

ОТЗЫВ

научного руководителя о диссертации Жилиевой Екатерины Павловны
**«Фотодинамическая терапия рецидива меланомы сосудистой
оболочки глаза после органосохраняющего лечения»,**
представляемой к защите
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.12 – онкология.

Жилиева Е.П. работает в государственном учреждении «Республиканский научно-практический центр онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н. Александрова» с сентября 2012 года, с января 2020 по настоящее время занимает должность врача-офтальмолога онкологического отделения опухолей головы и шеи.

За время работы зарекомендовала себя разносторонне подготовленным специалистом. Владеет современными методами диагностики и лечения онкоофтальмологии. Широко на практике использует имеющиеся знания. В работе инициативна, исполнительна, дисциплинирована.

Жилиева Е.П. активно занимается научной деятельностью. Является автором 11 научных работ по теме диссертации, в том числе 5 статей в рецензируемых журналах ВАК, 3 тезиса докладов на международных научных конференциях, 1 монография, 2 инструкции по применению, утвержденных Министерством здравоохранения Республики Беларусь. Неоднократно участвовала в национальных и международных конференциях и семинарах по вопросам онкологии и онкоофтальмологии.

Жилиева Е.П. является исполнителем научно-исследовательских работ:

– «Разработать и внедрить методы лечения рецидива и продолженного поста меланом сосудистой оболочки глаза с использованием фотодинамической терапии и транспупиллярной термотерапии», номер госрегистрации 20192191 от 23 августа 2019 г., 2019–2021 гг. (Государственная научно-техническая программа «Научно-техническое обеспечение качества и доступности медицинских услуг», подпрограмма «Злокачественные опухоли»).

Выполненная Е.П. Жилиевой диссертация «Фотодинамическая терапия рецидива меланомы сосудистой оболочки глаза после органосохраняющего лечения», представляемая к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельно выполненной научной работой и посвящена вопросу повышения эффективности органосохраняющего лечения

пациентов с локальным рецидивом меланом сосудистой оболочки глаза. Диссертация условно разделена на три части.

Первая часть посвящена диагностике рецидива малых размеров с использованием оптической когерентной томографии. Это исследование интересно не только в нашей республике, но и в других странах. При докладах материала диссертационного исследования на съездах и конференциях разработанный метод диагностики рецидива меланомы малых размеров всегда вызывает интерес у специалистов. Доказано, что метод позволяет визуализировать рецидив меланомы сосудистой оболочки глаза при толщине опухоли до 4,5 мм у 94% пациентов с возвратом заболевания. Выявила и внедрила в практику патогномичные признаки рецидива меланомы хориоидеи малых размеров.

Вторая часть исследования посвящена разработке метода лечения рецидива меланомы хориоидеи с использованием фотодинамической терапии с отечественным препаратом «Фотолон». Метод разработан на основе существующего, но имеет отличия позволяющие эффективно проводить органосберегающее лечение данной категории пациентов. Разработанный метод фотодинамической терапии рецидива меланомы сосудистой оболочки глаза с мощностью лазера 20 мВт и расчетной дозой энергии на поверхность опухоли от 50 Дж/см² (по периферии рецидива) до 100 Дж/см² (на вершине рецидива) позволяет достигнуть полной резорбции у 56,7% пациентов, стабилизации (без признаков кровотока) у 40,5% пациентов и позволяет на 53,1% чаще сохранить остроту зрения на прежнем уровне в сравнении с брахитерапией при отсутствии случаев потери остроты зрения у пациентов после проведения фотодинамической терапии ($p=0,021$).

И третья часть исследования — это изучение результатов выживаемости пациентов. Проведение фотодинамической терапии не влияет на 3-летнюю бессобытийную выживаемость. Методы лечения рецидива меланомы сосудистой оболочки глаза с использованием фотодинамической терапии, брахитерапии и энуклеации сопоставимы по показателям скорректированной выживаемости.

