

ОТЗЫВ

На автореферат диссертации Дубининой Анастасии Викторовны на тему: «Сравнительная оценка эффективности стандартного и ускоренного режимов фракционирования дозы при внутриполостном облучении больных раком шейки матки II – IVB стадий», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология, 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.

Рак шейки матки – одна из наиболее частых злокачественных опухолей женских половых органов и основная причина смерти от онкогинекологической патологии в мире. По данным Всемирной организации здравоохранения, ежегодно в мире раком шейки матки заболевают более 500 000 женщин (79% из них из развивающихся стран) и около 200 000 женщин умирают от этого заболевания.

В настоящее время для лечения больных раком шейки матки приоритетным является конформная лучевая терапия на фоне еженедельного введения Цисплатина 40 мг/м² с последующей внутриполостной лучевой терапией под контролем КТ/МРТ визуализации. На сегодняшний день, нет единой концепции проведения внутриполостной лучевой терапии и с целью улучшения клинических результатов, актуальным остается поиск новых режимов фракционирования на этапе внутриполостного облучения.

Диссертация Дубининой А.В. на тему: «Сравнительная оценка эффективности стандартного и ускоренного режимов фракционирования дозы при внутриполостном облучении больных раком шейки матки II – IVB стадий» имеет большое практическое значение, в диссертационной работе разработан дифференциальный подход к выбору программ химиолучевого лечения местнораспространенного рака шейки матки, направленный на улучшение локального контроля опухоли шейки матки.

Диссертационная работа изложена на 131 странице машинописного текста, состоит из введения, 4 глав (обзор литературы, техническое обеспечение и методология лучевой терапии, собственные исследования, ранние и поздние лучевые повреждения), заключения, выводов, списка сокращений и списка литературы. Работа проиллюстрирована 10 таблицами и 51 рисунком. Список литературы включает 29 отечественных и 84 зарубежных источника.

В основу работы вошли данные о 101 пациентке с верифицированным раком шейки матки II – IVB (метастазы в парааортальные лимфатические узлы) стадий. Все пациентки разделены на 2 группы в зависимости от проведенного лечения: группа А (стандартный режим) – 51 пациентка, которым внутриполостная лучевая терапия проводилась в режиме 4 фракции каждые 5-6 дней с предписанной дозой 7,5 Гр и группа В (ускоренный режим) – 50 пациенток, которым внутриполостная лучевая терапия проводилась на 1,2 и 8,9 дни лечения, предписанная доза – 7 Гр. Исследуемые группы сопоставимы по клинико-морфологическим характеристикам.

В результате проведенного исследования установлено, что применение ускоренного режима фракционирования дозы на этапе внутриполостной лучевой терапии в курсе сочетанной лучевой терапии позволяет получить выше показатели локального контроля опухоли шейки матки при идентичных поздних лучевых повреждениях со стороны мочевого пузыря, прямой кишки, сигмовидной кишки и слизистой оболочки шейки матки, в условиях укоренного на 13 койко-дней времени лечения. Локальный контроль опухоли шейки матки в группе А составил – 94,1%, тогда как в группе В – 98% ($p=0,045$).

Несомненный интерес так же вызывает внедрение автором в клиническую практику рабочих листов «Клинический контуринг», позволяющие оптимизировать сложный процесс внутриполостной лучевой терапии и выбрать оптимальный режим фракционирования на данном этапе лечения.

Автором продемонстрировано, что трехмерный контроль визуализации позволяет оптимизировать дозовое распределение с максимальным охватом объема мишени. Отдаленные результаты 3-х летнего периода наблюдения за больными раком шейки матки не выявили различий в показателях локорегионарного контроля, общей и безрецидивной выживаемости в двух сравниваемых группах, а неудачи лечения автор объясняет генерализацией опухолевого процесса.

Изложение материала соответствует названию и содержанию диссертации. В автореферате подробно представлены данные об апробации диссертации, опубликованных работах.

Объем выполненных исследований достаточный для получения достоверных результатов, которые можно использовать в практике.

Выводы вытекают из результатов работы и отражают ее содержание.

Замечаний по автореферату нет.

Таким образом, основываясь на материалах автореферата, необходимо подчеркнуть, что работа Дубининой А.В. является законченным научно-квалифицированным трудом. Полученные результаты имеют большое научно-теоретическое и практическое значение. По актуальности, методическому уровню, научной новизне и практической значимости диссертационная работа Дубининой Анастасии Викторовны на тему: «Сравнительная оценка эффективности стандартного и ускоренного режимов фракционирования дозы при внутриполостном облучении больных раком шейки матки II – IVB стадий» полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней» №842 от 24 сентября 2013 года (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 года №335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а сам автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.12 – онкология, 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.

Профессор кафедры онкологии и лучевой терапии

лечебного факультета

ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова

Минздрава России

Доктор медицинских наук

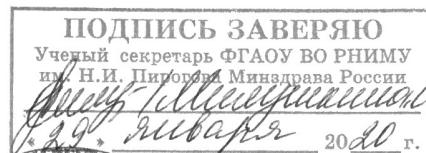
Гладилина И.А.

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Островитянова, д.1

E-mail: rsmu@rsmu.ru

Телефон: 8(495)434-84-64

Адрес сайта: www.rsmu.ru



ОТЗЫВ

На автореферат диссертации Дубининой Анастасии Викторовны на тему: «Сравнительная оценка эффективности стандартного и ускоренного режимов фракционирования дозы при внутриполостном облучении больных раком шейки матки IIB – IVB стадий», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.12 – онкология, 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.

