

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Коновалова Артема Игоревича на тему «Терморрадиотерапия в комбинированном лечении больных саркомами мягких тканей», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.12 – онкология и 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.

Актуальность темы исследования. Саркомы мягких тканей являются редкой онкологической патологией, частота встречаемости которой достигает 1 % среди всех злокачественных опухолей. Характерное для СМТ упорное рецидивирование и раннее гематогенное метастазирование во многом определяет плохой прогноз у данной когорты пациентов. Несмотря на использование современных подходов к лечению, общая пятилетняя выживаемость пациентов, страдающих СМТ, не превышает 50-60 %. В связи с этим, актуальной задачей остается совершенствование существующих методов комбинированного лечения, с целью повышения эффективности лечения и улучшения показателей безрецидивной выживаемости.

На современном этапе развития клинической онкологии, значительное внимание уделяется использованию дополнительных методов локального воздействия на опухоль, позволяющих усилить повреждающее действие лучевой или химиотерапии. По результатам исследований последних лет, показана эффективность использования локальной гипертермии как метода физической радиосенсибилизации. Однако, недостаточно изучен вопрос эффективности локальной гипертермии в зависимости от различных клинико-морфологических факторов, отсутствуют четкие критерии для персонифицированного назначения терморрадиотерапии. Нерешенность данных задач и обусловила необходимость проведения данного исследования.

Научная новизна исследования и полученных результатов. В ходе проведенного исследования был разработан новый метод комбинированного лечения больных первичными и рецидивными саркомами мягких тканей, состоящий из этапа предоперационной терморадитерапии и последующего хирургического этапа, включающего интраоперационную лучевую терапию. В работе изучена переносимость предложенного метода, оценена частота и степень выраженности ранних и поздних лучевых реакций, лучевых изменений нормальных тканей, а также послеоперационных осложнений. Изучены непосредственные и отдаленные результаты лечения и их зависимость от различных клинико-морфологических факторов. Впервые выделены основные клинико-морфологические факторы, которые необходимо учитывать при назначении предоперационного курса терморадитерапии в составе комбинированного лечения больных саркомами мягких тканей.

Степень достоверности результатов. Структура и содержание автореферата полностью раскрывают основные положения диссертационного исследования. Выводы и практические рекомендации, сформулированные автором в диссертации, основаны на анализе результатов лечения 105 больных как с первичными саркомами мягких тканей, так и с рецидивами опухоли. 50 пациентам, вошедшим в группу исследования (проспективный набор), автором самостоятельно проводились все этапы предоперационной терморадитерапии, (включающие этап предлучевой подготовки и дозиметрического планирования, реализация плана облучения и проведение сеансов локальной гипертермии). Диссертационная работа выполнена при помощи клинических, инструментальных, аналитических и статистических методов. Результаты исследования обработаны методами параметрической и непараметрической статистики с применением стандартных пакетов статистической обработки с использованием средних математических значений, отклонения от среднего значения.

По результатам диссертационного исследования опубликовано 8 научных статей, в том числе 3 в периодических изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации для публикаций основных результатов диссертационных работ. Результаты работы были доложены на 7 конференциях и конгрессах.

Практическая значимость. В ходе проведенного исследования был разработан и внедрен в практику новый метод комбинированного лечения сарком мягких тканей. Доказана удовлетворительная переносимость данного метода, отсутствие негативного влияния на частоту развития лучевых реакций и осложнений. Подтверждена эффективность предоперационного курса терморадииотерапии при назначении пациентам с рецидивными СМТ.

Определено влияние различных факторов на результаты непосредственной эффективности лечения. Отслежена зависимость частоты развития местных рецидивов от основных клинико-морфологических критериев. Алгоритм планирования комбинированного лечения, разработанный на основе результатов полученных в ходе исследования, позволяет обоснованно подходить к назначению курса терморадииотерапии больным первичными и рецидивными СМТ.

Автореферат диссертации выполнен согласно регламенту ВАК РФ по типовой схеме, изложен на 26 страницах формата А5 и состоит из общей характеристики работы, содержания диссертации, выводов, практических рекомендаций и списка опубликованных работ. Текст автореферата дополнен 8 таблицами и 21 рисунком.

Заключение. На основании анализа автореферата следует сделать вывод, что диссертация Коновалова Артёма Игоревича на тему «Терморадииотерапия в комбинированном лечении больных саркомаами мягких тканей», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.12 – онкология,

14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия (медицинские науки) является самостоятельной, законченной, научной квалификационной работой, в которой осуществлено решение актуальной научной задачи по повышению эффективности лечения сарком мягких тканей.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненного исследования и практической значимости полученных результатов, представленная работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842, с изменениями постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335 "О внесении изменений в Положение о присуждении ученых степеней» предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой кандидата медицинских наук, а ее автор, Коновалов Артём Игоревич, заслуживает присвоения искомой степени.

Заведующая отделением дистанционной лучевой терапии клиники радиотерапии ФГБУ «Российский научный центр рентгенрадиологии»
Минздрава России

д.м.н

Кандакова Елена Юрьевна

Подпись д.м.н Кандаковой Елены Юрьевны заверяю
Ученый секретарь ФГБУ «Российский научный центр рентгенрадиологии»
МЗ РФ

доктор медицинских наук,
профессор



Цаллагова Земфира Сергеевна

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Коновалова Артема Игоревича «Термордиотерапия в комбинированном лечении больных саркомами мягких тканей», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.12 – онкология, 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.

