

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, доцента, ведущего научного сотрудника государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница имени С.П. Боткина» Департамента здравоохранения города Москвы Титова Константина Сергеевича на диссертационную работу Дуадзе Илоны Селимовны «Выбор метода аутологичной реконструкции молочной железы с использованием лоскутов передней брюшной стенки при проведении комплексного/комбинированного лечения у больных раком молочной железы», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям

3.1.6. Онкология, лучевая терапия, 3.1.16. Пластическая хирургия

Актуальность

Рак молочной железы является одной из самых острых и социально значимых проблем во всем мире. Ежегодно на планете регистрируется около 2 миллионов случаев впервые выявленного рака молочной железы. Несмотря на вклад комплексного и комбинированного лечения в увеличение продолжительности жизни больных и снижение количества рецидивов, остается открытым вопрос повышения качества жизни больных после проведенного лечения. При анализе хирургического этапа лечения, становится ясно, что наибольшую популярность в настоящее время имеют реконструктивно-пластические операции с использованием силиконовых эндопротезов или аутологичных лоскутов. Согласно данным литературы, существует суждение о том, что реконструкция с использованием силиконовых эндопротезов является быстрой, но имеет кратковременные результаты, а использование аутологичных лоскутов, хоть и занимает больше интраоперационного времени, тем не менее, имеет лучшие результаты в долгосрочной перспективе. Но, все вышеизложенное, конечно зависит от множества факторов.

Проведено достаточно большое количество исследований, посвященных использованию силиконовых эндопротезов, раскрывающих их потенциал, однако, в виду того, что реконструкция с использованием

аутологичных лоскутов не имеет такой популярности, данных, позволяющих оценить ее возможности не так много. В настоящий момент, нет единого подхода, отвечающего на вопросы как, когда и каким образом выполнять аутологичную реконструкцию молочной железы. Поэтому проведение исследования, благодаря которому представится возможным оценить как онкологические, так и эстетические результаты лечения, осложнения, возможность проведения лучевой терапии на трансплантированную аутологичную ткань, несомненно является очень своевременным и актуальным. Таким образом, диссертационная работа Дуадзе И.С. является актуальным научным исследованием.

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

Достоверность представленных в диссертационной работе научных результатов обеспечена объемом и контролем качества рассматриваемого клинического материала, включающего данные 116 больных раком молочной железы.

Четко сформулированы и обоснованы цель и задачи диссертационной работы. Правильное использование существующих методов исследования, в том числе статистического анализа позволили И.С. Дуадзе решить все поставленные задачи, сформулировать достоверные, обоснованные выводы и практические рекомендации.

Основные результаты исследования опубликованы в 14 статьях в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК и индексируемых в международной базе Scopus. Получено 2 патента на изобретение.

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

Объектом исследования явились 116 пациенток с диагнозом рак молочной железы, которым одним из этапов

комбинированного/комплексного лечения была выполнена аутологичная реконструкция молочной железы лоскутами передней брюшной стенки. В данной научной работе оценены эффективность и целесообразность выполнения реконструктивных операций с использованием DIEP-лоскута и TRAM-лоскута в сочетании с комплексным/комбинированным лечением.

Определены оптимальные сроки выполнения отсроченной реконструкции молочной железы DIEP- лоскутами и TRAM-лоскутами. Проведен многофакторный анализ влияния различных факторов на вероятность возникновения осложнений после аутологичной реконструкции молочной железы лоскутами передней брюшной стенки. Выполнен сравнительный анализ статистики осложнений и повторных вмешательств, характерных для каждой из предложенных методик по аутологичной реконструкции молочной железы лоскутами передней брюшной стенки у больных раком молочной железы.

Также в исследовании выполнен сравнительный анализ полученных эстетических результатов после одномоментной/отсроченной реконструкции молочной железы DIEP- лоскутами и TRAM-лоскутами. Проведена оценка качества жизни больных РМЖ после выполнения аутологичной реконструкции молочной железы лоскутами передней брюшной стенки при проведении комбинированного/комплексного лечения.

