

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

  
**А.М. Беляев**  
« 07 июля » 2023 г.



## **ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

**Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Хугаевой Фатимы Славиковны на тему «Исследование краев резекции при органосохраняющих операциях у больных раком молочной железы», на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия**

### **Актуальность темы выполненной работы**

В структуре онкологических заболеваний во всем мире и на территории Российской Федерации, рак молочной железы (РМЖ) занимает лидирующие позиции среди женского населения. На сегодняшний день хирургическое лечение больных РМЖ остается неотъемлемым этапом в рамках комплексного или комбинированного лечения.

За последние десятилетия, достигнуты значительные успехи в лечении РМЖ. Это стало возможным благодаря своевременному скринингу, что позволило выявить РМЖ на ранних стадиях и тем самым способствовать

увеличению числа органосохраняющих операций (ОСО) и онкопластических резекций (ОПР).

Известно, что главным критерием адекватности выполнения ОСО и ОПР является достижение чистых краев резекции. Так как наличие положительных краев резекций, это один из основных факторов развития местного рецидива после выполнения ОСО и ОПР у больных РМЖ. Существует различное количество современных методов маркировки краев резекций, однако нет единого стандарта для патоморфологической оценки хирургических краев резекции при РМЖ. Дискутабелен вопрос о выполнении срочного интраоперационного цитологического или гистологического исследования краев резекции или необходимости только планового гистологического исследования краев резекции.

Определение минимально допустимого края резекции при выполнении ОСО и ОПР долгие годы так же являлось областью споров и дискуссий среди специалистов по лечению РМЖ.

В данной работе автор подробно описывает необходимое количество исследуемых краев, при выполнении ОСО и ОПР. Показана возможность выполнения срочного цитологического исследования краев резекций при РМЖ как альтернатива срочному морфологическому исследованию. Показано влияние изученных прогностически значимых клинико-морфологических факторов на безрецидивную, общую, бессобытийную выживаемости больных раком молочной железы при исследовании ширины краев резекций при выполнении ОСО и ОПР.

В этой связи диссертационная работа Хугаевой Фатимы Славиковны – является актуальным научным исследованием.

#### **Связь с планом научно-исследовательской работы, в рамках которой выполнена диссертационная работа**

Диссертационная работа Хугаевой Ф.С. выполнена по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия и полностью соответствует паспорту данной специальности и выполнена в соответствии с планом научно-

исследовательских работ Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет).

### **Научная новизна и практическая значимость полученных результатов**

На основании проведенного исследования определена оптимальная безопасная ширина края резекции молочной железы при выполнении ОСО и ОПР. Разработаны планшеты для правильной маркировки краев резекций удаленного сектора молочной железы. Выполнена оценка чувствительности, специфичности срочного цитологического исследования при выполнении ОСО и ОПР. Результаты диссертационного исследования и практические рекомендации включены в лекционный курс на кафедре онкологии, радиотерапии и пластической хирургии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Выводы и практические рекомендации сформулированы автором четко и имеют существенное значение в клинической практике.

### **Значимость для науки и практики полученных автором результатов**

Диссертационная работа может быть использована как пособие для врачей, работающих в практической онкологии. Необходимо учитывать, что на сегодняшний день результат лечения онкологических больных рассматривается как с позиции продолжительности безрецидивного периода наблюдения, так и с позиции качества жизни пациента. На основании проведенного исследования разработан алгоритм маркировки краев резекций, определены оптимальные края резекция при выполнении ОСО и ОПР.

Полученные результаты применимы в широкой практике, они позволяют расширить возможности лечения больных РМЖ и улучшить качество их жизни.

## **Личный вклад автора**

Вклад автора в диссертационную работу прослеживается на всех этапах: выбор направления исследования, формулирование цели и составление задач, сбор и обработка материала, представление результатов проделанной работы на симпозиумах и конгрессах. Автором разработаны планшеты для правильной маркировки краев резекций удаленного сектора молочной железы. Автор принимал непосредственное участие в ведении пациентов, участвовал в хирургических операциях, маркировке краев резекций, оформлении медицинской документации и динамическом наблюдении за пациентами до и после операции.

