

«УТВЕРЖДАЮ»

Заместитель директора
по науке и международным связям

ГБУЗ МО МОНИКИ

им. М.Ф. Владимирского,

д.м.н., профессор

Какорина Е.П.



« 6 » июня 2026 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» о научно-практической значимости диссертации Остапенко Максима Юрьевича на тему: «Результаты комбинированного лечения пациентов с одиночным метастатическим поражением головного мозга», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.10. Нейрохирургия, 3.1.6. Онкология, лучевая терапия

Актуальность темы исследования

Метастатическое поражение головного мозга является одной из наиболее значимых клинических проблем современной нейроонкологии. Распространённость метастазов в головной мозг среди взрослого населения составляет 15–30% и встречается в 10 раз чаще, чем первичные новообразования центральной нервной системы.

Совершенствование методов диагностики и системного лечения злокачественных новообразований привело к увеличению выживаемости онкологических пациентов, что, в свою очередь, сопровождается ростом частоты выявления метастатического поражения головного мозга. В этой связи оптимизация подходов к комбинированному лечению данной категории

пациентов является актуальной научно-практической задачей.

В настоящее время стандартом лечения пациентов с одиночными метастазами в головной мозг является хирургическое удаление с последующей стереотаксической лучевой терапией. Однако данный подход сопряжён с рядом ограничений: изменением анатомических взаимоотношений после операции, увеличением объёма облучения и лучевой нагрузки на интактную мозговую ткань, высоким риском лептоменингеальной прогрессии (28–45% в течение года), а также развитием симптоматического радионекроза (6–26% в зависимости от дозы и объёма облучения). Кроме того, до 20% пациентов по различным причинам не получают запланированного послеоперационного лучевого лечения.

Альтернативным подходом является выполнение стереотаксической радиохирургии до хирургического удаления метастаза - неoadъювантная (предоперационная) стереотаксическая радиохирургия. Данная стратегия позволяет проводить планирование облучения по интактному очагу, минимизировать облучаемый объём и сократить общие сроки комбинированного лечения.

Однако в современной литературе до настоящего времени недостаточно данных, позволяющих сделать однозначный вывод о преимуществах той или иной тактики, отсутствует чётко разработанный алгоритм выбора метода комбинированного лечения пациентов с одиночными метастазами в головной мозг.

Всё вышесказанное определяет несомненную актуальность диссертационного исследования.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки

Диссертационная работа Остапенко М.Ю. «Результаты лечения пациентов с одиночным метастатическим поражением головного мозга» выполнена в соответствии с планом НИР, утвержденным Ученым советом ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России, с ориентацией на приоритетные направления исследований в современной нейрохирургии.

Личный вклад автора в проведенном исследовании

Автор самостоятельно разработал научную концепцию исследования, провел анализ состояния вопроса по данным современных отечественных и зарубежных литературных источников, сформулировал цель и задачи исследования. Автор принимал непосредственное участие в лечении пациентов, выполнил их катамнестический осмотр. Им осуществлена систематизация и анализ полученных данных из медицинской документации, проведен статистический анализ результатов, подготовлены выводы и практические рекомендации. Автором подготовлены основные публикации по теме исследования, написаны текст диссертации и автореферата, сформулированы положения, выносимые на защиту.

Обоснованность и достоверность результатов исследования, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достоверность результатов диссертационной работы обеспечивается репрезентативным объёмом клинического материала (100 пациентов с одиночным метастатическим поражением головного мозга), корректным дизайном исследования с формированием групп сравнения, использованием современных методов статистической обработки данных, включая многофакторный анализ.

Все выводы и практические рекомендации обоснованы результатами собственных исследований, не противоречат известным данным мировой литературы по изучаемой проблеме и логически вытекают из поставленных задач. Поставленная автором цель достигнута в полной мере, задачи выполнены.

