

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГБУ «НМИЦ онкологии
им. Н.Н. Петрова» Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор,
член-корреспондент РАН



Беляев А.М.

«31» августа 2026г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации в качестве ведущей организации о научно-практической значимости диссертационной работы Сукорцевой Натальи Сергеевны на тему: «Органосохраняющее лечение рака ротоглотки с неоадьювантной трехкомпонентной химиотерапией и учетом клинико-морфологических предикторов прогноза», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

3.1.6. Онкология, лучевая терапия

Актуальность избранной темы

В диссертационном исследовании Н. С. Сукорцевой рассматривается значимая для современной онкологии проблема — оптимизация лечения больных плоскоклеточным раком ротоглотки. Автор предлагает комбинированный метод лечения, объединяющий неоадьювантную трехкомпонентную химиотерапию с органосохраняющими хирургическими вмешательствами, дополненными реконструктивно-пластическими техниками. Использование клинико-морфологических предикторов для выбора лечебной

стратегии позволяет не только повысить эффективность проводимого лечения, но и обеспечить пациентам более высокое качество жизни.

В структуре онкологических заболеваний органов головы и шеи рак ротоглотки демонстрирует устойчивую тенденцию к росту. Поводом для поиска новых эффективных методик лечения рака ротоглотки является тот факт, что более 80% случаев выявляются на запущенных стадиях (III–IV), хотя анатомическая доступность зоны должна способствовать ранней диагностике. Учитывая «омоложение» контингента больных, высокий уровень летальности и отягощенный соматический статус пациентов, существующие протоколы терапии требуют пересмотра. В настоящий момент «золотым стандартом» признано комбинированное воздействие (лучевая или химиолучевая терапия), при этом хирургическое вмешательство чаще всего рассматривается как этап «спасения» при неэффективности первичного лечения.

Лучевая терапия рака ротоглотки сопряжена с тяжелыми последствиями, такими как остеорадионекроз, ксеростомия и дисфагия, которые значительно снижают качество жизни. Из-за повреждения облученных тканей их последующая реконструкция становится трудновыполнимой задачей. Данный комплекс осложнений не только ограничивает возможности восстановительного лечения, но и представляет серьезную опасность для жизни пациента, что требует поиска новых подходов к реабилитации.

В последние годы в онкологической практике наблюдается смещение акцентов: наряду с достижением максимальной выживаемости и эрадикацией опухоли, критически важным становится вопрос органосохранности. Данная парадигма особенно значима для пациентов молодого возраста, для которых критически важно поддержание высокого качества жизни и быстрая социальная реабилитация. Однако традиционные схемы лечения рака ротоглотки, базирующиеся на сочетании агрессивной хирургии и радиотерапии, зачастую не

позволяют достичь оптимального баланса между онкологической радикальностью и снижением риска отдаленных функциональных осложнений.

Исследование Н. С. Сукорцевой содержит глубокий анализ существующих протоколов комбинированного лечения рака ротоглотки, применяемых в мировой и российской практике. Научная новизна работы заключается в обосновании оригинальной морфогенетической классификации и разработке алгоритмизированного подхода к выбору лечебной тактики. Данная работа является своевременным и практически значимым трудом, расширяющим возможности современной онкологии в лечении рака ротоглотки.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Выводы и рекомендации автора логичны и хорошо аргументированы. Работа выполнена на высоком методологическом уровне: благодаря четко поставленным задачам, правильному отбору клинических данных и грамотному использованию статистических инструментов, результаты исследования можно считать достоверными и обоснованными.

Ключевая роль автора в реализации данного научного проекта прослеживается на каждом его этапе, что обеспечило методологическую стройность и логическую выверенность работы. Диссертантом были самостоятельно определены концептуальные основы исследования, сформулированы основные тезисы и разработаны принципы отбора клинического материала. Личное участие автора включало формирование выборки из 160 пациентов, организацию диагностического процесса и курирование всех стадий комбинированного лечения. В качестве авторской разработки представлен алгоритм выбора схемы лечения рака ротоглотки, опирающийся на морфогенетическую классификацию плоскоклеточного рака

ротоглотки. Постановка целей и задач исследования продиктована современными вызовами онкологической практики. Непосредственное вовлечение соискателя во все рабочие процессы гарантировало единообразие методологических подходов, воспроизводимость данных и их высокую статистическую значимость.

