

ОТЗЫВ

**научного руководителя о научной и практической деятельности
Гиземовой Ольги Анатольевны, представляющей к
официальной защите диссертацию «Адаптивная стереотаксическая
радиохирургия у пациентов с метастатическим поражением
головного мозга»
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая
терапия**

Гиземова О.А. работает в государственном учреждении «Республиканский научно-практический центр онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н. Александрова» с декабря 2009 года, с января 2010 по настоящее время занимает должность врача радиационного онколога радиологического отделения №3.

За время работы зарекомендовала себя разносторонне подготовленным специалистом. Владеет современными методами подготовки и проведения высокотехнологичной лучевой терапии на гамма-терапевтических установках и линейных ускорителях. Широко на практике использует имеющиеся знания. В работе инициативна, исполнительна, дисциплинирована.

Гиземова О. А. активно занимается научной деятельностью. Является автором 13 научных работ по теме диссертации, в том числе 5 статей в рецензируемых ВАК журналах, 7 тезисов докладов на международных научных конференциях, инструкции по применению, утвержденной Министерством здравоохранения Республики Беларусь. Неоднократно участвовала в национальных и международных конференциях и семинарах по вопросам онкологии и лучевой терапии.

Гиземова О.А. является исполнителем научно-исследовательских работ:

– «Разработать и внедрить метод лечения пациентов, страдающих первичным и метастатическим раком почки, с использованием стереотаксической лучевой терапии», номер госрегистрации 20192090 от 16 августа 2019 г., 2019–2021 гг. (Государственная научно-техническая программа «Научно-техническое обеспечение качества и доступности медицинских услуг», подпрограмма «Злокачественные опухоли»);

– «Разработать метод адаптивной стереотаксической радиохирургии у пациентов с метастатическим поражением головного мозга», номер госрегистрации 20214025 от 20.12.2021, 2021–2022 гг. (инициативная НИР).

Выполненная О.А. Гиземовой диссертация «Адаптивная стереотаксическая радиохирургия у пациентов с метастатическим поражением головного мозга», представляемая к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельно выполненной научной работой и посвящена вопросу повышения эффективности лечения неоперабельных пациентов с метастатическим поражением головного мозга, в том числе после проведенного ранее облучения всего головного мозга, путем использования стереотаксической радиохирургии с применением радиотерапевтического комплекса «Гамма-нож».

Оценена выживаемость пациентов, страдающих метастатическим поражением головного мозга, после СРХ с применением радиотерапевтического комплекса «Гамма-нож» и определены факторы, влияющие на отдаленные результаты лечения. Медиана общей выживаемости после проведения стандартной однофракционной радиохирургии составила 12,2 месяца, 1-годичная, 2-летняя и 3-летняя выживаемость – 51,1%, 30,3% и 25,9%, соответственно. Независимыми факторами, ассоциированными с показателем общей выживаемости, являлись: первичный очаг, число метастазов при первой радиохирургии и факт проведения повторных сеансов радиохирургии при дальнейшем прогрессировании.

Разработан метод адаптивной стереотаксической радиохирургии у неоперабельных пациентов с крупными (более 2 см в максимальном диаметре)

метастазами в головном мозге, в рамках проспективного исследования оценена его переносимость (частота развития ранних и поздних лучевых осложнений) и отдаленные результаты лечения по показателю общей выживаемости после адаптивной стереотаксической радиохирургии по сравнению со стандартным облучением всего головного мозга. Ранняя токсичность выше II степени при проведении адаптивной радиохирургии не зарегистрирована, частота поздней токсичности III степени составила 4,0%, что свидетельствует об удовлетворительной переносимости метода.

Применение разработанного метода адаптивной радиохирургии позволило улучшить выживаемость пациентов с крупными церебральными метастазами по сравнению со стандартным облучением всего головного мозга. Медиана общей выживаемости составила 10,1 месяцев, 1-годовалая и 2-летняя выживаемость – 44,3% и 37,2%, соответственно, тогда как после облучения всего головного мозга медиана общей выживаемости составила 5,5 месяцев, 1-годовалая и 2-летняя выживаемость 14,0% и 6,0%, соответственно. Различия были статистически значимы.