Научная новизна и практическая значимость полученных результатов

В диссертационной работе впервые проведён сравнительный анализ двух стратегий комбинированного лечения пациентов с одиночным метастатическим поражением головного мозга: послеоперационной стереотаксической радиотерапии (n=51) и предоперационной стереотаксической радиохирургии (n=49).

Автором впервые продемонстрировано статистически значимое снижение частоты лептоменингеальной прогрессии в группе предоперационной стереотаксической радиохирургии по сравнению с группой послеоперационной радиотерапии (8,2% против 29,4% на сроках 12 и 24 месяцев; $p=0,0075$), что является важнейшим научным результатом, имеющим существенное значение для клинической практики.

В ходе диссертационного исследования установлено, что удаление метастаза единым блоком ассоциировано со статистически значимым улучшением локального контроля ($p<0,05$).

Выявлены особенности течения заболевания в зависимости от гистотипа первичной опухоли: у пациентов с раком молочной железы предоперационная стереотаксическая радиохирургия статистически значимо снижает риск лептоменингеальной прогрессии (6,25% против 36,4%; $p<0,03$).

Продemonстрировано, что при сопоставимых показателях локального контроля и общей выживаемости в обеих группах, предоперационная стереотаксическая радиохирургия позволяет существенно сократить общие сроки комбинированного лечения (медиана интервала между радиохирургией и операцией составила 1 сутки против 35 дней в группе послеоперационного облучения) и снизить частоту повторного лучевого лечения (14,3% против 39,2%; $p<0,05$).

На основании полученных результатов автором разработан алгоритм выбора тактики комбинированного лечения пациентов с одиночным метастатическим поражением головного мозга, который учитывает выраженность неврологического дефицита, функциональный статус по шкале Карновского, степень смещения срединных структур, наличие внутричерепной гипертензии, гистотип первичной опухоли, а также техническую возможность выполнения радикального удаления метастаза единым блоком.

Разработанный алгоритм позволил индивидуализировать лечение, оптимизировать локальный контроль, минимизировать риск лептоменингеальной прогрессии и сократить сроки комбинированного лечения.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Результаты диссертационного исследования вносят существенный вклад в понимание преимуществ и ограничений различных стратегий комбинированного лечения пациентов с одиночными метастазами в головной мозг.

Разработанный автором алгоритм выбора тактики лечения позволяет практикующему врачу на основании комплексной оценки анатомических, визуализационных и неврологических данных определить оптимальную стратегию для каждого конкретного пациента.

Особое практическое значение имеет вывод о целесообразности применения предоперационной стереотаксической радиохирургии у пациентов с раком молочной железы ввиду статистически значимого снижения риска лептоменингеальной прогрессии.

Научные положения и результаты внедрены в практику отделения радиотерапии и 4 нейрохирургического отделения (эндоваскулярная нейрохирургия) с группой «Реконструктивная хирургия магистральных артерий головного мозга» ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России

Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати и апробация работы

По теме диссертации опубликовано 5 научных работ, в том числе - 2 статьи в рецензируемых научных журналах, входящих в перечень Высшей аттестационной комиссии при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации, 3 тезиса в материалах отечественных конференции и съезде, и зарубежном конгрессе. Публикации в полном объеме отражают основные результаты и положения диссертационной работы.

Основные положения и результаты диссертации доложены и обсуждены на: XXIII Всероссийской научно-практической конференции «Поленовские

чтения» (Санкт-Петербург, 11-12 апреля 2024 г.); X Всероссийском съезде нейрохирургов (Нижний Новгород, 10-13 сентября 2024 г.); EANS 2024 Bulgaria (Балгария, София, 13-17 октября 2024 г.); расширенном заседании проблемной комиссии «Биология и комплексное лечение внутримозговых опухолей» ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России 11 сентября 2025 года.

Содержание диссертации, ее завершенность

Диссертация построена по традиционному принципу, изложена на 131 странице текста, содержит 2 таблицы, 47 рисунков, состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы, который включает 13 отечественных источников и 126 зарубежных, и 3 приложений.

