

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Александра Валерьевича Петровского на тему «Стратегия хирургического лечения местнораспространенного рака молочной железы после неoadьювантной лекарственной терапии», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия

Диссертационная работа А.В. Петровского посвящена актуальной проблеме отечественной и мировой онкологии – повышению эффективности лечения больных местнораспространенным раком молочной железы. Используемая в прежние годы в качестве хирургического этапа радикальная мастэктомия является калечащей операцией в значительной степени ухудшающей качество жизни пациенток независимо от их возраста. До настоящего времени не вполне определены критерии выбора оптимальных объемов хирургического лечения у данной категории больных. В связи с этим работа А.В. Петровского, целью которой является улучшение не только онкологических, но и функциональных результатов лечения больных, страдающих раком молочной железы, имеет большую актуальность.

Автореферат изложен на 39 страницах, включает в себя все необходимые разделы, написан хорошим литературным языком, отлично оформлен и дает полное представление о содержании диссертационной работы. Основные положения диссертации базируются на достаточном клиническом материале. В исследование включено 1129 пациенток, получавших лечение в период с 2000 по 2020 гг. и разделенных на три группы: операбельные, условно-операбельные, неоперабельные. Дана подробная характеристика больных, детально описаны последовательность и объемы используемых методов лечения. Корректно изложенные собственные данные с их наглядной иллюстрацией, логично подводят к выводам диссертационной работы, которые полностью соответствуют целям и задачам исследования.

Полученные в ходе исследования данные обработаны с использованием современных статистических методов, достоверно и научно обоснованы.

Достоверность результатов диссертационного исследования подтверждается достаточным количеством наблюдений с использованием современных инструментальных, лабораторных, клинических методов исследования. Автор на репрезентативном клиническом материале демонстрирует возможность замены рутинного выполнения радикальной мастэктомии на органосохранные операции, в том числе с проведением

биопсии сторожевых лимфатических узлов, что еще уменьшает хирургическую агрессию. При этом демонстрирует не только безопасность такого подхода, но и возможность достижения лучших функциональных результатов лечения.

При оценке результатов лечения продемонстрировано, что выполнение пациенткам органосохранных операций позволило достичь лучших показателей выживаемости по сравнению с группой больных, которым выполнялась мастэктомия, но различия статистически недостоверны ($p=0,085$). В многофакторном анализе установлено, что проведение операции после неoadьювантной лекарственной терапии показало достоверное преимущество в безрецидивной выживаемости перед проведением неoadьювантного химио-лучевого лечения у условно-операбельных больных. При этом выполнение мастэктомии в сравнении с органосохранными операциями достоверно снижает качество жизни женщин ($p < 0,001$).

Новизна работы заключается еще и в том, что на большом клиническом материале проведен анализ оптимальных сроков выполнения оперативного лечения, который продемонстрировал, что проведение хирургического вмешательства в сроки менее 21 дня достоверно увеличивало частоту послеоперационных осложнений ($p=0,009$), тогда как при выполнении операции в сроки 22-42 дня и более 42 дней после неoadьювантной лекарственной терапии разницы в частоте хирургических осложнений получено не было ($p=0,206$).

При анализе необходимости проведения интраоперационного гистологического исследования показано, что проведение срочного гистологического исследования не снижает частоту нерадикальных резекций молочной железы ($p=0,735$), а также не улучшает безрецидивную выживаемость ($p = 0,945$). Показатель 3-летней локорегионарной безрецидивной выживаемости составил 100% среди пациенток с наличием опухолевых клеток по краю резекции по сравнению с 98,6% среди пациенток, которым была выполнена R0 резекция молочной железы ($p = 0,725$).

Необходимо отметить значительный личный вклад автора в проведение научных исследований, интерпретации их результатов и оформлении работы. Выводы в полной мере отражают результаты проведенного исследования, соответствуют поставленной цели и задачам, логично вытекают из материала исследования.

По теме диссертации опубликовано 22 работы, в том числе 14 научных статей в журналах, включенных в перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета, перечень рецензируемых изданий, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России; 3 статьи в изданиях, индексируемых в международной базе Scopus,

4 иных публикации по результатам исследования. Получен 1 патент Российской Федерации на изобретение.

Выводы конкретны и лаконичны, соответствуют поставленным целям и задачам.

Замечаний по оформлению автореферата нет.

Таким образом, автореферат диссертационной работы Александра Валерьевича Петровского полностью отражает содержание и основные результаты исследования на тему «Стратегия хирургического лечения местно-распространенного рака молочной железы после неоадьювантной лекарственной терапии», в которой решена значимая научная проблема определения тактики хирургического лечения пациентов местно-распространенным раком молочной железы, имеющая важное значение для онкологии. По актуальности выбранной темы исследования, широте представленного материала, научной новизне результатов и представленных выводов диссертационная работа А.В. Петровского полностью соответствует всем требованиям п. 15 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора №0692 /Р от 06.06.2022 предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим даю согласие диссертационному совету ДСУ 208.001.15, при ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), на обработку моих персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Согласие дается свободно, своей волей в целях включения персональных данных в аттестационное дело и защиты диссертации.

Заведующий кафедрой онкологии, лучевой диагностики и лучевой терапии с курсом рентгенологии ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Вагнера Минздрава России, заслуженный врач России, доктор медицинских наук, профессор


Олег Алексеевич Орлов

Подпись д.м.н., профессора Орлова Олега Алексеевича «Заверяю»

И.о. начальника отдела кадров ФГБОУ ВО ПГМУ



26 июня 2023 года

