

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор Д.О. Иванов
«14» ноября 2022г.

ОТЗЫВ

Ведущей организации о научно-практической значимости диссертационной работы КОТОВОЙ Елены Сергеевны на тему: «Оптимизированная органосохраняющая технология брахитерапии интраокулярной ретинобластомы», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.5.- Офтальмология и 3.1.6.- Онкология, лучевая терапия.

1. Актуальность темы диссертационного исследования

Исследование Е.С.Котовой посвящено совершенствованию органосохранного лечения ретинобластомы – злокачественной внутриглазной опухоли нейроэктодермального происхождения, являющейся одним из наиболее тяжелых заболеваний глаз у детей раннего возраста. Ее удельный вес среди всех злокачественных новообразований у детей составляет около 3% и достигает 90–95% от всех злокачественных опухолей глазного яблока.

Важное место в схеме комбинированного органосохраняющего лечения ретинобластомы, наряду с химиотерапевтическими и локальными методами, включающими транспупиллярную термотерапию и криодеструкцию, традиционно занимает брахитерапия, базирующаяся на локальном облучении опухоли радиоактивными бета-частицами.

Несмотря на большой опыт применения брахитерапии в лечении детей с ретинобластомой, остаются открытыми вопросы оптимальных параметров облучения изотопами Ru-106 и Sr-90, возможности и безопасности облучения с нескольких полей, одновременной постановки двух офтальмоаппликаторов, что имеет значение для пациентов с мультифокальной формой

ретинобластомы. Кроме того, остаются дискуссионными вопросы, связанные с риском развития радиоиндуцированных осложнений, роли селективной интраартериальной химиотерапии в их развитии, а также вопрос правильной локализации аппликатора, напрямую влияющая на эффективность лечения.

В свете изложенных обстоятельств, диссертационная работа Котовой Е.С., целью которой явилось повышение эффективности органосохраняющего лечения интраокулярной ретинобластомы методом брахитерапии, несомненно является актуальной и значимой в современной офтальмоонкологии.

2. Научная новизна и научно-практическая значимость исследования и полученных результатов.

Автором оптимизирована органосохраняющая технология брахитерапии интраокулярной ретинобластомы, в т.ч. разработан хирургический инструментарий, упрощающий проведение оперативного вмешательства, предложена новая модель офтальмоаппликатора для конформного облучения опухолей периферической локализации и устройство для формирования дозного поля заданной формы и размера.

Предложены новые методики брахитерапии, в том числе для лечения пациентов с мультифокальной формой ретинобластомы, впервые доказана возможность и безопасность облучения с нескольких полей, с одновременным использованием нескольких офтальмоаппликаторов.

Впервые обоснованы эффективные и безопасные дозы брахитерапии с рутениевыми и стронциевыми аппликаторами, а также оптимальные сроки брахитерапии после селективной интраартериальной химиотерапии.

Е.С.Котовой впервые проведен сравнительный анализ результатов брахитерапии с рутениевыми и стронциевыми аппликаторами, на основании которого сделан вывод о высокой эффективности обоих изотопов при достоверно меньших осложнениях при проведении брахитерапии со Sr-90.

Проведено сравнение результатов многопольной и однопольной брахитерапии: установлена более высокая органосохраняющая эффективность многопольной брахитерапии.

3. Значимость полученных результатов для науки и практики.

Диссертационное исследование Котовой Е.С. имеет выраженную практическую направленность, тем самым представляя несомненный интерес для внедрения в практику работы офтальмоонкологических отделений для лечения пациентов с интраокулярной ретинобластомой.

Оптимизированная органосохраняющая технология брахитерапии интраокулярной ретинобластомы, включающая способ точного позиционирования офтальмоаппликатора/ов, разработанный хирургический инструментарий для ускорения операции, рассчитанные оптимальные параметры облучения, позволяют повысить эффективность локального контроля над опухолью, сократить сроки ее регрессии, снизить число радиоиндуцированных осложнений и повысить количество сохраненных глаз.

Кроме того, определены эффективные и безопасные дозы для брахитерапии с изотопами Ru-106 и Sr-90, установлен оптимальный срок для проведения брахитерапии после селективной интраартериальной химиотерапии. Доказано преимущество стронциевых офтальмоаппликаторов перед рутениевыми, за счет меньшего числа интраокулярных осложнений при одинаково высокой эффективности.

Путем многофакторного анализа были определены ведущие факторы риска развития радиоиндуцированных осложнений, среди которых статистически значимыми стали высота и протяженность опухолевого очага, его локализация, склеральная доза облучения и размер используемого офтальмоаппликатора, что позволяет в дальнейшем минимизировать их число при применении метода брахитерапии.

Получены 3 патента РФ на изобретения и 1 – на полезную модель (в соавторстве), что дополнительно подчеркивает новизну выполненных исследований.

4. Достоверность выводов и положений, выносимых на защиту.

Научные положения и результаты диссертации достоверны и аргументированы. Материалы диссертации полностью соответствуют цели и задачам работы, выполнены на достаточном объеме клинического материала (136 пациентов, 146 глаз) с применением современных методов обследования и лечения.