Достоверность и научная новизна исследования, полученных результатов

Впервые на репрезентативной выборке изучены долгосрочные исходы (3–5 лет) деэскалации терапии рака ротоглотки без использования предоперационной химиолучевой терапии. Лечебная тактика базировалась на сочетании передовых хирургических технологий с учетом ответа на неоадьювантную химиотерапию. Автором проанализирована корреляция лечебного патоморфоза с маркерами p16, p53 и PD-L1. Разработанный и запатентованный персонализированный подход позволил оптимизировать стратегию лечения, что привело к статистически значимому улучшению общей и безрецидивной выживаемости данной категории больных.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Исследование Н. С. Сукорцевой представляет собой гармоничное сочетание глубокой теоретической базы и выраженной практической ориентированности, что предопределяет значимость работы как для науки, так и для прикладных областей. Автор успешно интегрирует в научный оборот современные данные, существенно обогащая тем самым рассматриваемую проблематику. Благодаря тщательному анализу и систематизации полученного в ходе исследования материала, выводы диссертанта отличаются высокой степенью надежности и могут быть эффективно интегрированы в клиническую практику.

Соответствие диссертации паспорту специальности

Исследование доказывает, что новая методика терапии плоскоклеточного рака ротоглотки превосходит стандартные протоколы химиолучевого и таргетного лечения по соотношению «эффективность — доступность». Предложенный алгоритм не только экономически выгоднее традиционных методов, но и демонстрирует лучшие клинические результаты: он способствует повышению доли пациентов, полностью завершивших курс лечения, снижает уровень отказов от лечения и положительно влияет на безрецидивную выживаемость с сохранением высокого качества жизни пациентов.

Представленная диссертационная работа соответствует Паспорту научной специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия по теме, методам исследования и предложенным научным положениям, направлениям исследований пунктов 2, 4, 10: пункт 2 «исследования на молекулярном, клеточном и органном уровнях этиологии и патогенеза злокачественных опухолей основанные на современных достижениях ряда естественных наук (генетики, молекулярной биологии, морфологии, иммунологии, биохимии, биофизики и др.)», пункт 4 «Дальнейшее развитие оперативных приемов с использованием всех достижений анестезиологии, реаниматологии и хирургии, направленных на лечение онкологических заболеваний», пункт 10 «Оценка эффективности противоопухолевого лечения на основе анализа отдаленных результатов».

Полнота освещения результатов диссертации в печати

По результатам исследования автором опубликовано 7 работ, в том числе 4 статьи в изданиях, индексируемых в международной базе Scopus, 2 иные публикации по результатам исследования, 1 патент.

Основные положения и выводы диссертации в полном объеме представлены в опубликованных автором работах.

Характеристика структуры и оценка содержания диссертации

В представленной диссертации последовательно раскрываются основные этапы исследования: от введения и обзора литературы до методологии и анализа результатов, представленных в двух главах. Завершают работу выводы, практические рекомендации и литературный список. Общий объем составляет 144 страницы, на которых размещено 40 иллюстраций и 23 таблицы. Работа характеризуется четкой структурой и логически выверенным изложением материала.

Во **вводной части** диссертации автором обоснована актуальность выбранной темы, проведен критический обзор существующих научных подходов и определены основные проблемы, препятствующие эффективному лечению рака ротоглотки. В тексте последовательно изложены цели, конкретизированы задачи, а также аргументированы научная значимость и прикладной потенциал работы. Выносимые на защиту положения сформулированы четко и лаконично.

Структура введения выстроена логически и полностью соответствует требованиям ВАК. Методическая база базируется на современных принципах доказательной медицины и включает анализ клинических данных 160 пациентов, прошедших комплексную терапию на базе УКБ №1 Сеченовского Университета.

Глава I. Аналитический обзор литературы, представленный в первой главе, отличается высокой степенью структурированности и полноты. Автор демонстрирует экспертный подход к изучению вопроса, привлекая значительный массив российских и международных источников, в том числе результаты рандомизированных исследований комбинированного лечения рака ротоглотки. В главе четко прослеживается связь между анализом существующих прогностических маркеров и обоснованием научной новизны исследования.

Стиль изложения соответствует высоким академическим стандартам, что делает аргументацию автора убедительной и последовательной.

Глава II. Во второй главе подробно изложены методологические основы и дизайн проведенного исследования. В частности, сформулированы принципы формирования выборки, включая критерии отбора и исключения пациентов. Проводится детальная характеристика обследуемых групп, подтверждающая их репрезентативность и сопоставимость по ключевым параметрам. Раздел содержит исчерпывающее описание примененных диагностических подходов: от антропометрических и лабораторных до инструментальных, функциональных и морфологических. Также детально освещен алгоритм лечебных мероприятий.