Саркомы мягких тканей занимают довольно скромное место в общей структуре онкологической заболеваемости (до 1 % от всех злокачественных опухолей). Несмотря на это, лечение данной патологии является чрезвычайно актуальной проблемой современной онкологии. Существующие на сегодняшний день подходы к лечению нацелены не только на достижение удовлетворительных онкологических результатов, но и на решение важных проблем социального плана, связанных с последующей реабилитацией и качеством жизни пациента после завершения лечения. Исходя из этого, на современном этапе развития онкоортопедии, основным подходом к лечению местнораспространенных СМТ является радикальное органосберегающее оперативное лечение. Принимая во внимание высокую агрессивность мягкотканых сарком и их склонность к упорному местному рецидивированию, в большинстве случаев оперативный этап лечения дополняется различными методами как локального, так и системного воздействия - неоадьювантная либо адьювантная дистанционная лучевая терапия, интраоперационная лучевая терапия, различные варианты химиотерапии. Учитывая относительную радиорезистентность большинства морфологических форм СМТ, для достижения опухолецидного эффекта требуется подведение радикальной дозы облучения (60-70 Гр), что неизбежно приводит к увеличению частоты развития лучевых реакций. В тоже время, снижение суммарной дозы облучения сопровождается увеличением частоты возникновения местных рецидивов.

Таким образом, большое значение имеет поиск новых

~

Работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842, с изменениями постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335 «О внесении изменений в Положение о присуждении ученых степеней» предъявляемым к диссертациям на соискание ученой кандидата медицинских наук, а автор работы Коновалов Артём Игоревич заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.12 – онкология, 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.

Руководитель центра онкологии и радиотерапии
ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина»
Минздрава России,
к.м.н

А.А. Жеравин



Подпись к.м.н. Жеравина А.А. заверяю

Начальник
отдела кадров

КАРПЕНКО ИИ

Федеральное государственное бюджетное учреждение Национальный
медицинский исследовательский центр имени академика Е.Н. Мешалкина
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 630055, г. Новосибирск, ул. Речкуновская, 15

ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России

+7 (383) 347-60-66,

E-mail: zheravin2010@yandex.ru

Официальный сайт: <https://meshalkin.ru>

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Коновалова Артема Игоревича
«Терморрадиотерапия в комбинированном лечении больных саркомами
мягких тканей», представленной на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.12 – онкология,
14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.**

Саркомы мягких тканей относятся к редким злокачественным опухолям. Показатель заболеваемости не превышает 1 % от всех злокачественных новообразований. Мягкотканые саркомы отличаются плохим прогнозом, характерным для них является крайне агрессивное течение, высокий процент развития местных рецидивов и гематогенных метастазов. У большинства пациентов, рецидив опухоли возникает в течении первого года с момента окончания радикального лечения. Около 80 % пациентов погибают в первые три года наблюдения.

Существующие методы комбинированного лечения, зачастую, не удовлетворяют современным требованиям к лечению СМТ. Функционально-щадящий подход, в ряде случаев, ограничивает радикальность проведенной терапии. Увеличение дозы облучения, с целью улучшения показателей локального контроля над опухолью, сопровождается повышением процента лучевых осложнений. На сегодняшний день актуально использование дополнительных радиосенсибилизирующих агентов, позволяющих повысить эффективность лучевого компонента комбинированного лечения без увеличения дозы облучения. В данном контексте, актуальность представленной работы не вызывает сомнений.

Цель данного исследования сформирована корректно, из нее логично вытекают задачи.

Автором данной работы был разработан и внедрен в клиническую практику новый метод комбинированного лечения первичных сарком мягких тканей и рецидивов опухоли. Наряду со стандартными радиотерапевтическим и хирургическим этапами, предложенный метод

включает в себя дополнительные компоненты местного воздействия в виде локальной гипертермии, сочетающейся с предоперационным курсом ДЛТ и интраоперационной лучевой терапией. В работе приводятся убедительные данные об отсутствии негативного влияния предоперационной терморрадиотерапии на частоту развития ранних лучевых реакций и поздних лучевых осложнений. Результаты исследования указывают на улучшение показателей непосредственной эффективности у пациентов, прошедших предоперационный курс терморрадиотерапии в сравнении с пациентами, которым в неоадьюванте был проведен самостоятельный курс ДЛТ в той же дозе. У пациентов исследуемой группы, проходивших лечение по поводу рецидива СМТ, отмечено значимое преобладание результатов безрецидивной и общей выживаемости в сравнении с рецидивными пациентами группы контроля.

Впервые показано достоверное влияние основных клинимоρφологических факторов на непосредственную эффективность предоперационной терморрадиотерапии.

Автор приводит подробный анализ полученных результатов исследования, по итогам которого были определены показания к применению предоперационного курса терморрадиотерапии.

Разработанный автором алгоритм планирования комбинированного лечения больным с первичными и рецидивными СМТ, имеет большое значение и может быть рекомендован для использования в онкологической практике.

Выводы диссертации обоснованы результатом анализа полученных данных, они вытекают из содержания работы и содержат решение поставленных перед исследователем задач.

Основные положения диссертации представлены в публикациях автора в научных рецензируемых журналах, рекомендуемых ВАК РФ, подвергались обсуждению на научных региональных, всероссийских и международных конференциях. Замечаний по автореферату нет.

