

Федеральное государственное
бюджетное учреждение
«РОССИЙСКИЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР
РАДИОЛОГИИ
И ХИРУРГИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ ИМЕНИ
АКАДЕМИКА А.М. ГРАНОВА»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
(ФГБУ «РНЦРХТ им. ак. А.М. Гранова»
Минздрава России)

ИНН 7821007633, ОГРН 1027812404509

197758, Санкт-Петербург, п. Песочный,
ул. Ленинградская, 70
Тел.: 596-84-62; факс: 596-67-05
E-mail: info@rrcrst.ru
Internet: <http://www.rrcrst.ru>

Исх. _____ от _____

Вх. _____ от _____

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГБУ

«РНЦРХТ им. ак. А.М. Гранова»

Минздрава России

Д.М.Н. Майстренко Д.Н.

«24» _____ 2022 г.



ОТЗЫВ

ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Алексеевой Юлии Владимировны «Оптимизация лечения больных метастатическим колоректальным раком путем оценки и коррекции гериатрических синдромов», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.6. – Онкология, лучевая терапия

Актуальность темы выполненной работы

Колоректальный рак на сегодняшний день остается актуальной проблемой современной онкологии. Данные мировой статистики подтверждают высокую заболеваемость и смертность среди больных раком толстой кишки, в частности среди населения старшей возрастной группы. У 27,2 % пациентов при первичном обращении диагностирована уже запущенная - четвертая стадия рака толстой кишки. При метастатическом КРР средняя пятилетняя выживаемость составляет 14,3 - 27,7%.

В связи с ростом населения пожилого и старческого возраста, растет потребность в лечении данной группы больных. Поэтому одной из актуальных проблем современной онкологии является проведение эффективной лекарственной терапии у больных злокачественными новообразованиями старше 60 лет. Современные схемы противоопухолевой терапии позволяют добиться медианы выживаемости 18–22 мес. Однако в ряде ситуаций системная химиотерапия является крайне токсичной для пациентов пожилого возраста, что вынуждает онкологов прекращать специфическое лечение.

В связи с возрастным снижением толерантности к стрессам, злокачественное новообразование и проведение противоопухолевой терапии могут оказывать негативное влияние на физическое и психическое состояние здоровья, а также социальные отношения пожилых онкологических больных. В свою очередь данные мировой литературы свидетельствуют о том, что наличие у пациентов пожилого и старческого возраста гериатрических синдромов ухудшает переносимость химиотерапии, тем самым снижая эффективность лечения.

Это обстоятельство свидетельствует в пользу того, что необходимо проведение тщательного обследования больных пожилого и старческого возраста с целью отбора пациентов на специализированное лечение, которое будет учитывать не только функциональное состояние, но и гериатрические особенности данной группы больных. Классические способы оценки функционального состояния больных злокачественными новообразованиями, которые используются в клинической практике, не отражают гериатрические особенности пациентов старшей возрастной группы. Однако в настоящее время не существует единого подхода к оценке гериатрического статуса больных пожилого и старческого возраста.

Современные стратегии лечения больных метастатическим колоректальным раком пожилого и старческого возраста не предполагают оценку гериатрического статуса с целью определения наиболее эффективной тактики лечения, а также не включают мероприятия, направленные на коррекцию выявленных гериатрических нарушений.

Таким образом все вышеизложенное подтверждает актуальность диссертационной работы Алексеевой Ю.В., которая направлена на повышение

эффективности первой линии противоопухолевой терапии у больных метастатическим колоректальным раком в пожилом и старческом возрасте путем оценки и коррекции гериатрических синдромов.

Научная новизна работы

Диссертационная работа Алексеевой Ю.В. представляет собой законченный научный труд, посвященный оптимизации лечения больных метастатическим колоректальным путем оценки и коррекции гериатрических синдромов. В ходе исследования разработан адаптированный гериатрический опросник для оценки функционального состояния больных злокачественными новообразованиями пожилого и старческого возраста для выбора тактики лечения. Научная новизна подтверждена патентом РФ № 2766664. Настоящее исследование демонстрирует, что улучшение токсического профиля химиотерапии и функционального состояния больных путем комплексной оценки и коррекции гериатрических синдромов, способствует повышению эффективности первой линии системного противоопухолевого лечения у больных метастатическим колоректальным раком пожилого и старческого возраста.