Результаты работы имеют высокую научную и практическую значимость. Научная значимость диссертационной работы Жиляевой Е.П. заключается в разработке и решении важной научной задачи практической медицины - повышении эффективности органосохраняющего лечения пациентов с рецидивом меланом сосудистой оболочки глаза.

Основные положения, выносимые на защиту, результаты исследования, представленные в диссертации, являются новыми, расширяют возможности врачей-онкологов при выборе подхода к лечению пациентов с меланомой

сосудистой оболочки глаза. Полученные данные свидетельствуют о высокой эффективности разработанного метода в лечении пациентов данной категории.

Высокая социальная значимость заключается в сохранении органа зрения с остаточными зрительными функциями у пациентов с рецидивом меланомы хориоидеи без влияния на выживаемость.

Представляемая к защите диссертация Е.П. Жилиевой является оригинальным завершённым исследованием, выполнена на современном научном уровне и имеет важное значение для теории и практики современной онкологии.

По актуальности, научной новизне, практической значимости, обоснованности научных положений и выводов диссертационная работа Е.П. Жилиевой «Фотодинамическая терапия рецидива меланомы сосудистой оболочки глаза после органосохраняющего лечения» соответствует требованиям пунктов 20, 21 Положения о присуждении ученых степеней и присвоении ученых званий и может быть представлена в совет по защите диссертаций.

Соискатель по своим научным и практическим качествам заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук, которая может быть присуждена Жилиевой Е.П. за:

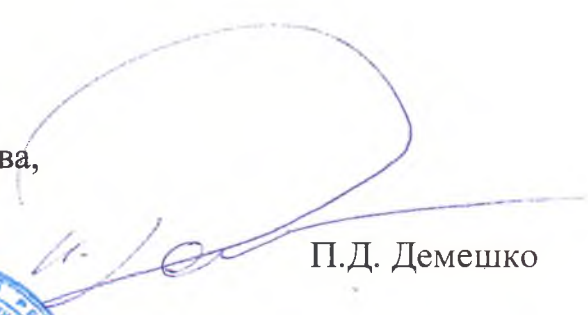
1. Выявление патогномичных признаков рецидива меланомы сосудистой оболочки глаза (куполообразный хориоретинальный профиль, изменение сосудистого рисунка (конфигурации и количества сосудов), изменение ретинального пигментного эпителия в зависимости от степени пигментации опухоли, уплощение и складчатость мембраны Бруха, отслойка нейроретинального эпителия сетчатки с наличием субретинальной жидкости) по данным оптической когерентной томографии. Оптическая когерентная томография позволила визуализировать признаки рецидива меланомы хориоидеи при толщине опухоли до 3,5 мм у 94% пациентов.

2. Разработку метода лечения рецидива меланомы сосудистой оболочки глаза с использованием фотодинамической терапии с мощностью лазера 20 мВт и расчетной дозой энергии на поверхность опухоли от 50 Дж/см² (по периферии рецидива) до 100 Дж/см² (на вершине рецидива), позволяющего достигнуть локального контроля опухоли в 97,2% (включая полную резорбцию у 56,7% пациентов, стабилизацию опухолевого процесса у 40,5% пациентов), при этом позволяя сохранить остроту зрения у 83,7% пациентов в течение 3 лет после проведения терапии.

3. Доказательство отсутствия негативного влияния органосохраняющего лечения по разработанному методу на пятилетнюю

скорректированную выживаемость по сравнению с энуклеацией (95,7 (95% ДИ [100–87,3]) после фотодинамической терапии и 90,4 (95% ДИ [100–77,5]) после энуклеации ($p = 0,837$).

Главный научный сотрудник
лаборатории лучевой терапии
РНПЦ ОМР им. Н.Н. Александрова,
доктор медицинских наук,
профессор


П.Д. Демешко

Подпись
удостоверяю

Инспектор
отдела кадров



Молодцова

13.02.2025