Рак шейки матки является одной из актуальных тем современной онкологии и в настоящее время остается одной из наиболее распространенных форм онкологических заболеваний в общей структуре заболеваемости женского населения России и занимает 5-ое место (5,3%).

Основным методом лечения местнораспространенного рака шейки матки является сочетанная лучевая терапия на фоне еженедельного введения Цисплатина 40 мг/м². Однако, проведенное лечение не всегда позволяет улучшить отдаленные результаты лечения, до 45% больных погибают в течение 5 лет от прогрессирования основного заболевания и на сегодняшний день эффективное лечение данного заболевания остается одной из важнейших задач современной онкологии.

Автор в своей работе указывает на то, что в России не существует единого взгляда на выбор оптимального режима фракционирования дозы на этапе внутриполостной лучевой терапии и не выработаны общие принципы на этапе внутриполостного облучения, соответствующие всем требованиям современной брахитерапии.

Диссертационная работа Дубининой А.В. посвящена повышению эффективности результатов химиолучевого лечения больных раком шейки матки, что позволило выработать рекомендации по оптимизации

внутриполостного облучения в сочетанной лучевой терапии местнораспространенного рака шейки матки.

Данная работа опирается на результаты диагностики и лечения 101 больной местнораспространенным раком шейки матки II, III, IV стадий распространенности опухолевого процесса, которым проводилась лучевая или химиолучевая терапия по радикальной программе. Пациентки в исследовании разделены на 2 группы: группа А (стандартный режим) – 51 пациентка, группа В (ускоренный режим) – 50 пациенток.

Автором проведен тщательный анализ клинического материала: анализ возрастной категории больных, распределение в зависимости от стадии заболевания, поражение регионарных лимфатических узлов, гистологического строения опухоли, проведен анализ анатомической формы роста опухоли, распространенности опухолевого процесса, а также, с учетом классификации, представлены две группы пациенток с учетом первичного размера опухоли шейки матки (менее и более 4 см).

Автором разработана и описана методика внутриполостной лучевой терапии в ускоренном режиме фракционирования дозы, позволяющая сократить продолжительность лучевой или химиолучевой терапии на 13 койко-дней.

Представлены и внедрены в практику карты «Клинический контуринг» как на этапе первичной диагностики рака шейки матки, так и перед сеансом внутриполостного облучения.

Проведена оценка дозовых нагрузок на органы риска (прямую кишку, сигмовидную кишку, мочевой пузырь), проанализирована частота ранних и поздних лучевых повреждений, показано, что оба режима фракционирования имеют идентичные поздние лучевые повреждения и сокращение продолжительности лечения на 13 койко-дней не усугубляет их выраженности.

В исследовании проведена оценка динамики резорбции опухоли после этапа дистанционного конформного облучения, стоит отметить, что в группе

с ускоренным режимом фракционирования дозы динамика резорбции опухоли была так же проведена и после первых двух фракций внутриполостной лучевой терапии. Так же в исследовании проведен анализ параметра D90, характеризующего изодозу, охватывающую 90% объема мишени и непосредственно влияющую на результаты лечения.

Анализ полученных результатов показал, что применение новой схемы режима фракционирования на этапе внутриполостного облучения позволяет улучшить показатели локального контроля опухоли, что подтверждается результатами клинических исследований. Локальный контроль в группе ускоренного режима составил – 98%, в группе стандартного – 94,1% ($p=0,045$).

Так же автором показано, что сокращение продолжительности лечения не ухудшает локорегионарный контроль, показатели общей и безрецидивной выживаемости, а несколько худшая тенденция отдаленного метастазирования в группе с ускоренным режимом фракционирования объясняется более тяжелым контингентом пациенток, с преимущественно III и IV стадиями опухолевого процесса, массивным опухолевым конгломератом в малом тазу, с наличием регионарных метастазов.

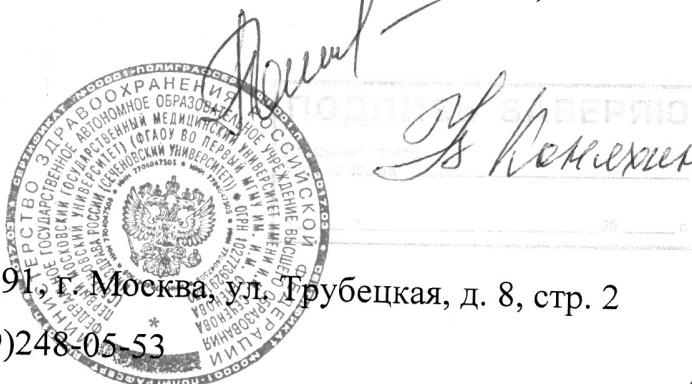
Основные положения опубликованы в 3 научных работах в изданиях, включенных в перечень ВАК РФ. Автореферат оформлен классически, содержит краткое содержание основных положений диссертации и соответствует требованиям «Положения о присуждении ученых степеней». Выводы подробны и соответствуют целям и задачам исследования. Проведенная математическая обработка материала не вызывает сомнения в достоверности полученных результатов. Практические рекомендации сформулированы четко.

Таким образом, по своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов, представленная работа соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного

Постановлением правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а соискатель Дубинина Анастасия Викторовна заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.12 – онкология, 14.-1.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.

Профессор кафедры онкологии и
лучевой терапии лечебного факультета
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский университет)
д.м.н.

Поликарпова С.Б.



Поликарпова С.Б.
Дубинина А.В.

Адрес: 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2

Тел.: +7(499)248-05-53

08.08.2020

E-mail: rektorat@sechenov.ru, expedition@mma.ru

Адрес сайта: www.sechenov.ru