Во введении обоснована актуальность темы, сформулированы цель и задачи исследования, научная новизна, практическая значимость, методология, положения, выносимые на защиту.

В первой главе (обзор литературы) проанализированы современные данные о распространённости, диагностике и лечении пациентов с метастатическим поражением головного мозга. Обзор написан на достаточном количестве источников и отражает современное состояние проблемы.

Во второй главе представлены материалы и методы исследования. Подробно описаны критерии включения, дизайн исследования (ретроспективно-проспективный), методы статистической обработки, клиническая характеристика групп. В исследование включено 100 пациентов, распределённых на две сопоставимые по основным клиническим характеристикам группы.

В третьей главе представлены результаты собственных исследований. Автором проведён сравнительный анализ локального контроля, лептоменингеальной прогрессии, общей выживаемости, радикальности хирургического вмешательства, частоты и структуры осложнений, потребности в повторном лечении. На основании многофакторного анализа выявлены

ключевые факторы прогноза, разработан алгоритм выбора тактики комбинированного лечения.

В четвёртой главе представлены результаты комбинированного лечения. Проведен сравнительный анализ результатов комбинированных видов лечения и осложнений комбинированных методов лечения.

В заключении автор последовательно обобщает основные результаты исследования.

Текст автореферата полностью соответствует содержанию диссертации.

Диссертация оформлена в соответствии с требованиями, предъявляемыми к написанию диссертаций и авторефератов (ГОСТ Р 7.0.11-2011).

Изложенные выводы диссертационной работы логично вытекают из имеющегося материала и не вызывают возражений, практические рекомендации обоснованы проведенным исследованием.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

Рекомендации по дальнейшему использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты диссертационной работы, выводы и практические рекомендации могут быть использованы в клинической практике нейрохирургических отделений, а также в отделениях, выполняющих лучевое лечение у пациентов с метастазами в головном мозге.

Материалы диссертационного исследования могут быть использованы для обучения и подготовки ординаторов, аспирантов, врачей в профессиональном и дополнительном образовании по специальностям «Нейрохирургия» и «Онкология, лучевая терапия».

Заключение

Диссертационная работа «Результаты лечения пациентов с одиночным метастатическим поражением головного мозга» является научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи – выбора оптимальной тактики лечения пациентов с одиночным

метастатическим поражением головного мозга, имеющей существенное значение как для нейрохирургии, так и онкологии, лучевой терапии.

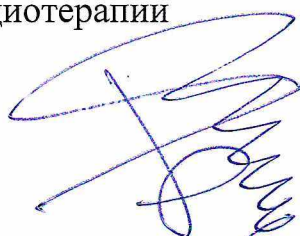
По своей актуальности, научной новизне, практической значимости диссертация полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №842 (в ред. от 16.10.2024), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а сам автор, Остапенко Максим Юрьевич, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.10. Нейрохирургия, 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Отзыв обсужден на заседании курса нейрохирургии кафедры травматологии и ортопедии отделения нейрохирургии ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского протокол № 7-26 от «06» июля 2026г.

Руководитель отделения нейрохирургии
ГБУЗ МО МОНИКИ
им. М.Ф. Владимирского,
д.м.н., доцент


Джинджихадзе Реваз Семенович

Руководитель отделения радиотерапии
ГБУЗ МО МОНИКИ
им. М.Ф. Владимирского,
д.м.н.


Балканов Андрей Сергеевич

Подписи д.м.н., доцента Джинджихадзе Р.С. и д.м.н. Балканова А.С. заверяю:

Ученый секретарь
ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского
д.м.н., профессор


Берестень Н.Ф.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского»
129110, г. Москва, ул. Щепкина, д.61/2 +7(499)674-07-09 <https://www.monikiweb.ru>,
e-mail:moniki@monikiweb@.ru