

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора, ведущего научного сотрудника отделения опухолей молочной железы федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации Воротникова Игоря Константиновича на диссертационную работу Бересток Татьяны Сергеевны «Выбор метода реконструкции имплантатами при проведении комбинированного/комплексного лечения у больных раком молочной железы», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.6. – «Онкология, лучевая терапия» и 3.1.16. – «Пластическая хирургия».

Актуальность избранной темы

Рак молочной железы – самое распространенное онкологическое заболевание, в том числе и как причина смертности женского населения в экономически развитых странах, в том числе и в России. В настоящее время лечение РМЖ является сложной и многофакторной задачей, требующей к себе мультидисциплинарного и индивидуального подхода.

Хирургическое лечение, как правило, один из этапов комбинированного/комплексного лечения рака молочной железы. Совершенствование хирургической техники, совершенствование системных подходов все чаще позволяет говорить о возможности выполнения органосохранных и реконструктивно - пластических операций у большинства пациенток. В случае необходимости выполнения различных вариантов мастэктомии, реконструктивные операции с использованием силиконовых имплантатов, тканевых экспандеров, перемещенных лоскутов становятся неотъемлемым компонентом в комплексе лечебных и реабилитационных мероприятий пациенток с онкологической патологией молочных желез для

профилактики психических расстройств, улучшения качества жизни, обусловленных утратой органа.

Отсутствие четких показаний к тому или иному варианту одномоментных аллопластических реконструкций требует тщательного и индивидуализированного подхода, учитывая все особенности опухолевого процесса: стадию, молекулярно-биологические характеристики опухоли, необходимость лучевой терапии, конституциональные особенности и предпочтения пациента с учетом современных методов хирургического лечения РМЖ и возможных послеоперационных осложнений

Широкое внедрение реконструктивно – пластических, в том числе с использованием тканевых экспандеров/ силиконовых имплантатов, заставляет обращать внимание к эстетическим результатам таких операций. Важным аспектом при оценке результатов хирургического лечения больных РМЖ и успеха восстановления молочной железы, помимо онкологической безопасности, является показатель качества жизни, а также возможность снижения частоты послеоперационных осложнений.

Но, к сожалению, выполнение подобных оперативных вмешательств может сопровождаться и рядом осложнений: инфицирование ложа эндопротеза/ тканевого экспандера, протрузия, капсулярная контрактура, разрыв импланта, ротация, смещение импланта.

Лучевая терапия часто входит в состав комбинированного/комплексного лечения РМЖ при категории T1–4N1–2. Зачастую ее проведение после выполнения реконструкции молочной железы сопряжено с большинством осложнений. Онкологи и реконструктивно- пластические хирурги не теряют надежду найти компромисс в вопросе реконструкции молочной железы с установкой тканевого экспандера/ силиконовых имплантов при необходимости проведения лучевой терапии

Таким образом, диссертационная работа Бересток Татьяны Сергеевны на тему: «Выбор метода реконструкции имплантатами при проведении комбинированного/комплексного лечения у больных раком молочной железы» представляется современной и весьма актуальной.

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

В диссертационной работе Бересток Татьяны Сергеевны сформулированы цель и задачи исследования, последовательное решение которых позволило выполнить данную работу. Результаты исследования основаны на необходимом и достаточном количестве клинических наблюдений - 333 пациентки с клиническим диагнозом рак молочной железы, которым выполнена одномоментная реконструкция молочной железы с использованием имплантатов.

Автором проанализированы результаты одномоментных одноэтапных и двухэтапных реконструкций молочных желез с использованием силиконовых эндопротезов/ тканевых экспандеров, осложнения, сроки выполнения реконструктивно - пластических вмешательств, проведена оценка качества жизни больных после хирургического лечения.

Достоверность полученных результатов исследований, а так же их объективная интерпретация позволили Т.С. Бересток решить поставленные задачи, сформулировать выводы и практические рекомендации. Основные результаты работы опубликованы в 7 печатных работах, из них 4 статьи в журналах, включенные в Перечень рецензируемых научных изданий Университета им .И.М.Сеченова/ Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертационной работы на соискание ученой степени кандидата наук, 3 статьи в журналах, индексируемых в международных базах Scopus.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достоверность результатов диссертационной работы подтверждается достаточным объемом данных для каждой исследовательской группы.

Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные автором в диссертационной работе, обоснованы фактическими данными, проанализированы с использованием современных методов статистического анализа.

В диссертационной работе проведен анализ зарубежных и отечественных источников, анализирующих результаты различных вариантов реконструктивно – пластических операций молочных желез в плане комбинированного /комплексного лечения больных раком молочной железы, и в том числе влияние различных методов лечения на развитие осложнений. По результатам собственного исследования определены оптимальные сроки, преимущества и недостатки каждого метода одномоментной реконструкции.

Проведено сравнение эстетических результатов одномоментной одноэтапной или двухэтапной реконструкции у больных раком молочной железы при проведении комбинированного/ комплексного лечения. В работе с помощью анкет-опросников оценили качество жизни пациенток после реконструктивно - пластических операций.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Полученные в исследовании данные имеют научно - практическое значение. На основании результатов, полученных в ходе диссертационного исследования, автором обоснована возможность выполнения одномоментных реконструкций молочных желез в плане комбинированного комплексного лечения у больных раком молочной железы. Доказано, что выполнение одноэтапных и двухэтапных реконструкций с использованием силиконовых эндопротезов/ тканевых экспандеров улучшает качество жизни пациенток, обеспечивает более высокий уровень психоэмоционального благополучия и более быструю реабилитацию.