Метод адаптивной радиохирургии характеризуется высоким уровнем локального контроля. Показатели 1-годовалой и 3-летней кумулятивной инцидентности локальных рецидивов составили 24,4% и 43,3%, соответственно.

Показано, что метод реоблучения с использованием стереотаксической радиохирургии с редукцией дозы излучения у пациентов с интракраниальным прогрессированием, ранее получившим облучение всего головного мозга по поводу его метастатического поражения, позволяет достичь медианы выживаемости 13,0 месяцев при невысокой частоте постлучевых осложнений. Частота развития симптомных радионекрозов составила 10,4%.

Результаты работы имеют высокую научную и практическую значимость. Научная значимость диссертационной работы Гиземовой О.А. заключается в разработке и решении важной научной задачи практической

медицины – повышении эффективности лучевого лечения неоперабельных пациентов с метастатическим поражением головного мозга.

Основные положения, выносимые на защиту, результаты исследования, представленные в диссертации, являются новыми, расширяют возможности врачей-онкологов при выборе подхода к лечению неоперабельных пациентов с метастатическим поражением головного мозга, в том числе после проведенного ранее облучения всего головного мозга. Полученные данные свидетельствуют у высокой эффективности и удовлетворительной переносимости стереотаксической радиохирургии у данной группы пациентов.

Высокая социальная значимость заключается в повышении выживаемости пациентов, в том числе трудоспособного возраста.

Представляемая к защите диссертация О.А. Гиземовой является оригинальным завершённым исследованием, выполнена на современном научном уровне и имеет важное значение для теории и практики современной лучевой терапии и онкологии.

По актуальности, научной новизне, практической значимости, обоснованности научных положений и выводов диссертационная работа О.А. Гиземовой «Адаптивная стереотаксическая радиохирургия у пациентов с метастатическим поражением головного мозга» 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 Гиземовой О.А. за:

1. Разработку метода адаптивной стереотаксической радиохирургии, представляющего собой облучение в высоких дозах патологического очага за несколько сеансов с адаптацией плана облучения и его радиобиологическое обоснование.

2. Доказательство эффективности применения разработанного метода у пациентов с нерезектабельными крупными (>2 см) интракраниальными метастазами. Данный метод позволил повысить медиану общей выживаемости по сравнению со стандартным облучением всего головного мозга с 5,5 месяца до 10,1 месяцев, 1-годовалую и 2-летнюю общую выживаемость – с 14,0% и 6,0% до 44,3% и 37,2%, соответственно ($p < 0,001$), при его удовлетворительной переносимости – частота поздней токсичности III степени составила 4,0%.

3. Проведенный впервые в Беларуси анализ отдаленных результатов применения стандартной однофракционной радиохирургии и факторов, влияющих на общую выживаемость после проведения радиохирургии.

4. Доказательство целесообразности проведения повторных сеансов стереотаксической радиохирургии при интракраниальном прогрессировании у пациентов с удовлетворительным общим статусом и возможностью продолжать системную терапию: при проведении одного сеанса радиохирургии медиана общей выживаемости, 1-годовалая и 3-летняя выживаемость составили, соответственно, 9,8 месяцев, 41,1% и 20,1%; 2 сеансов – 19,7 месяца, 71,2% и 37,9%, соответственно; трех и более сеансов стереотаксической радиохирургии – медиана общей выживаемости не достигнута, 1-годовалая и 3-летняя выживаемость – 94,7% и 55,7%, соответственно, ($p < 0,001$).

5. Доказательство эффективности реоблучения в виде стереотаксической радиохирургии у пациентов с прогрессированием злокачественного процесса в головном мозге после проведенного ранее облучения всего головного мозга по поводу его метастатического поражения, позволяющего достигнуть удовлетворительных отдаленных результатов лечения (медиана общей выживаемости – 13,0 месяцев, 1-годовалая, 2-летняя и 3-летняя выживаемость – 51,6%, 22,5% и 7,4%, соответственно).



Доктор медицинских наук

С.Л. Поляков

Подпись
удостоверено

Специалист по кадрам
К.И. Петкевич

21.10.2022