

## **ОТЗЫВ**

**на автореферат диссертации Ольги Анатольевны Гиземовой  
«Адаптивная стереотаксическая радиохирurgia у пациентов**

**с метастатическим поражением головного мозга»**

**на соискание ученой степени кандидата медицинских наук**

**по специальности**

**14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия**

Метастатическое поражение головного мозга у пациентов с онкологическим процессом характеризуется крайне неблагоприятным прогнозом и является одной из наиболее частых причин смерти этих пациентов. Хирургическое удаление является высокоэффективным методом лечения крупных метастазов в головном мозге, быстро приводящим к улучшению состояния пациентов. К сожалению, хирургическое лечение не всегда применимо в связи с локализацией очагов в зонах, недоступных для оперативного вмешательства, распространенностью процесса либо высоким анестезиологическим риском. Стереотаксическая радиохирurgia является возможным методом лечения при противопоказаниях к хирургической резекции, однако, классическая однофракционная радиохирurgia характеризуется низкой частотой местных рецидивов лишь при небольших (до 2 см в диаметре) очагах. При более крупных метастазах высокий риск развития тяжелой нейротоксичности не позволяет за один сеанс подвести к очагу дозу, достаточную для длительного контроля над опухолевым ростом.

Таким образом, разработка методов лучевого лечения крупных нерезектабельных церебральных метастазов является предметом научного интереса и актуальна на сегодняшний день.

В диссертационной работе Ольги Анатольевны Гиземовой проанализированы данные 439 пациентов, получивших лучевое лечение по поводу метастатического поражения головного мозга в РНПЦ онкологии и

медицинской радиологии им. Н.Н. Александрова, у 389 из них была проведена стереотаксическая радиохирургия на аппарате «Гамма-нож».

Автором проведена ретроспективная оценка отдаленных результатов однофракционной радиохирургии, использованной как в качестве первичного лечения пациентов с метастазами в головном мозге (243 пациента), так и при интракраниальном прогрессировании после ранее проведенного облучения всего головного мозга (96 пациентов). Продемонстрированы удовлетворительные отдаленные результаты применения данного метода у пациентов со статусом по шкале Карновского не менее 70%, отсутствием экстракраниальных метастазов либо возможностью системного лечения при экстракраниальном прогрессировании.

Особого внимания заслуживает разработка и анализ переносимости и результатов применения метода адаптивной стереотаксической радиохирургии у неоперабельных пациентов с крупными метастазами в головном мозге. При использовании данного метода 6-месячный, 1-годовалый и 3-летний локальный контроль за метастатическими очагами составил соответственно 95,8%, 75,6% и 56,7%, а частота развития поздней токсичности III степени всего 4,0%. При этом медиана общей выживаемости составила 10,1 месяца, тогда как в сопоставимой группе пациентов, где было проведено только облучение всего головного мозга, – 5,5 месяца.

Отдельно следует отметить проведенное автором радиобиологическое обоснование выбора режимов фракционирования на основе современных математических моделей.

Диссертационная работа содержит новые результаты, по научной новизне, актуальности, теоретической и практической значимости, выводов соответствует требованиям пунктов 20 и 21 Положения о присуждении ученых степеней и присвоении ученых званий.

Принципиальных замечаний по автореферату нет. Анализ представленного автореферата свидетельствует о том, что Гизеова О.А.

методически правильно провела клинические исследования в рамках выполняемой научно-исследовательской работы, квалифицированно интерпретировала полученные результаты, основываясь на принципах доказательной медицины с использованием современных методов статистики.

Автор заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук.

Доцент кафедры неврологии  
и нейрохирургии

ГУО «Белорусская медицинская академия  
последипломного образования»

к.м.н., доцент

29.06.2023г.