Научная новизна полностью вытекает из результатов проделанной работы и не вызывает замечаний. Выводы и практические рекомендации сформулированы автором четко и имеют существенное значение в клинической практике.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Полученные в исследовании данные имеют научно-практическое значение. На основании результатов, полученных в ходе диссертационной работы, автором обоснована эффективность и целесообразность выполнения реконструктивных операций с использованием DIEP-лоскута и TRAM-

лоскута в сочетании с комплексным/комбинированным лечением. Автором обосновано, что выполнение аутологичной реконструкции лоскутами передней брюшной стенки значительно улучшает качество жизни больных раком молочной железы, а также улучшает показатели психосоциального, сексуального и физического благополучия.

Соответствие диссертации паспорту специальности

Диссертационная работа Дуадзе И.С. выполнена по специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия; 3.1.16. Пластическая хирургия и полностью соответствует паспорту данных специальностей.

Рекомендации по использованию результатов исследования

Полученные в диссертации результаты могут применяться в процессе последиplomного образования специалистов в области онкологии, лучевой терапии и пластической хирургии, а практические рекомендации - использоваться в практическом здравоохранении, в лечебных учреждениях онкологического профиля.

Содержание и завершенность диссертации

Диссертация изложена на 150 страницах машинописного текста, состоит из введения, 5 глав (обзор литературы, материалы и методы, результаты собственных исследований, оценка качества жизни, фотографирование), заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, который содержит 232 источника, в том числе 30 отечественных и 202 зарубежных. Работа иллюстрирована 24 таблицами и 25 рисунками.

Во введении автор обосновывает актуальность представленной работы, формулирует цели и задачи исследования, целью которого являлось улучшение качества жизни больных раком молочной железы путем оптимизации выбора метода аутологичной реконструкции лоскутами передней брюшной стенки при проведении комплексного/комбинированного лечения. Задачи, сформулированные автором, направлены на достижение поставленной цели и включают анализ частоты осложнений, возникших

после аутологичной реконструкции молочной железы лоскутами передней брюшной стенки, а так же влияние комплексного/комбинированного лечения у данной категории пациентов на частоту осложнений. Введение отражает научную новизну, теоретическую и практическую значимость исследования, методы и методологию работы, содержит основные положения, выносимые на защиту, информацию о степени достоверности, апробации и внедрении полученных результатов в клиническую практику, а также дает представление о личном вкладе автора, соответствии работы паспорту научной специальности, публикациях по теме исследования, объеме и структуре диссертации.

Глава 1. «Обзор литературы» отражает эпидемиологию и основные подходы к лечению рака молочной железы, представлены работы отечественных и зарубежных авторов, посвященных проблеме реконструктивно-пластических операций у больных раком молочной железы. В главе выделены неоднозначные данные, опубликованные в современной литературе, и очерчен круг проблем, подлежащих изучению в диссертационной работе.

Отдельные подразделы посвящены детальному сравнению двух вариантов реконструкций – с использованием силиконовых эндопротезов и с использованием аутологичных лоскутов, подробно рассмотрены варианты использования различных аутологичных лоскутов. Замечаний к обзору у оппонента нет.

Глава 2. «Материалы и методы исследования». В главе дано подробное описание 116 пациентов, включенных в исследование, изложены методы их обследования и лечения. Приведена подробная общая характеристика больных, характеристика исследуемых групп больных, а также их сравнение между собой. Диссертантом детально описана методика выполнения подкожной/кожесохранной мастэктомии с одномоментной реконструкцией лоскутами передней брюшной стенки, а так же методика отсроченной реконструкции молочной железы лоскутами передней брюшной стенки у

больных раком молочной железы, а так же детально описаны методики выполнения комбинированного/комплексного лечения у больных. Существенных замечаний к данному разделу диссертационной работы нет.

Глава 3. В данной главе автор приводит классификацию оцененных послеоперационных осложнений, оценку непосредственных результатов хирургических методов лечения. Автором установлено, что частота слабости передней брюшной стенки в группе TRAM – лоскута была значимо выше ($p < 0,001$). Частичный некроз лоскута чаще возникал в группе отсроченного TRAM- лоскута ($p < 0,001$), тотальный некроз лоскута – в группе одномоментного DIEP – лоскута ($p = 0,025$).