В Главе III представлен сравнительный анализ промежуточных результатов лечения больных раком ротоглотки, разделенных на две когорты. Особое внимание уделено оценке эффективности неoadьювантного химиотерапевтического воздействия на первичный очаг и метастатические узлы, а также анализу профиля токсичности и частоты осложнений. В работе приведено обоснование рандомизации, подтверждающее идентичность исследуемых групп по ключевым параметрам. В дальнейшем детально освещены исходы лечения в каждой подгруппе. Для пациентов первой группы ($n=77$), прошедших курс комбинированной химиолучевой терапии, оценка опухолевого ответа проводилась по протоколу RECIST 1.1. При неудовлетворительных результатах или прогрессировании заболевания применялись хирургические методы. Данная когорта пациентов характеризовалась преобладанием калечащих операций, повышенным уровнем послеоперационных осложнений, а также ограниченным внедрением высокотехнологичных методов реконструкции, включая роботизированные и видеоэндоскопические подходы.

В главе IV представлены отдаленные результаты лечения пациентов первой и второй групп. Особое внимание акцентировано на показателях общей и

безрецидивной выживаемости, а также на изучении характера и частоты прогрессирования орофарингеального рака в корреляции с распространенностью процесса и молекулярно-генетическими характеристиками опухоли. Статистический анализ выживаемости визуализирован с помощью кривых Каплана-Майера и диаграмм, учитывающих морфологические параметры. Исследование подтвердило необходимость учета морфогенетического профиля опухоли при выборе стратегии лечения как на этапе первичного обращения, так и при возникновении рецидивов. Итогом работы стала авторская морфогенетическая классификация плоскоклеточного рака ротоглотки, включающая четыре ключевых типа, которая учитывает различия в клиническом течении и чувствительности к терапии, что легло в основу предложенного алгоритма персонализированного комбинированного лечения рака ротоглотки.

В **заключении** работы подведены итоги исследования, подтверждающие реализацию поставленных целей и решение всех обозначенных задач. Сформулированные выводы логически вытекают из полученных данных, отражая как теоретическую значимость, так и прикладной потенциал работы. Предложенные практические рекомендации носят прикладной характер, адаптированы для внедрения в клиническую деятельность и опираются на доказательную базу исследования. Список литературы представлен актуальными отечественными и зарубежными источниками, включая авторитетные международные публикации и современные клинические протоколы.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Содержание автореферата Сукорцевой Н.С. полностью отражает основные положения проведенного диссертационного исследования. Сформулированные выводы и предложенные практические рекомендации логично следуют из поставленных задач и органично вписываются в общую структуру работы. Они

обоснованы на основе полученных данных и могут быть эффективно применены в виде конкретных клинических рекомендаций. Особое значение имеет представлен новый алгоритм выбора метода комбинированного лечения рака ротоглотки.

Достоинства и недостатки диссертации в содержании и выводах диссертации

Диссертация Н.С. Сукорцевой отличается научной новизной и обладает значимым прикладным потенциалом для клинической медицины. Предложенная автором морфогенетическая классификация орофарингеального рака, а также внедренная методика комбинированного лечения, уже доказали свою эффективность в реальной практике, обеспечивая при этом высокий уровень безопасности и приверженности пациентов к лечению. Исследование проведено автором лично, выполнено в необходимом объеме и в полной мере соответствует квалификационным требованиям, предъявляемым к работам на соискание степени кандидата наук. Содержательных претензий к диссертации не имеется.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Сукорцевой Натальи Сергеевны на тему: «Органосохраняющее лечение рака ротоглотки с неоадьювантной трехкомпонентной химиотерапией и учетом клинико-морфологических предикторов прогноза» является завершенной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной задачи по совершенствованию диагностики и комбинированному лечению рака ротоглотки.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертация соответствует требованиям п. 16 Положения о

присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора №0692/Р от 06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023 г., №0787/Р от 24.05.2024) предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Диссертация обсуждена и одобрена на заседании научного отделения торакальной онкологии ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России (протокол № _85_ от «_14_» августа 2026 года).

Даю согласие на сбор, обработку, хранение и передачу моих персональных данных

Научный сотрудник научного отделения торакальной онкологии,
заведующий отделением опухолей головы и шеи

ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России,
д.м.н., доцент

З.А.-Г. Раджабова

Подпись З.А.-Г. Раджабовой заверяю.

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России, д.м.н., доцент



А.О. Иванцов

Контактная информация:

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н. Н. Петрова» Минздрава России). 197758, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, пос. Песочный, ул. Ленинградская, 68. тел. +7(812) 43-99-555, e-mail: center.petrova@niioncologii.ru, сайт: www.niioncologii.ru.