

РЕЦЕНЗІЯ

Професора, д.мед.н. Пулика Олександра Романовича

на дисертацію Діпака ЧАУЛАГАІНА

«Прогностичні фактори, що впливають на результати хірургічного лікування
гліобластоми»

на здобуття наукового ступеня доктора філософії з галузі знань

22 Охорона здоров'я за спеціальністю 222 Медицина

1. Актуальність теми та зв'язок роботи з науковими програмами

Тема дисертаційної роботи «Прогностичні фактори, що впливають на результати хірургічного лікування гліобластоми» є надзвичайно актуальною для галузі нейроонкології, враховуючи агресивний характер гліобластоми (ГБМ) та її несприятливий прогноз. Гліобластома є значним терапевтичним викликом із середньою виживаністю лише від 12 до 18 місяців, навіть після хірургічної резекції, променевої терапії та хіміотерапії. Ця дисертаційна робота присвячена вирішенню питання в лікуванні ГБМ: чи впливає ступінь резекції пухлини (EOR) на результати виживання.

Зосередження уваги на прогностичних факторах, що впливають на хірургічний успіх, є особливо актуальним, оскільки хірургічна резекція залишається найефективнішим методом лікування першої лінії при ГБМ. Це дослідження безпосередньо пов'язане з поточними науковими проектами, спрямованими на покращення хірургічних результатів та оптимізацію стратегій лікування гліобластоми. Крім того, дисертація узгоджується з більш широкими дослідницькими зусиллями, спрямованими на включення передових методів візуалізації для точної оцінки пухлини, що є критичним елементом в поліпшенні прийняття клінічних рішень.

2. Мета дослідження

Основною метою дисертаційної роботи є оцінка впливу об'єму резекції на результати виживання пацієнтів з гліобластомою, використовуючи сучасні об'ємні МРТ-методи для об'єктивної оцінки резекції пухлини. Метою дослідження є надання наукових доказів того, що тотальна резекція (GTR) призводить до кращих результатів виживання порівняно з субтотальною (STR) і частковою резекцією (PR). Крім того, дослідження вивчає інші прогностичні фактори, такі як розмір пухлини, передопераційний статус за шкалою Карнофскі (KPS), демографічні дані пацієнта та післяопераційні ускладнення, щоб забезпечити комплексний аналіз того, як ці змінні впливають на результати хірургічного втручання. Кінцева мета - запропонувати практичні рекомендації щодо оптимізації хірургічної резекції при гліобластомі.

3. Ступінь обґрунтованості наукових положень, висновків і рекомендацій, сформульованих у дисертації, їх вірогідність

Висновки, зроблені в дисертації, підтверджуються надійним статистичним аналізом і чітко визначеною методологією. Використання кривих виживання Каплана-Мейєра, моделей пропорційних ризиків Кокса та багатовимірного регресійного аналізу додає дослідженню наукової строгості, забезпечуючи надійність та обґрунтованість висновків. Висновок про те, що GTR значно покращує виживаність порівняно з STR і PR, є статистично значущим, при цьому дослідження демонструє чітку кореляцію між обсягом резекції пухлини і виживанням пацієнтів. Рекомендації щодо пріоритетності максимальної резекції, де це можливо, з використанням передових інтраопераційних технологій, таких як нейронавігація та флуоресценція 5-ALA, ґрунтуються на даних дослідження. Висновки є високо вірогідними в контексті популяції та методології дослідження, хоча ретроспективний характер дослідження накладає певні обмеження, які необхідно враховувати.

4. Новизна отриманих результатів

У дисертації представлено декілька нових результатів, які є внеском в область нейроонкології. Одним з найбільш значущих нововведень є застосування об'ємного аналізу МРТ для об'єктивного вимірювання ступеня резекції пухлини. Такий підхід зменшує похибку, зазвичай пов'язану з суб'єктивними оцінками хірурга, і забезпечує більш точну оцінку результатів хірургічного втручання. Крім того, дисертація кидає виклик традиційним припущенням, показуючи, що вік пацієнта, локалізація пухлини і стать не є значущими предикторами результатів виживання в контексті EOR, що суперечить значній частині існуючої літератури. Ця робота вперше в Україні надає статистичні докази зв'язку між ГТР та покращенням виживаності при гліобластомі, що знаменує собою значний прогрес у вітчизняних нейроонкологічних дослідженнях.

5. Практичне значення отриманих результатів

Практичне значення даного дослідження є суттєвим, зокрема для клінічної практики хірургічного лікування гліобластоми. Продемонструвавши, що ГТР значно покращує виживання пацієнтів, дисертаційна робота надає нейрохірургам вагомі докази того, що за можливості слід прагнути до максимальної резекції пухлини. Рекомендації щодо використання сучасних інтраопераційних інструментів, таких як флуоресценція 5-ALA, нейронавігація та інтраопераційне ультразвукове дослідження, є особливо цінними для підвищення точності видалення пухлин. Дослідження також підкреслює важливість передопераційного обстеження пацієнтів, припускаючи, що пацієнти з вищими показниками за шкалою KPS повинні бути пріоритетними для більш агресивного хірургічного втручання. Ці практичні рекомендації можуть безпосередньо вплинути на прийняття клінічних рішень та покращити результати хірургічного втручання у пацієнтів з гліобластомою.

