

ОТЗЫВ

кандидата медицинских наук Мычко Дарьи Дмитриевны
на автореферат кандидатской диссертации
Жерко Ирины Юрьевны
«Стереотаксическая радиохirurgия меланомы хориоидеи»
по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия

Диссертационная работа Жерко Ирины Юрьевны представляет собой законченный научный труд, посвященный разработке метода органосохраняющего лечения меланомы хориоидеи.

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

Научная значимость заключается в получении новых данных о факторах, влияющих на развитие осложнений лучевой терапии внутриглазных опухолей, течении метастатической меланомы хориоидеи в зависимости от применяемых методов лечения, составе опухолевого инфильтрата меланомы хориоидеи и влиянии его характеристик на течение опухолевого процесса.

Клиническая значимость данного исследования состоит в разработке метода стереотаксической радиохirurgии (далее – СРХ) меланомы хориоидеи (далее – МХ) с учетом расположения опухоли относительно критических структур глаза, а также в определении показаний к применению метода.

Социальная значимость работы обусловлена в первую очередь уменьшением частоты случаев энуклеации глазного яблока при лечении опухолей больших размеров с применением разработанного метода.

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

В представленном исследовании разработан модифицированный метод радиохirurgического лечения МХ с деэскалацией дозы в зависимости от локализации опухоли относительно критических структур глаза, в том числе при невозможности применения альтернативного метода органосохраняющего лечения. Установлено, что применение метода позволяет достичь локального контроля опухоли в 96,7% случаев (медиана наблюдения – 20 месяцев) при показателях двухлетней выживаемости без прогрессирования и скорректированной выживаемости $82,4 \pm 7,3\%$ и $88,5 \pm 6,3\%$ соответственно и уровне

сохранения глазного яблока 88,5%.

Впервые на основании изучения частоты и структуры осложнений радиохирургического лечения МХ выявлены прогностические факторы развития вторичной глаукомы. 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 ($p_{\text{Cox}} = 0,02$).

Использование СРХ для лечения первичной МХ распространенностью сТ3N0M0 (со средней толщиной $6,6 \pm 2,1$ мм и базальным диаметром $12,2 \pm 3,3$ мм) позволяет повысить уровень локального контроля на 55% по сравнению с БТ ($p_{\text{log-rank}} = 0,006$) при отсутствии различий в показателях уровня сохранения глазного яблока ($72,2 \pm 10,8\%$ и $75,0 \pm 9,7\%$ после СРХ и БТ соответственно, $p_{\text{log-rank}} = 0,496$), а также в показателях двухлетней ВБП и СВ ($p_{\text{log-rank}} > 0,1$) за период наблюдения в 2 года.

Выявлено статистически значимое снижение риска смерти от метастатической МХ при применении локальных методов лечения метастазов в печени. (ОР 0,19, 95% ДИ 0,04-0,8, $p_{\text{Cox}} = 0,03$).

Впервые с помощью иммуногистохимического метода изучена связь характеристик опухолевого инфильтрата первичной МХ и показателей выживаемости. Независимыми факторами, ассоциированными с показателями выживаемости пациентов с МХ по данным многофакторного регрессионного анализа, являются соотношение количества CD3- и CD68-позитивных клеток и категория pT. В случае соотношения $CD3/CD68 > 1$ риск прогрессирования заболевания увеличивается в 3,7 раза ($p_{\text{Cox}} = 0,012$), риск смерти от меланомы хориоидеи – в 2 раза ($p_{\text{Cox}} = 0,01$).

Результаты исследований в рамках диссертационной работы широко представлены в периодической печати и соответствуют требованиям, предъявляемым ВАК – 8 статей в научных журналах, 7 тезисов докладов в материалах съездов, конгрессов и конференций, в т.ч. в странах ближнего и дальнего зарубежья.

Выводы 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 Жерко Ирины Юрьевны «Стереотаксическая радиохирургия меланомы хориоидеи» 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)

Д.Д. Мычко

Подпись Мычко Д.Д. удостоверяю

С.В. Шинякина
