

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента доктора медицинских наук Алексеева Михаила Владимировича на диссертационную работу Петухова Евгения Алексеевича «Оптимизация комплекса методик для снижения частоты острой токсичности этапа лучевой терапии у больных местнораспространённым раком прямой кишки», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

### **Актуальность темы исследования**

Основным методом лечения рака прямой кишки является хирургический, который может дополняться химиотерапевтическим и лучевым методами. Улучшение результатов лечения больных раком в последние десятилетия связано, прежде всего, с усовершенствованием хирургического лечения, разработкой и широким применением при выполнении оперативных вмешательств радикального объёма тотальной мезоректумэктомии, а также активным использованием химиолучевой терапии перед операцией. В этой связи актуальным выглядит усовершенствование методики химиолучевой терапии у больных раком прямой кишки с целью повышения ее эффективности и снижения частоты развития острой лучевой токсичности.

### **Научная новизна**

Научная новизна диссертационной работы Петухова Е.А. не вызывает сомнений. Автор провел оценку способов позиционирования пациента во время сеансов лечения, проанализировал факторы риска развития лучевой токсичности, оценил частоту развития острой лучевой токсичности, предложил рациональный алгоритм проведения топометрической подготовки, оконтурирования и планирования лучевой терапии, определения необходимой кратности визуального контроля на основе анализа межфракционных смещений. На основании результатов исследования разработано учебно-методическое пособие по проведению лучевой терапии у больных раком прямой кишки.

## **Обоснованность и достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций**

Клинический материал диссертационной работы Петухова Е.А. достаточен и включает в себя результаты лечения 156 пациентов. Сбор, обработка и статистический анализ полученных данных соответствуют современным требованиям, предъявляемым к научному исследованию.

Высокий научно-профессиональный уровень проведения исследования и представление основных результатов не вызывает сомнений в их достоверности.

Результаты диссертационной работы акцентируют важные практические аспекты проведения химиолечевой терапии у больных местнораспространенным раком прямой кишки. Выводы и практические рекомендации логичны и обоснованы основными результатами исследования и подтверждаются внедрением в практическую деятельность.

### **Структура и содержание диссертации**

Диссертационная работа изложена в традиционном стиле на 109 страницах машинописного текста и состоит из введения, 3 глав, обсуждения и заключения, выводов, списка литературы. Библиографический список состоит из 82 источников литературы, из которых 22 отечественных и 60 зарубежных. Диссертационная работа содержит 11 рисунков, 24 таблицы и 1 приложение.

**Во введении** автор определяет научную новизну, практическую значимость работы и положения, выносимые на защиту, обосновывая необходимость своего исследования.

Основные данные проведенного исследования опубликованы в научной печати, доложены на научных конференциях.

**Первая глава - обзор литературы** включает анализ современных публикаций и позволяет получить достаточно полное представление о текущем на данный момент состоянии рассматриваемых аспектов химиолечевой терапии у больных местнораспространенным раком прямой кишки. Важно отметить, что обзор литературы изложен последовательно, доступным языком. Автору удалось в достаточной мере раскрыть современное состояние проблемы, а также описать

актуальность и обоснованность необходимости разработки оптимального алгоритма реализации этапа лучевой терапии у больных раком прямой кишки.

**Во второй главе** представлены материалы и методы исследования, где указываются критерии включения больных в исследование, подробно описываются методики обследования и лечения, методы статистической обработки

Из замечаний – в критериях включения в исследование указано «пациенты с морфологически верифицированным раком прямой кишки». Наверное следовало бы дополнительно указать гистологическое строение рака – аденокарцинома, так как в лечении других более редких форм злокачественных опухолей прямой кишки могут применяться, отличные от предлагаемой, схемы.

**В третьей главе** последовательно представлены непосредственные результаты исследования, проведен тщательный анализ влияния различных факторов на частоту развития острой лучевой токсичности химиолучевой терапии, который доказывает эффективность и безопасность, предложенной автором, методики. Возможно, в главу можно было добавить интересный клинический пример, который бы несомненно украсил диссертацию.

**В обсуждении и заключении** автор представляет ключевые моменты каждого из разделов диссертации и подводит итоги своему научному исследованию. Заключение построено логично в соответствии с результатами исследований.

Выводы и практические рекомендации четко сформулированы, обоснованы и логично вытекают из результатов собственных исследований автора и полностью отражают суть поставленных задач.

Также стоит отметить, что диссертация хорошо оформлена, представлен большой иллюстрационный материал в виде таблиц, рисунков. Для решения поставленных в работе задач использованы современные методы статистической обработки. Цифровой материал подвергнут тщательному анализу, с учетом принципов доказательной медицины, что позволяет считать полученные результаты достоверными.

Существенных замечаний по диссертационной работе не выявлено.

### **Научно-практическая значимость и внедрение результатов исследования**

Результаты, полученные в ходе исследования, позволили автору сформулировать практические рекомендации по использованию фиксирующего устройства типа BellyBoard для лечения пациента в проун-позиции. В соавторстве с сотрудниками отделения радиотерапии «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России подготовлено учебно-методическое пособие, которое содержит набор практических рекомендаций по топометрической подготовке, методикам оконтуривания объемов облучения и органов риска, технологиям планирования, выбору оптимальной кратности визуального контроля во время лечения и приведено в разделе «Приложение».

Разработанные практические рекомендации внедрены и используются в повседневной клинической практике отделения радиотерапии «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России для оптимизации и персонализации этапа предоперационной химиолучевой терапии у больных местнораспространенным раком прямой кишки с целью снижения частоты развития острой лучевой токсичности.

### **Заключение**

Диссертационная работа Петухова Евгения Алексеевича на тему «Оптимизация комплекса методик для снижения частоты острой токсичности этапа лучевой терапии у больных местнораспространённым раком прямой кишки» является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований осуществлено решение актуальной научной задачи по разработке оптимального алгоритма подготовки и проведения предоперационной химиолучевой терапии у больных раком прямой кишки, имеющей важное значение для развития онкологии.

Диссертационная работа соответствует всем требованиям пп. 9-14 «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 20 марта 2021 года №426, от 11 сентября 2021 г. №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.

Даю согласие на сбор, обработку, хранение и передачу моих персональных данных в диссертационный совет 21.1.032.01, созданный на базе ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России.

Заведующий 3-им хирургическим  
отделением (онкопротологии)  
ФГБУ «НМИЦ колопроктологии  
имени А.Н. Рыжих» Минздрава России  
доктор медицинских наук  
(14.01.12- Онкология)

Алексеев Михаил Владимирович

«29» августа 2024 г.

Подпись д.м.н. Алексеева М.В. «Заверяю»  
Ученый секретарь  
ФГБУ «НМИЦ колопроктологии  
имени А.Н. Рыжих» Минздрава России  
доктор медицинских наук



Титов Александр Юрьевич

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России. Адрес 123423, Москва, ул. Салама Адиля д.2, тел. 8(499)199-15-67, email info@gncr.ru