

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Жерко Ирины Юрьевны  
«Стереотаксическая радиохирургия меланомы хориоидеи»  
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук  
по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия

Увеальная меланома (УМ) самая распространенная внутриглазная злокачественная опухоль, поражающая преимущественно взрослое население. Интерес к изучению увеальной меланомы во всем мире не иссекает. Меланома хориоидеи (МХ) занимает второе место в структуре злокачественных новообразований органа зрения и является опасным для жизни злокачественным новообразованием, поражающим сосудистую оболочку глаза примерно в 90% случаев. Известно, что выживаемость больных зависит от стадии заболевания и методов лечения. До настоящего времени большую актуальность представляют вопросы, связанные как с лечением локальных меланом больших размеров, так и генерализованных форм УМ. Именно этим проблемам посвящен представленный автореферат диссертационного исследования, в котором рассмотрены вопросы, касающиеся проблемы лечения и прогнозирования течения меланомы хориоидеи.

Автором разработан модифицированный метод стереотаксической радиохирургии (СРХ) меланомы хориоидеи. В проспективном исследовании изучены результаты применения метода, осложнения проведения лучевой терапии, а также проведено сравнения эффективности применения СРХ и брахитерапии.

Было показано, что при отсутствии различий в показателях уровня сохранения глазного яблока, применение модифицированного метода СРХ с деэскалацией дозы в зависимости от локализации и стадии опухоли относительно критических структур глаза для лечения МХ сT1-4N0M0 позволяет достичь локального контроля опухоли в 96,7% случаев. Более значимые результаты были показаны при использовании СРХ для лечения первичной МХ распространенностью сT3N0M0: в этих случаях удалось повысить уровень локального контроля на 55% больше по сравнению с брахитерапией ( $p_{\log\text{-rank}} = 0,006$ )

Крайне важным с практической точки зрения считаю определение автором

факторов риска развития вторичной глаукомы после проведения СРХ. По данным многофакторного регрессионного анализа развитие вторичной глаукомы после СРХ МХ статистически значимо ассоциировано с показателями опухолевого объема ( $p_{\text{Cox}} = 0,035$ ) и толщиной опухоли ( $p_{\text{Cox}} = 0,02$ ). При объеме опухоли равном или превышающем  $838 \text{ мм}^3$  осложнение развивается в 47,9% случаев, при толщине опухоли равной или превышающей 7,6 мм – в 36,5% случаев ( $p < 0,05$ ). Полученные данные позволяют отбирать пациентов для применения метода с максимальной эффективностью.

В ретроспективном исследовании автором также было изучено влияние применения различных методов терапии на течение метастатической меланомы хориоидеи. Было показано, что польза применения локальных методов лечения в случае олигометастатического поражения печени позволяет в 2 раза повысить выживаемость при медиане наблюдения 20 мес.

Научный интерес представляют также результаты изучения клеточного состава опухолевого инфильтрата первичной меланомы хориоидеи. Было показано, что соотношение количества иммуноэффекторных и антигенпрезентирующих клеток влияет на течение опухолевого процесса. В случае соотношения  $\text{CD3/CD68} > 1$  риск прогрессирования заболевания увеличивается в 3,7 раза ( $p_{\text{Cox}} = 0,012$ ), риск смерти от меланомы хориоидеи – в 2 раза ( $p_{\text{Cox}} = 0,01$ ).

В целом, работа выполнена на высоком методологическом уровне, оценка полученных при выполнении исследования данных осуществлена с использованием адекватных методов статистического анализа, что не позволяет усомниться в достоверности и значимости полученных результатов. Выводы автора убедительны и обоснованы, непосредственно вытекают из существа работы и соответствуют целям и задачам диссертации.

По теме диссертации автором опубликовано 16 печатных работ, в том числе 8 статей в рецензируемых изданиях. Результаты диссертационной работы доложены на республиканских и зарубежных конференциях. Инструкция по применению разработанного метода утверждена Министерством здравоохранения Республики Беларусь. Замечаний по содержанию и оформлению автореферата нет.

Судя по автореферету кандидатская диссертация Жерко Ирины Юрьевны характеризуется прикладной направленностью, актуальностью и научной новизной, результаты выполнения работы внедрены в практическое здравоохранение, в связи с этим, считаю, что представленные в автореферате

И.Ю. Жерко данные отвечает всем требованиям, предъявляемым ВАК к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук и она может быть представлена к защите по специальности 14.01.13 — лучевая диагностика, лучевая терапия.

Доктор медицинских наук,  
профессор, член корреспондент РАН,  
начальник отдела офтальмоонкологии и радиологии  
Федерального государственного  
бюджетного учреждения  
«Национальный медицинский  
исследовательский центр  
глазных болезней им. Гельмгольца»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации



С.В. Саакян

Ученый секретарь ФГБУ  
«НМИЦ Глазных болезней им. Гельмгольца»  
Кандидат медицинских наук

Е.Н. Орлова