

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Петровского Александра Валерьевича 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 Петровского А.В. посвящена актуальной проблеме современной онкологии – выбору оптимальной тактики лечения больных местнораспространенным раком молочной железы. Целью работы явилось не только улучшение онкологических результатов лечения путем выбора оптимальной последовательности различных вариантов лечения, но и повышение качества жизни больных, чему в последние годы придается огромное значение. До недавнего времени считалось, что единственным вариантом хирургического вмешательства у больных местнораспространенным РМЖ даже после эффективного лекарственного лечения является радикальная мастэктомия, приводящая к большому числу долгосрочных осложнений.

Автореферат диссертации изложен на 39 страницах, содержит все необходимые разделы, полностью отражает содержание диссертационной работы. Автором приведены характеристика больных, методы статистической обработки материала, варианты лечения, подробно изложены основные полученные результаты в том числе с использованием иллюстративного материала. Четко сформулированы научная новизна и практическая значимость работы.

Важно отметить, что исследование проведено на большом клиническом материале, что говорит об убедительности полученных результатов и сделанных на их основании выводов. Автор демонстрирует высокую частоту конверсии больных из нерезектабельных в резектабельные с использованием современных режимов неoadьювантной лекарственной терапии. Одним из главных итогов работы явилась обоснованная возможность выполнения таким больным органосохранных операций, что закономерно сказалось на улучшении качества жизни. Впервые была показана безопасность проведения биопсии сторожевых лимфатических узлов у отобранных больных, что позволяет достичь лучших функциональных результатов лечения.

Большие споры вызывает выбор тактики лечения больных с условно-резектабельными опухолями после проведения неoadьювантной лекарственной терапии. До недавнего времени, выполнение хирургического этапа лечения даже не

рассматривалось, больные отправлялись на радикальный курс лучевой терапии. В работе Петровского А.В. убедительно показано, что проведение хирургического лечения таким больным не только возможно, но и приводит к улучшению отдаленных результатов лечения по сравнению с выполнением только лучевой терапии или выполнением операции после облучения.

Одним из важных практических этапов работы было определение оптимальных сроков выполнения оперативного лечения после завершения лекарственного лечения. Было показано, что задержка выполнения хирургического вмешательства на срок более 42 дней приводит не только к снижению частоты констатации достижения полного лечебного патоморфоза, но и достоверному ухудшению показателей выживаемости. Оптимальным сроком проведения хирургического этапа лечения по мнению автора является 22-42 дни, что минимизирует риск послеоперационных осложнений.

Еще одним вопросом, вызывавшим большое количество споров, проанализированным в данной работе, является вопрос о необходимости проведения интраоперационного гистологического исследования. Автором показано, что проведение срочного гистологического исследования не снижает частоту нерадикальных резекций молочной железы, а также не улучшает безрецидивную выживаемость. Таким образом убедительно показано отсутствие необходимости выполнения манипуляции, существенно увеличивающей сроки выполнения хирургического вмешательства всем больным.

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.

Замечаний по оформлению автореферата нет.

Таким образом, автореферат Петровского А.В. полностью отражает содержание и основные результаты диссертационной работы на тему «Стратегия хирургического лечения местно-распространенного рака молочной железы после неoadьювантной лекарственной терапии», в которой решена значимая научная проблема определения тактики хирургического лечения пациентов местно-распространенным раком молочной железы,

