

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук Татьяны Юрьевны Семиглазовой на автореферат диссертации Екатерины Ивановны Ивановой «Роль объемов облучения и фракционирования в химиолучевом лечении больных лимфомой Ходжкина II стадии с наддиафрагмальными поражениями», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия

Актуальность диссертационной работы не вызывает сомнения. Лимфома Ходжкина (ЛХ) - высоко курбельное заболевание, так как применение современной цитостатической и лучевой терапии позволяет достигнуть полной ремиссии и десятилетней выживаемости у 90% больных. При этом ЛХ является одним из наиболее часто встречающихся лимфопролиферативных заболеваний, при котором у больных в 90% случаев встречаются наддиафрагмальные поражения. Эффективность лучевой терапии (ЛТ) в лечении больных ЛХ давно доказана. Попытки исключить ЛТ из лечебных программ больных ЛХ приводят к снижению безрецидивной и бессобытийной выживаемости. В последние годы методики ЛТ претерпели значительные изменения, поэтому необходимость изучения объемов облучения и фракционирования в химиолучевом лечении больных ЛХ представляются актуальными. Изучение нагрузок на здоровые органы и ткани при проведении ЛТ, роли позитронно-эмиссионной томографии с ^{18}F -ФДГ на различных этапах лечения больных ЛХ II стадии является современным и перспективным.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций подтверждается на значительном контингенте больных (301 пациент), корректным анализом результатов. Результаты диссертационных исследований доложены на научно-практических конференциях различных уровней, отражены в 26 научных работах, их них 4 статьи в журналах, рекомендованных ВАК для публикаций основных результатов диссертационных исследований.

Научная новизна исследования состоит в том, что впервые в зависимости от прогностических факторов на значительной однородной группе больных ЛХ II стадии с наддиафрагмальными поражениями получены новые данные о непосредственных и отдаленных результатах, местных лучевых реакциях со стороны легких, пищевода и сердца. Показана сопоставимая противоопухолевая эффективность химиолучевого лечения больных при разных режимах фракционирования и значительное уменьшение частоты лучевых пульмонитов в режиме мультифракционирования в условиях 2D-планирования по сравнению с обычным фракционированием, установлено снижение частоты пульмонитов и эзофагитов при конформной лучевой терапии (3D-КЛТ) по сравнению с конвенциональной ЛТ. Установлено уменьшение в целом местных лучевых реакций у больных, получавших ЛТ на пораженные зоны по сравнению с мантиевидным облучением, а также еще более значительное их снижение при 3D-КЛТ в условиях облучения пораженных мест. Определена важная роль ПЭТ с ^{18}F -ФДГ в оценке эффективности ПХТ и ЛТ при наличии и отсутствии исходного исследования, а также прогностическое значение ПЭТ-исследования на различных этапах лечения и наблюдения больных ЛХ II стадии. Впервые получены сравнительные данные дозного распределения на мишень и органы риска, а также определено количество лучевых реакций со стороны легких, пищевода и сердца при 3D-КЛТ в условиях облучения пораженных мест по сравнению с контролем — конвенциональной ЛТ с облучением пораженных зон или мантиевидным облучением.

Практическая значимость связана с тем, что диссертационная работа посвящена вопросам повышения эффективности химиолучевого лечения больных ЛХ II стадии с наддиафрагмальными поражениями в условиях разных режимов фракционирования и объемов облучения, что особенно важно для онкологов, гематологов, радиотерапевтов

практического здравоохранения. Выводы автора убедительны и обоснованы, соответствуют цели и задачам диссертации. Принципиальных замечаний по представленному автореферату кандидатской диссертации нет.

Диссертационная работа Екатерины Ивановны Ивановой «Роль объемов облучения и фракционирования в химиолучевом лечении больных лимфомой Ходжкина II стадии с наддиафрагмальными поражениями», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненная под научным руководством д.м.н. Юлии Николаевны Виноградовой, является самостоятельным, законченным, научно-квалификационным трудом, в котором решена актуальная научная задача – повышение эффективности химиолучевого лечения больных ЛХ II стадии с наддиафрагмальными поражениями в условиях разных режимов фракционирования и объемов облучения, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.

Заведующий научным отделом – ведущий научный сотрудник
научного отдела инновационных методов терапевтической
онкологии и реабилитации ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова»
Минздрава России,

доктор медицинских наук _____ Т.Ю. Семиглазова

Адрес: 197758, г. Санкт–Петербург, пос. Песочный,
ул. Ленинградская, дом 68. Телефон: (812) 439-95-15.
Факс: (812) 596-89-47.
Эл. почта: oncl@rion.spb.ru

Подпись Т.Ю. Семиглазовой удостоверяю:

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова»
Минздрава России,

доктор медицинских наук _____ Е.В. Демин

12.01.2018