6. Оцінка змісту та оформлення дисертації, її завершеності, аналіз розділів

Дисертація добре структурована і логічно організована, кожен розділ вносить свій внесок в загальну цілісність роботи. Огляд літератури є вичерпним, охоплює сучасний стан знань про гліобластому, варіанти хірургічного лікування та прогностичні фактори. Цей розділ ефективно створює основу для подальших досліджень, визначаючи прогалини в існуючій літературі та обґрунтовуючи необхідність проведення дослідження. Методологія чітко описана, з детальним поясненням відбору пацієнтів, методів вимірювання пухлини та методів статистичного аналізу. Результати представлені чітко, з добре оформленими таблицями і рисунками, які покращують розуміння даних. Обговорення забезпечує ретельну інтерпретацію отриманих результатів, пов'язуючи їх з вихідними питаннями дослідження і розміщуючи їх в більш широкому контексті нейроонкологічних досліджень. В цілому, дисертація є завершеною і відповідає найвищим академічним стандартам.

7. Повнота викладу наукових положень, висновків і рекомендацій, сформульованих у дисертації, в опублікованих працях

Наукові положення, висновки та рекомендації, викладені в дисертації, є вичерпними та добре підкріплені фактичним матеріалом. Результати дисертації висвітлені в численних рецензованих публікаціях, включаючи статті в авторитетних міжнародних журналах та доповіді на національних і міжнародних конференціях. Такий рівень публікацій відображає повноту та наукову достовірність роботи, а також її визнання в академічній та клінічній спільнотах. Публікації забезпечують подальшу валідизацію висновків дослідження та демонструють більш широкий вплив дослідження на галузь нейрохірургії.

8. Дані про відсутність текстових запозичень та порушень академічної доброчесності

У дисертації не виявлено текстових запозичень або порушень академічної доброчесності. Робота є оригінальною, і для всіх використаних матеріалів надані належні посилання. Дослідження відповідає найвищим стандартам академічної доброчесності, а висновки чітко представлені як результат власної роботи автора. Дисертація містить детальний опис методології, збору та аналізу даних, що забезпечує прозорість і відтворюваність. Відсутність будь-яких питань, пов'язаних з академічною недоброчесністю, ще більше підвищує довіру до дослідження.

9. Зауваження та запитання

Хоча дисертація є вагомим внеском у цю галузь, деякі питання потребують подальшого роз'яснення або вивчення:

Обмеження ретроспективного дизайну: Дослідження є ретроспективним за своєю природою, що вносить потенційні упередження, пов'язані з відбором пацієнтів та протоколами лікування. Більш детальне обговорення того, як ці обмеження були враховані, підвищило б достовірність дослідження.

Функціональні результати: Хоча дослідження фокусується на виживанні, було б корисно включити обговорення функціональних результатів після операції, особливо у пацієнтів, у яких тотальна резекція може бути нездійсненою через розташування пухлини в промовистих ділянках мозку.

Ширше узагальнення: Дослідження ґрунтується на даних однієї установи, що може обмежити можливість узагальнення результатів на інші популяції. Майбутні перспективні дослідження з більшими, багатоцентровими когортами були б цінними для підтвердження результатів.

10. Висновки щодо відповідності дисертації встановленим вимогам

Таким чином, дисертація д-ра Діпака ЧАУЛАГАІНА відповідає всім встановленим вимогам до дисертацій. Дослідження є оригінальним,

методологічно обґрунтованим і робить значний внесок в область нейроонкології. Отримані результати мають як наукове, так і практичне значення, пропонуючи цінне розуміння хірургічного лікування гліобластоми. Робота не містить жодних порушень академічної доброчесності, викладена чітко і добре структурована. Дисертація повністю відповідає критеріям присудження наукового ступеня доктора філософії, а доктор Діпак ЧАУЛАГАІН продемонстрував необхідний рівень знань і наукової ретельності, необхідний для отримання цього академічного звання.

Д. мед. н., проф., завідувач кафедри нейрореабілітації

із курсами медичної психології, пульмонології

та фтизіатрії

Олександр ПУЛИК

Підпис д.мед.н., проф. О.Р. Пулика засвідчую

Вчений секретар ДВНЗ «УжНУ»



Олена МЕЛЬНИК

Пулик

Олександр

Романович

Автор цифрового

підпису Пулик

Олександр Романович

Дата: 2024.10.15

11:20:31 +03'00'