Обоснованность и достоверность научных положений и выводов, сформулированных в диссертации

В диссертационное исследование включены данные о 180 больных метастатическим колоректальным раком, которые получали химиотерапию по схеме FOLFOX-6±Bev. В проспективной группе 62 пациента проходили лечение на фоне оценки и коррекции гериатрических синдромов под наблюдением мультидисциплинарной команды, из них 41 пациент старше 60 лет, 21 пациента в возрасте от 45-59 лет. Ретроспективно был проведен анализ 118 больных, которым не проводилась оценка и коррекция гериатрических синдромов, из них 63 пациента старше 60 лет, и 55 пациентов среднего возраста. В обеих группах выполнена оценка токсичности химиотерапии, бессобытийной и общей выживаемости. Достоверность и обоснованность научных положений и выводов настоящего исследования подтверждается достаточным объемом выборки и разнообразием иллюстративного материала. Используются современные критерии оценки

эффективности и токсичности системного противоопухолевого лечения, а также статистической обработки результатов исследования.

Содержание и оформление диссертации

Диссертационная работа Алексеевой Ю.В. написана в соответствии с национальным стандартом РФ. Научно-квалификационное исследование изложено на 141 странице машинописного текста, включает введение, обзор литературы, характеристики материала и методов исследования, собственные результаты исследования, обсуждение, выводы и практические рекомендации. Библиографический указатель включает 98 современных отечественных зарубежных источников. Работа изложена хорошим, литературным языком, по объему выполненного исследования, новизне полученных результатов и его актуальности, диссертация удовлетворяет необходимым требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

Результаты исследования опубликованы в отечественных и зарубежных изданиях. Всего опубликовано 5 печатных работ, из них 1 в рецензируемых научных изданиях (ВАК) и 2 входит в международную реферативную базу данных Scopus. Подготовлено 3 учебных пособия. Также основные результаты исследования доложены на многих отечественных и международных конференциях.

Значимость работы для медицинской науки и практики

Диссертационное исследование Алексеевой Юлии Владимировны «Оптимизация лечения больных метастатическим колоректальным раком путем оценки и коррекции гериатрических синдромов» имеет большую значимость для медицинской науки и практики. Определение тактики лечения больных метастатическим колоректальным раком пожилого и старческого возраста с помощью адаптированного гериатрического опросника для оценки функционального состояния, способствует снижению частоты развития побочных эффектов первой линии противоопухолевой терапии, и повышению ее эффективности. Показано, что участие мультидисциплинарной команды в разработке плана лечения больных метастатическим колоректальным раком пожилого и старческого возраста, с учетом оценки и коррекции гериатрических

синдромов, позволяет улучшить функциональное состояние больных и токсический профиль химиотерапии, что способствует лучшей переносимости первой линии химиотерапии по схеме FOLFOX-6±Bev и соблюдению запланированного режима лечения.

Результаты диссертационного исследования внедрены в практическую деятельность отделения краткосрочной химиотерапии ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационного исследования

Результаты представленного диссертационного исследования могут быть использованы в практической деятельности специализированных онкологических учреждений, специализирующихся на лечение больных метастатическим колоректальным раком, что, несомненно, повысит качество оказания помощи больным пожилого и старческого возраста.

Замечания по диссертации

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертации нет. В диссертации встречаются некоторые стилистические неточности и опечатки, однако они не снижают его ценность и не сказываются на общей положительной оценке представленной работы.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Алексеевой Юлии Владимировны «Оптимизация лечения больных метастатическим колоректальным раком путем оценки и коррекции гериатрических синдромов» является законченной научно-квалификационной работой и соответствует паспорту специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

По объему выполненного исследования, новизне полученных результатов и его актуальности, диссертация удовлетворяет необходимым требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 года (в редакции от 11.09.2021 № 1539), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата

наук, а ее автор Алексеева Юлия Владимировна заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. - Онкология, лучевая терапия. Результаты, полученные автором, имеют большое значение для науки и практики, а их достоверность не вызывают сомнений.

Отзыв на диссертацию Алексеевой Ю.В. «Оптимизация лечения больных метастатическим колоректальным раком путем оценки и коррекции гериатрических синдромов» обсужден и одобрен на заседании отдела интервенционной радиологии и оперативной хирургии ФГБУ «РНЦРХТ им. ак. А.М. Гранова» Минздрава России, «13» мая 2022г.

Доктор медицинских наук,
Главный научный сотрудник отдела
Интервенционной радиологии
и оперативной хирургии
ФГБУ «РНЦРХТ им. ак. А.М. Гранова»
Минздрава России,

Поликарпов Алексей Александрович



Подпись д.м.н. Поликарпова А.А., д.м.н. Майстренко Д.Н. заверяю

*Главный секретарь ФГБУ
«РНЦРХТ им. ак. А.М. Гранова»
Минздрава России
д.м.н. О.А. Блажко*