Подробно оценивает влияние лучевой терапии на возникновение осложнений при реконструкции аутологичными лоскутами передней брюшной стенки в общей группе, был сделан вывод о том, что при проведении лучевой терапии после выполнения аутологичной реконструкции молочной железы, липонекроз лоскута возникал достоверно чаще ($p = 0,021$).

Анализируются показатели общей и безрецидивной выживаемости больных РМЖ после выполнения аутологичной реконструкции молочной железы лоскутами передней брюшной стенки.

Автор проводит тщательный анализ отсроченной аутологичной реконструкции молочной железы лоскутами передней брюшной стенки у больных РМЖ с предшествующим комплексным/комбинированным лечением и выполняет оценку факторов риска, влияющих на частоту развития осложнений (ожирение, курение, сахарный диабет). При оценке факторов риска развития послеоперационных осложнений (ожирение, курение, сахарный диабет) частота развития осложнений у больных с ожирением была достоверно выше ($p = 0,002$). Стоит отметить тот факт, что глава сопровождается клиническими примерами и рисунками, которые облегчают восприятие материала.

Глава 4. «Оценка качества жизни». В данной главе автор проводит анализ оценки качества жизни по двум опросниками – BREAST-Q и

внутренний опросник МНЮИИ им. П. А. Герцена – «Оценка косметических результатов после органосохраняющих операций, онкопластических резекций, реконструктивно-пластических операций у больных раком молочной железы». Показатель психосоциального и сексуального благополучия был достоверно выше в группе ДИЕР-лоскутов ($p = 0,002$, $p = 0,004$ соответственно). Оценка косметического результата независимым врачом, психологического критерия пациентом, средний балл косметического результата и психологического критерия были достоверно выше в группе ДИЕР-лоскутов ($p < 0,05$).

Глава 5. «Фотографирование». Данная глава представлена 4 клиническими примерами, достаточно легкими для восприятия, замечаний по главе нет.

В заключении диссертационной работы обобщены результаты исследования. Выводы и практические рекомендации логично следуют из результатов проведенного исследования, а также полностью соответствуют поставленным задачам.

Диссертационная работа написана И.С. Дуадзе самостоятельно. Выдвигаемые на защиту научные положения свидетельствуют о личном вкладе диссертанта в область исследования. Автореферат диссертации кратко, но достаточно полно освещает все полученные автором результаты. Замечаний к диссертационной работе нет.

Заключение отражает суть выполненной работы.

Пять выводов вытекают из полученных результатов и соответствуют поставленным задачам.

Пять практических рекомендаций соответствуют полученным в работе результатам.

Оценка содержания и оформления диссертации

Диссертация хорошо оформлена и иллюстрирована, изложена доступным языком. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертационной работы нет.

Заключение

Диссертационная работа Дуадзе Илоны Селимовны «Выбор метода аутологичной реконструкции молочной железы с использованием лоскутов передней брюшной стенки при проведении комплексного/комбинированного лечения у больных раком молочной железы», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, вносящей существенный вклад в решение научной задачи, имеющей важное значение для онкологии, лучевой терапии и пластической хирургии, что соответствует критериям п.16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет), утвержденного приказом ректора от 06.06.2022 г. №0692/Р, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор, Дуадзе И.С., достойна присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.6. Онкология, лучевая терапия. 3.1.16. Пластическая хирургия

Официальный оппонент:

Ведущий научный сотрудник ГБУЗ города Москвы
«Городская клиническая больница имени С.П. Боткина»
Департамента здравоохранения города Москвы,
доктор медицинских наук, доцент
(3.1.16 Онкология, лучевая терапия),

*Согласен на сбор, обработку, хранение
и передачу моих персональных данных*



К. С. Титов

09.06.2023г.

Подпись д.м.н., доцента К. С. Титова «заверяю»

Заместитель главного врача по кадровым вопросам
государственного бюджетного учреждения
здравоохранения города Москвы
«Городская клиническая больница
имени С.П. Боткина»



Департамента здравоохранения города Москвы _____ Н.А. Брызгалова