистантных метастазов) на основании которых строится внедренный алгоритм лечения данной когорты пациентов;

доказано, что оптимальным методом нейрохирургической резекции является выполнение ep-блок-резекции, что обеспечивает максимальное снижение частоты локального рецидива в послеоперационном ложе; проведение нейрохирургической резекции должно рассматриваться в рамках противоопухолевой лекарственной терапии, что обеспечивает увеличение показателей общей выживаемости; проведение послеоперационной стереотаксической радиотерапии снижает риск локального рецидива в группе пациентов с фрагментарным удалением метастатического очага;

введен в рутинную практику алгоритм лечения пациентов с метастазами рака почки в головном мозге, основанный на определении прогностических групп для формирования персонализированного подхода к лечению пациентов с метастазами рака почки в головном мозге.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказаны положения, вносящие вклад в расширение представлений в лечении пациентов с метастазами рака почки в головном мозге.

На достаточном количестве клинических наблюдений доказана высокая эффективность комбинации лекарственной терапии и нейрохирургической резекции.

изложены убедительные доказательства того, что использование прогностических групп, основанных на определении клинических факторов прогноза общей выживаемости, позволяют улучшить результаты лечения пациентов с метастазами рака почки в головном мозге;

раскрыты основные преимущества комплексного подхода к лечению пациентов с метастазами рака почки в головном мозге (проведение нейрохирургической резекции должно рассматриваться в рамках противоопухолевой лекарственной терапии, что обеспечивает увеличение показателей общей выживаемости; проведение послеоперационной стереотаксической радиотерапии снижает риск локального рецидива в группе пациентов с фрагментарным удалением метастатического очага в головном мозге);

изучены клинические и лечебные факторы прогноза, влияющие на общую выживаемость, локальные рецидивы и дистантные метастазы, позволившие определить прогностические группы, разработан алгоритм лечения пациентов с метастазами рака почки в головном мозге, позволяющий индивидуально подходить к лечению этой когорты пациентов;

проведена модернизация алгоритма лечения больных с метастазами рака почки в головном мозге, обеспечившая персонифицированный подход к лечению данной когорты больных.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработана и внедрена комплексная стратегия лечения пациентов с метастазами рака почки в головном мозге в ежедневную практику отделения нейроонкологии ФГБУ «НМИЦ онкологии имени Н.Н. Блохина» Минздрава России, а также используется в клинической практике отделения радиотерапии в центре «Гамма-Нож г. Москва» и отделения радиотерапии ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. академика Н.Н. Бурденко» Минздрава России;

определены перспективы практического использования полученных результатов в лечение больных с метастазами рака почки в головном мозге;

создан алгоритм лечения пациентов с метастазами рака почки в головном мозге, направленный на повышение качества жизни данной категории больных, снижение риска прогрессирования опухоли. В ходе проведенного однофакторного и многофакторного анализа выявлены значимые факторы прогноза общей выживаемости и интракраниальной прогрессии у пациентов с метастазами рака почки в головном мозге, всесторонний анализ которых позволил создать прогностические группы пациентов, которые необходимо учитывать при определении лечебной тактики;

представлены практические рекомендации по использованию рациональной тактики комплексного лечения пациентов с метастазами рака почки в головном мозге

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

Работа выполнена на высоком научно-методическом уровне: в ходе однофакторного, а затем и многофакторного статистического анализа определены факторы риска, непосредственно влияющие на общую выживаемость и

интракраниальную прогрессию у пациентов с метастазами рака почки в головном мозге.

теория построена на известных проверенных данных, о том, что определение, при формировании лечебной тактики, факторов прогноза общей выживаемости и интракраниальной прогрессии, влияет на отдаленные результаты лечения больных с впервые выявленными метастазами рака почки в головном мозге;

идея базируется на детальном анализе результатов наиболее значимых клинических исследований. Научный труд согласуется с современными представлениями и опубликованными результатами комплексного лечения пациентов с метастазами рака почки в головном мозге. Приводится сравнение полученных в результате исследования данных с данными литературы;

использованы общенаучные методы исследования в рамках сравнительного, логического и статистического анализа. Исследование согласуется с современными представлениями и опубликованными результатами комплексного лечения пациентов с метастазами рака почки в головном мозге. Приводится сравнение полученных в результате исследования данных с данными литературы;

установлено количественное и качественное совпадение результатов исследования с результатами, представленными в независимых источниках по данной теме. Большой клинический материал, всесторонний анализ клинических данных и особенностей лечебно-диагностических подходов, стандартизированная оценка данных, а также современные методы статистической обработки свидетельствуют о достоверности полученных результатов;

использованы высокоинформативные и современные методики, осуществлялся комплексный подход к научному анализу с применением современных методов статистической обработки и современного программного компьютерного обеспечения, что является свидетельством высокой

достоверности выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе. Достоверность результатов обусловлена соблюдением требований надлежащей клинической практики и оптимальным дизайном исследования. Статистические расчеты проведены с использованием программы MedCalc (версия 19.5.1). Различия считались достоверными при $p < 0,05$. Количественные критерии сравнивали с использованием Хи-квадрат теста. Выживаемость анализировалась в соответствии с методом Каплана-Мейера. Для сравнения показателей выживаемости использовался log-rank test. Во всех случаях применялся 95% доверительный интервал и двусторонний P. При одно- и многофакторном (включались параметры однофакторного анализа при уровне ошибки первого рода $\leq 0,05$) анализе в зависимости от типа анализируемой переменной использовался метод регрессии Кокса или логистический регрессионный анализ.

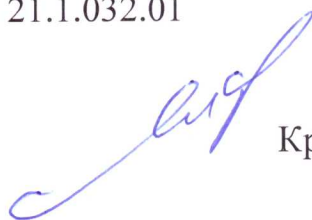
Личный вклад соискателя состоит в планировании и организации всех этапов исследования, проведении аналитического обзора литературных данных, разработке дизайна, сборе данных из первичной медицинской документации, статистическом анализе клинических данных пациентов, в обобщении и систематизации результатов исследования, формулировке выводов и оформлении диссертационной работы, в подготовке публикаций по выполненной работе.

В ходе защиты диссертации соискатель Рощина Кристина Евгеньевна ответила на задаваемые ей в ходе заседания вопросы и привела собственную аргументацию.

На заседании «23» ноября 2023 года диссертационный совет принял решение: за решение актуальной научной задачи, имеющей важное значение для развития онкологии - разработан алгоритм лечения пациентов с метастазами рака почки в головном мозге, присудить Рощиной Кристине Евгеньевне ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, из них 11 докторов наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия «медицинские науки», участвовавших в заседании, из 25 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 17, против - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председательствующий
диссертационного совета 21.1.032.01
д.б.н., профессор



Красильников Михаил Александрович

Ученый секретарь
диссертационного совета 21.1.032.01
д.м.н., профессор



Калагидзе Заира Григорьевна

23 ноября 2023 г.