

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

доктора медицинских наук, заведующего отделением опухолей головы и шеи Научно-исследовательского института онкологии – филиала Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук» Кульбакина Дениса Евгеньевича, на диссертационную работу Митрофанова Александра Сергеевича на тему: «Суперселективная химиоэмболизация сосудов опухоли как этап комбинированного лечения местно-распространенного рака носоглотки», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.6 Онкология, лучевая терапия.

### **Актуальность темы диссертации**

Актуальность данной работы подтверждается данными мировой литературы о росте случаев впервые выявленных опухолей носоглотки. Так в 2020 г. в мире было зафиксировано 129 тыс. случаев первичной заболеваемости опухолями носоглотки. Согласно данным исследований: 70% пациентов обращаются уже с местно-распространенными процессами (III-IV стадии), что диктует особые требования к лечению данных больных.

Хирургическое лечение пациентов с местно-распространенными опухолями носоглотки в большинстве случаев не является приемлемым, учитывая сложное анатомическое расположение носоглотки, трудности определения границ опухоли и выполнения резекций в радикальном объеме. В настоящее время золотым стандартом в лечении данной группы пациентов остается химиолучевая терапия. В тоже время проведение химиолучевой терапии (ХЛТ) нередко (от 37% до 100%) связано с разного рода осложнений, вплоть до потенциально летального – аррозивных кровотечений из магистральных сосудов. Развитие разного рода осложнения на фоне проведения ХЛТ может привести к задержке терапии или её отмены.

В данной диссертационной работе Митрофанов Александр Сергеевич рассматривает сочетание современного малоинвазивного метода (суперселективной химиоэмболизации сосудов опухоли) и стандартного химиолучевого лечения, предлагая алгоритма лечения для больных раком носоглотки. В этой связи диссертационная работа Митрофanova Александра Сергеевича является актуальным научным исследованием.

### **Степень обоснованности и достоверности научных положений и выводов, сформулированных в диссертации**

Представленные в диссертационной работе научные положения, результаты и выводы основаны на современных клинических, функциональных, гистологических методах диагностики, использовании актуальных международных опросников качества жизни, статистической обработке клинического материала, включающего данные о 103 пациентах, достаточным объемом данных для каждой исследовательской группы.

Цель и задачи диссертационной работы четко сформулированы, основаны на комплексном анализе 132 отечественных и зарубежных литературных источников. Правильное использование методов исследования и их интерпретация, применение статистического анализа с использованием современных методов статистической обработки данных позволили А.С. Митрофанову решить поставленные задачи, сформулировать достоверные, обоснованные выводы и практические рекомендации.

По результатам исследования автором опубликовано 7 работ, из них 2 в изданиях, рекомендуемых Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации. По теме диссертации получен 1 патент на изобретение.

## **Научная новизна**

Представленная диссертация посвящена оценке клинического значения суперселективной химиоэмболизации сосудов опухоли в качестве этапа в комбинированном лечении местно-распространенных опухолей носоглотки.

В исследовании на достаточном клиническом материале оценено клиническое значение суперселективной химиоэмболизации, её влияние на безрецидивную выживаемость, общую выживаемость и объективный ответ. В ходе работы также выполнен анализ частоты и тяжести осложнений на фоне проводимой терапии.

Впервые предложен алгоритм лечения пациентов с местно-распространенными опухолями носоглотки, включающий суперселективную химиоэмболизацию сосудов опухоли в качестве первого этапа.

Научная новизна полностью вытекает из результатов проделанной работы и не вызывает замечаний. Степень достоверности подтверждается достаточным объемом данных для каждой группы, применением современных методов статистического анализа, критической оценкой полученных результатов при сравнении с актуальными данными научной литературы.

## **Научно-практическая значимость работы**

Научные положения, выводы и практические рекомендации данной диссертационной работы аргументированы, обоснованы и статистически достоверны. На основании результатов, полученных в ходе диссертационной работы, автором обоснована эффективность и целесообразность проведения комбинированного лечения местно-распространенных опухолей носоглотки, с использованием суперселективной химиоэмболизации сосудов опухоли перед проведением химиолучевой терапии, что позволяет увеличить показатели однолетней безрецидивной и общей выживаемости по сравнению со стандартными методами химиолучевой терапии. Доказано, что при использовании суперселективной химиоэмболизации сосудов опухоли и

последующей химиолучевой терапии тяжесть ранних осложнений (мукозит и эпидермит) была статистически ниже, чем в группе стандартной химиолучевой терапии.

### **Соответствие диссертации паспорту научной специальности**

Диссертационная работа Митрофанова А.С. выполнена по специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия, полностью соответствует паспорту данной специальности.

### **Рекомендации по использованию результатов диссертации**

Полученные в диссертации результаты могут применяться в процессе последипломного образования специалистов в области онкологии, лучевой терапии, а практические рекомендации – использоваться в практическом здравоохранении, в лечебных учреждениях онкологического профиля.

### **Оценка структуры и содержания работы**

Диссертационная работа Митрофанова А.С. написана по традиционной форме, изложена на 104 страницах машинописного текста и оформлена в соответствии с требованиями ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации. Работа содержит 27 рисунков и 13 таблиц, включает ссылки на 132 литературных источника, из них 10 отечественных и 122 зарубежных.

**Введение** отражает научную новизну, теоретическую и практическую значимость исследования, методы и методологию работы, содержит основные положения, выносимые на защиту, информацию о степени достоверности, апробации и внедрении полученных результатов в клиническую практику, а также дает представление о личном вкладе автора, соответствии работы паспорту научной специальности, публикациях по теме исследования, объеме и структуре диссертации.