Соответствие диссертации паспорту специальности

Представленная диссертационная работа Бересток Т.С. полностью соответствует паспорту научных специальностей 3.1.6. Онкология, лучевая терапия и 3.1.16. Пластическая хирургия

Рекомендации по использованию результатов диссертации

Полученные в диссертации результаты, выводы могут применяться в процессе последипломного образования специалистов в области онкологии, реконструктивно-пластической хирургии, а практические рекомендации могут использоваться в практическом здравоохранении, в лечебных учреждениях онкологического и хирургического профиля.

Содержание и завершенность диссертационного исследования

Диссертационная работа Бересток Т.С. изложена на 123 страницах машинописного текста, состоит из введения, главы с материалами и методами исследования, результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, содержащий 17 отечественных и 99 зарубежных источника. Работа иллюстрирована 48 рисунками, 28 таблицами.

Введение отражает научную новизну, теоретическую и практическую значимость исследования, методы и методологию работы, содержит основные положения выносимые на защиту, информацию о степени достоверности, апробации, внедрение полученных результатов в клиническую практику, а так же дает представление о личном вкладе автора, соответствии работы паспорту научной специальности, публикации по теме исследования, объеме и структуре диссертационного исследования.

Глава 1. «Обзор литератур». В главе проведен подробный анализ многочисленных отечественных и зарубежных источников, посвященных одномоментным реконструкциям молочных желез с использованием

тканевых экспандеров и силиконовых имплантатов при проведении комбинированного/ комплексного лечения, а также сроков проводимого лечения при планировании лучевой терапии. Приведены примеры успешного выполнения каждого из видов реконструктивных операций с использованием аллотрансплантатов, проанализированы их преимущества и недостатки. Проанализированы возможные причины осложнений. Обзор литературы написан информативно, грамотным литературным языком

Глава 2. «Материалы и методы». Во второй главе представлена характеристика клинического материала, основанная на анализе 333 пациенток, включённых в исследование. Представлено деление на группы, приведены данные о клиничко - анатомических, патоморфологических и иммуногистохимических особенностях заболевания, об объемах проведенного лечения. Подробно изложены и описаны методики хирургического лечения. Описан комплексный подход для оценки результатов реконструкции, оценки качества жизни и эстетического результата. Статистическая обработка полученных данных.

Замечаний по данной главе нет.

Глава 3. «Результаты исследования». Посвящена изучению 333 клинических случаев. Данная часть работы является одной из ключевых, так как в ней проведен анализ полученных данных в ходе исследования. Проанализировано влияние различных методов лечения на результат реконструкции молочной железы, определена зависимость эстетического результата от методики хирургического лечения, от объема и покрытия силиконового эндопротеза, а так же развитие послеоперационных осложнений.

По каждому из анализируемых параметров представлены наглядные таблицы и диаграммы, описаны критерии статической обработки. Представлены результаты и оценка эстетических и психологических результатов на основании Анкеты «Оценка косметических результатов после органосохраняющих операций, онкопластических резекций,

реконструктивно-пластических операций у больных РМЖ» и международного опросника BreastQ.

Из всех видов лечения рака молочной железы именно лучевая терапия оказывает самое большое негативное влияние на результат реконструкции.

Клинические примеры, приведенные в заключительной части главы, наглядно иллюстрируют наиболее значимое клиническое осложнение – капсулярную контрактуру III-IV степени по Baker. Именно данное осложнение является общей для групп с одномоментной двухэтапной и одноэтапной реконструкцией молочных желез.

Автором выделены факторы и клиничко-анатомические особенности влияющие на выбор тактики реконструкции, преимущества и недостатки каждого метода одномоментной реконструкции, а также составлен алгоритм проведения лучевой терапии при одномоментных двухэтапных реконструкциях.

Выводы и практические рекомендации

Соответствуют поставленным задачам представлены информативно и вытекают из полученных результатов Практические рекомендации, несомненно, будут интересны практикующим врачам.

Заключение

Отражает суть выполненной работы автора Диссертант анализирует полученные результаты и сопоставляет их с данными других авторов.

Список литературы содержит основные публикации, посвященные теме данного исследования. Отражены как отечественные, так и зарубежные авторы.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат диссертации кратко и емко отражает полученные результаты исследования и соответствуют положениям, выносимым на защиту.

Оценка содержания и оформления диссертации

Диссертационная работа Т.С. Бересток выполнена и написана самостоятельно. Построение работы, ее объем и стиль изложения, значимость полученных результатов заслуживает положительной оценки. Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию научного исследования нет.

В процессе ознакомления с диссертационной работой принципиальных замечаний не отмечено.

Заключение

Диссертация Бересток Татьяны Сергеевны «Выбор метода реконструкции имплантатами при проведении комбинированного/комплексного лечения у больных раком молочной железы», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия и 3.1.16. Пластическая хирургия является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, выполненной на высоком научном и методическом уровне. Работа по своей актуальности, научной новизне, практической значимости и полученным результатам полностью 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 Минздрава России (Сеченовский университет), утвержденного приказом ректора № 0692/Р от 06.06. 2022 г. (с изменениями, утвержденными приказом №1179 от 29.08.2023г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Бересток Т.С. заслуживает присвоения искомой степени кандидата медицинских наук по


специальностям: 3.1.6. Онкология, лучевая терапия; 3.1.16. Пластическая хирургия.

Официальный оппонент
 Ведущий научный сотрудник
 отделение опухолей молочной железы
 ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина»
 Минздрава России,
 доктор медицинских наук, профессор

 Воротников И.К.

Подпись д.м.н., профессора Воротникова И.К. «заверяю»
 Ученый секретарь
 ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина»
 Минздрава России

к.м.н.

«28»  2023 г.

 Кубасова И.Ю.

Адрес: 115522, г. Москва, Каширское шоссе 24

Тел. +7(499)444-24-24

Сайт: <https://www.ronc.ru>

e-mail: ivorotnikov@mail.ru