ОТЗЫВ

кандидата медицинских наук
Мычко Дарьи Дмитриевны
на автореферат кандидатской диссертации
Сусловой Елены Алексеевны
«Адаптивная сочетанная лучевая терапия
рака шейки матки IIА–IIIС1 стадий»
по специальности 14.01.13 - лучевая диагностика, лучевая терапия

Диссертационная работа Сусловой Елены Алексеевны представляет собой законченный научный труд, посвященный разработке метода адаптивной сочетанной лучевой терапии рака шейки матки.

Тема диссертации соответствует перечню приоритетных направлений научной, научно-технической и инновационной деятельности на 2021–2025 годы в Республике Беларусь.

Научная значимость работы заключается в получении новых данных о факторах, характеризующих рак шейки матки, влияющих на непосредственные результаты химиолучевой терапии рассматриваемого злокачественного новообразования в зависимости от применяемых методов лечения.

Клиническая значимость данного исследования состоит в разработке метода адаптивной сочетанной лучевой терапии рака шейки матки IIА–IIIС1 стадий с применением дистанционной лучевой терапией с модификацией пространственного распределения дозы, адаптивной внутрисполостной брахитерапии, а также в оценке его переносимости (частота и степень тяжести ранних и поздних лучевых реакций), непосредственных и отдаленных результатов лечения пациенток, включенных в исследование.

Социальная значимость научной работы, в первую очередь, обусловлена повышением эффективности лечения рака шейки матки с применением разработанного метода у лиц молодого и среднего возраста, среди которых в последнее десятилетие отмечается рост заболеваемости данной патологией.

Дизайн исследования отвечает современным требованиям, предъявляемым к научным трудам. Материалы исследования подвергнуты современным методам статистической обработки.

По данным моновариантного регрессионного логистического анализа установлена зависимость непосредственных результатов лучевой терапии пациенток с раком шейки матки IIА–IIIС1 стадий от метода лечения, размера опухоли, степени местной распространенности опухоли, наличия метастазов в регионарных лимфоузлах, формы и варианта опухоли.

Установлено, что применение разработанного метода позволяет достичь статистически значимого улучшения полного непосредственного объективного эффекта в первичном очаге – в 1,6 раза больше, чем при лечении стандартным методом ($p < 0,001$), и при этом значимо уменьшить количество поздних лучевых осложнений 3–4 степени – с 27,3% (95% ДИ 15,0–42,8%) до 0% (95% ДИ 0,0–11,2%) ($p = 0,004$). Вероятность неполной резорбции опухоли при адаптивном в 5,6 (95% ДИ 2,9–10,7) раза ниже, чем при стандартном методе сочетанной лучевой терапии ($p < 0,001$).

Разработанный метод характеризуется клинически значимым увеличением в сравнении со стандартным методом уровней 4-летней выживаемости: общей – 74,5% (SE 4,2%) против 65,2% (SE 4,5%) ($p = 0,13$), скорректированной – 77,3% (SE 4,0%) против 66,0% (SE 4,5%) ($p = 0,066$), бессобытийной – 69,0% (SE 4,5%) против 48,2% (SE 4,7%) ($p < 0,001$).

Полученные в ходе исследования результаты показали наличие зависимости полного непосредственного объективного эффекта лучевой терапии у пациенток, страдающих раком шейки матки IIА–IIIС1 стадий, от размера опухоли. Так при опухолях ≤ 4 см он составил 92,0% (95% ДИ 83,4–97,0%), при опухолях > 4 см – 60,4% (95% ДИ 52,1–68,3%) ($p < 0,001$).

При сравнении двух методов лучевой терапии показаны преимущества разработанного метода, особенно при опухолях больших размеров. Так при опухолях 4,1–6,0 см полная регрессия в первичном очаге достигнута в 1,9 раза ($p < 0,001$), и при > 6 см – в 4,1 раза чаще ($p < 0,001$), чем при лечении стандартным методом.

Мультивариантный анализ выявил статистически значимое влияние распространенности опухолевого процесса на эффект специального лечения. При размере опухоли 4,1–6,0 см вероятность неполной регрессии опухоли в 5,4 (95% ДИ 2,1–13,8) раза выше, чем при опухолях $\leq 4,0$ см ($p = 0,001$), при опухоли $> 6,0$ см она возрастает в 16,6 (95% ДИ 6,2–44,9) раза ($p < 0,001$). С увеличением местной распространенности опухоли с T1b, T2a, T2b до T3b отмечен ее рост в результате проведения лучевой терапии в 5,3 (95% ДИ 2,8–10,2) раза ($p < 0,001$), при смешанной форме опухоли в сравнении с эндоцервикальной в 2,2 (95% ДИ 1,2–3,9) раза ($p = 0,010$), при маточном – в 3,6 (95% ДИ 1,9–6,9) раза в противовес другим вариантам опухоли ($p < 0,001$). Отсутствие метастазов в регионарных лимфоузлах, по сравнению с их наличием увеличивало вероятность непосредственного суммарного полного эффекта в 3,7 (95% ДИ 2,0–6,8) раза ($p < 0,001$).

Материалы диссертации доложены на научно-практических конференциях, представлены в научной печати – опубликовано 8 статей в рецензируемых журналах, 10 тезисов докладов в материалах съездов, форумов

и конференций. Разработаны инструкция по применению, рационализаторские предложения.

Выводы диссертационной работы убедительны и обоснованы, соответствуют цели и задачам диссертации. Автором даны четкие практические рекомендации по применению разработанного подхода к проведению лучевой терапии.

Замечаний по представленному автореферату диссертации нет.

Диссертационная работа Сусловой Елены Алексеевны «Адаптивная сочетанная лучевая терапия рака шейки матки IIА–IIIС1 стадий» представляет собой самостоятельно выполненный квалификационный научный труд, который по своему содержанию, дизайну, использованным методам, научно обоснованным результатам и практической значимости соответствует специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия, а также требованиям Положения о присуждении ученых степеней и присвоения ученых званий в Республике Беларусь, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Заместитель главного врача
по радиологической службе
учреждения здравоохранения
«Минский городской клинический
онкологический центр», к.м.н.
(220013, г. Минск, пр-т Независимости, 64)

Мычко Д.Д.

Секретарь центра Кареева Д.
Управляющий Е.П. Шарапов
Ведущий специалист по кадрам Е.П. Шарапов

ВЕДУЩИЙ СПЕЦИАЛИСТ
ПО КАДРАМ