Выводы и практические рекомендации, представленные в диссертации, четко аргументированы, обоснованы и достоверны. Основные положения, выносимые на защиту, базируются на детальном анализе собственных исследований. Выводы закономерно следуют из основных научных положений, защищаемых автором, имеют важное научно-практическое значение и являются логическим завершением работы.

5. Личный вклад автора.

Автором проведен анализ отечественной и зарубежной литературы по изучаемой проблеме. Автор самостоятельно разработала план обследования, принимала непосредственное участие в обследовании всех пациентов, а также в разработке оптимизированной технологии брахитерапии, ассистенциях на хирургических операциях, курации пациентов в послеоперационный период.

Диссертантом самостоятельно проведен анализ и статистическая обработка полученных результатов, подготовлены печатные работы по результатам исследования к публикации в открытой печати, а полученные результаты работы представлены на научных российских и зарубежных офтальмологических и онкологических конференциях.

6. Связь диссертации с планом научных исследований и соответствие паспортам научных специальностей.

Диссертация выполнена по плану научно-исследовательских работ ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н.Федорова» Минздрава России. Работа соответствует специальностям 3.1.5. –

Офтальмология и 3.1.6 – Онкология, лучевая терапия и утверждена в качестве самостоятельного исследования. Тема диссертации отвечает современным задачам практической медицины.

7. Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.

Представленные в диссертации выводы и практические рекомендации представляют интерес для планирования и методического обеспечения дальнейших научных исследований в области детской офтальмоонкологии, а также для использования в педагогическом процессе при подготовке и усовершенствовании врачей-офтальмологов и онкологов.

Материалы исследования также целесообразно использовать при проведении семинаров для практикующих врачей и чтении лекций студентам, врачам-офтальмологам и онкологам по соответствующим разделам офтальмологии и онкологии.

Разработанная техника брахитерапии интраокулярной ретинобластомы внедрена и применяется в практике отделения офтальмоонкологии и радиологии ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н.Федорова» Минздрава РФ, используется в учебном процессе Института непрерывного профессионального образования ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава РФ.

8. Оценка структуры диссертации.

Основной текст диссертации изложен в традиционном стиле на 142 страницах машинописного текста, состоит из введения, основной части (обзора литературы, главы, посвященной характеристике материала и методов исследования, четырех глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и использованной литературы. Работа иллюстрирована 55 рисунками и 22 таблицами. Список использованной литературы содержит 164 источника, из них 44 – отечественных и 120 – зарубежных.

9. Соответствие автореферата основным положениям диссертации.

Автореферат изложен на 27 страницах и полностью соответствует содержанию диссертационной работы. Его структура отражает основные положения диссертации и включает общую характеристику работы, описание методов исследования, содержание работы, выводы и практические рекомендации. Представлен список сокращений, допущенных в тексте автореферата. Автореферат достаточно иллюстрирован схемами и графическим материалом.

10. Апробация результатов диссертационного исследования и полнота опубликования результатов диссертации в научной печати.

Материалы диссертации доложены и обсуждены на многочисленных российских и зарубежных конференциях офтальмологов и онкологов.

По теме диссертации опубликованы 17 печатных работ, из них 13 статей в журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ для публикации результатов диссертационного исследования.

11. Замечания по диссертации.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

12. Заключение.


Диссертационная работа Котовой Елены Сергеевны на тему: «Оптимизированная органосохраняющая технология брахитерапии интраокулярной ретинобластомы» является самостоятельным, завершённым научно-квалификационным трудом, выполненным на высоком научном и методологическом уровне. В работе содержится решение актуальной для офтальмоонкологии задачи – повышение результативности брахитерапии в комплексном лечении интраокулярной ретинобластомы.

По своей актуальности и научно-практической значимости работа Котовой Е.С. полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденное постановлением


Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013г. №842, в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016г. №335 с изменениями от 1 октября 2018г. №1168), а ее автор заслуживает присуждения искомой степени по специальностям 3.1.5. – Офтальмология и 3.1.6. – Онкология, лучевая терапия.

Отзыв обсужден и утвержден на совместном заседании кафедр офтальмологии, онкологии, детской онкологии и лучевой терапии ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России (протокол № 5 от « 14 » ноября 2022г.).

Зав. кафедрой офтальмологии
ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор

 Бржеский В.В.

Зав. кафедрой онкологии, детской онкологии и лучевой терапии
ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России
доктор медицинских наук, доцент

 Кулева С.А.

Секретарь заседания кафедры
ассистент, кандидат медицинских наук

 Никитина Т.Н.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России,
194100, г. Санкт-Петербург, ул. Литовская, д.2
Тел.: +7(812) 295-06-46, +7(812) 542-39-83
e-mail: sph@gpmu.org; сайт: www.gpmu.org

Подпись:  Бржеский В.В., Кулева С.А.
удостоверен в СЗ
« 20 » г.
Начальник делопроизводства СПб ГПМУ
И.Н. Майорова