**Глава 1.** «Обзор литературы». В главе проведен подробный анализ многочисленных отечественных и зарубежных источников по состоянию проблемы лечения местно-распространенных опухолей носоглотки и сформулированы возможные пути улучшения терапии. В данной главе рассматривается роль и значение проведенного исследования на современном этапе.

**Глава 2.** «Материалы и методы исследования». Во второй главе представлен дизайн исследования, изложена характеристика клинического материала, основанная на анализе данных 103 пациентов, включенных в исследование, представлено деление на группы, приведены данные о особенностях выполнения суперселективной химиоэмболизации сосудов опухоли, химиолучевой терапии и последующей адьювантной химиотерапии, а также принципы лечения при возникновении осложнений. Для подтверждения достоверности полученных результатов представлена статистическая обработка полученных данных.

Замечаний по данной главе нет.

**Глава 3.** «Результаты исследования». Глава посвящена изучению результатов исследования. Данная часть работы является одной из ключевых, так как в ней автор проводил анализ полученных данных в ходе исследования. Анализу подвергались параметры осложнений, сроки общей и безрецидивной выживаемости, частота объективного ответа. По каждому из анализируемых методов представлены наглядные таблицы и диаграммы, описаны используемые критерии статистической оценки данных. В результате проведенной работы автором доказано, что проведения суперселективной химиоэмболизации сосудов опухоли, химиолучевой терапии и последующей адьювантной химиотерапии, действительно, улучшает выживаемость, а также снижает частоту и степень тяжести осложнений. Были выявлены факторы, влияющие на безрецидивную выживаемость – мужской пол и 4 стадия опухолевого процесса. В заключении данной главы, на основании полученных результатов,

приводиться рекомендуемый алгоритм ведения больных местно-распространенными опухолями носоглотки.

**Глава 4.** «Клинический случай лечения пациента с местно-распространенной злокачественной опухолью носоглотки сT3N2M0». Клинический пример, приведенный в данной главе, полноценно иллюстрируют предложенный автором, комбинированный подход к лечению больных раком носоглотки и подтверждают данные проведенного исследования.

Необходимо отметить, что все разделы диссертационной работы хорошо иллюстрированы. Рисунки и таблицы точно отражают результаты исследования.

Заключение отражает суть выполненной работы.

Четыре вывода логически вытекают из полученных результатов и соответствуют поставленным задачам.

Три практических рекомендации соответствуют полученным в работе результатам.

### **Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации**

Автореферат диссертации кратко и емко отражает все полученные результаты исследования и соответствует положениям, выносимым на защиту.

### **Оценка содержания и оформлении диссертации**

Диссертационная работа написана А.С. Митрофановым самостоятельно. Построение работы, ее объем и стиль изложения, значимость полученных результатов заслуживают положительной оценки. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению работы нет.

По диссертации в порядке дискуссии к А.С. Митрофанову возникли следующие вопросы:

1. В исследуемой группе больных с вирусоносительством EBV было в 2 раза больше. Не может ли этот фактор в дальнейшем служить как критерий отбора для проведения суперселективной химиоэмболизации сосудов опухоли с целью достижения лучших онкологических результатов по сравнению со стандартными методами химиолучевой терапии?

2. С чем связано, что 12 больным, согласно дизайну Вашего исследования, после выполнения суперселективной химиоэмболизации сосудов опухоли не удалось провести химиолучевую терапию?

3. В чем причина, согласно результатам Вашего исследования, повышения риска прогрессии рака носоглотки в 5,5 раз у пациентов мужского пола при проведении химиолучевой терапии? Учитывался ли фактор табакокурения?

Следует отметить, что высказанные вопросы не являются принципиальными и они не влияют на качество проведенной научной работы.

## **Заключение**

Диссертационная работа Митрофанова Александра Сергеевича на тему: «Суперселективная химиоэмболизация сосудов опухоли как этап комбинированного лечения местно-распространенного рака носоглотки» представлена на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.6 Онкология, лучевая терапия, является законченной научно – квалификационной работой, вносящий существенный вклад в решение актуальной научной задачи комбинированного лечения больных местно-распространенными стадиями рака носоглотки, имеющей важное значение для онкологии, что соответствует требованиям п. 9 Положения о присуждении учёных степеней, утверждённого постановлением

Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (в редакции от 18.03.2023г., № 12), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а автор заслуживает присуждения ему искомой ученой степени кандидата медицинских наук.

*Согласен на сбор, обработку, хранение и передачу моих персональных данных*

Официальный оппонент:  
заведующий отделением опухолей головы и шеи  
Научно-исследовательского института онкологии – филиала  
Федерального государственного бюджетного научного учреждения  
«Томский национальный исследовательский медицинский центр  
Российской академии наук»,  
доктор медицинских наук  
(3.1.6. Онкология, лучевая терапия)

  
Кульбакин Денис Евгеньевич

  
«13» ноября 2023 г.

Подпись д-ра мед. наук Кульбакина Дениса Евгеньевича  
«ЗАВЕРЯЮ»:

Ученый секретарь Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук»,  
кандидат биологических наук

  
Хитринская Ирина Юрьевна



Контактные данные:

Адрес места работы: 634009, г.Томск, пер. Кооперативный, 5  
Научно-исследовательский институт онкологии – филиал Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук», Тел.: 8 (3822) 51-10-39; +7 (906) 955-52-89, e-mail: onco@tnimc.ru, kulgakin\_d@mail.ru