### **Степень обоснованности и достоверности полученных результатов**

В диссертационной работе проведен анализ факторов, влияющих на общую, безрецидивную выживаемость, на достаточном клиническом материале. Основные положения и результаты диссертации глубоко проанализированы.

Диссертационная работа выполнена на основе анализа результатов, комбинированного/комплексного лечения 350 пациенток, которым были выполнены ОПР и ОСО. Результаты диссертационной работы внедрены в клиническую практику отделения онкологии и реконструктивно-пластической хирургии молочной железы и кожи Московского научно-исследовательского онкологического института имени П.А. Герцена – филиал ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Качество и представленный объем материала являются достаточными для решения поставленных задач и обеспечивают обоснованность выводов, вытекающих из обсуждения полученных результатов. Данные научной работы подвергнуты тщательной обработке, что позволяет считать их достоверными.

Выводы соответствуют поставленным задачам, сформулированы конкретно и чётко, последовательно и логично вытекают из результатов проведенных исследований и могут принести существенный вклад в

улучшение качества жизни пациенток с диагнозом рак молочной железы. По основным результатам работы, автором опубликовано 7 печатных работ, в научных изданиях: 4 статьи в изданиях, индексируемых в международных базах Web of Science, Scopus; 3 иные публикации по теме диссертационного исследования.

### **Содержание и завершенность диссертации**

Диссертация изложена на 130 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов, главы результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы. Работа иллюстрирована 31 таблицами и 48 рисунками. Список литературы содержит 143 источника, из них 38 отечественных и 105 иностранных публикаций.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов, приведенных в диссертации (имеющие прикладной характер)**

Полученные в диссертационной работе Ф.С.Хугаевой результаты представляют несомненную научно-практическую ценность и могут быть рекомендованы для использования в учреждениях, занимающихся комплексным лечением рака молочной железы.

1. При ОСО и ОНР рекомендуется исследовать минимально 6 краев резекций.
2. При выполнении ОСО и ОНР у больных РМЖ cTisN0M0, cT1N0M0 необходимо выполнение рентгенологического исследования удаленного сектора для оценки адекватности хирургического вмешательства.
3. Рекомендуется использование одинаковых планшетов в операционной и отделении патоморфологии с ориентацией удаленного сектора на них с целью точной маркировки и расположения удаленного сектора с опухолевым узлом.
4. При наличии опухолевых клеток в крае резекции (R1) возможно выполнить перезекцию до чистого края, однако при обнаружении клеток

инвазивного долькового рака рекомендуется выполнять мастэктомию или подкожную мастэктомию с одномоментной реконструкцией

5. Возможно выполнение срочного цитологического исследования краев резекций как альтернативы срочному морфологическому исследованию.

### **Заключение**

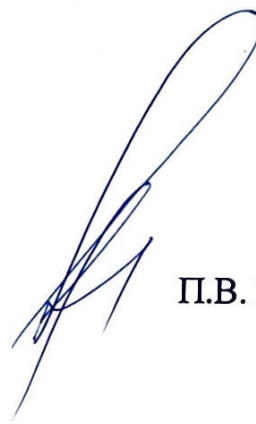
Диссертационная работа Хугаевой Фатимы Славиковны на тему: «Исследование краев резекции при органосохраняющих операциях у больных раком молочной железы», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия, является завершенным научно-квалифицированным трудом, содержащим новое решение актуальной научной задачи - определение оптимально безопасной ширины краев резекции при выполнении органосохраняющих операций, которое позволило достичь радикальности хирургического лечения.

По актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов представленная работа 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, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Отзыв о научно-практической значимости диссертации Хугаевой Ф.С. «Исследование краев резекции при органосохраняющих операциях у больных раком молочной железы» обсужден и одобрен на заседании научного отделения опухолей молочной железы федерального государственного

бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Протокол № 4 от 06 июня 2023г.

Ведущий научный сотрудник научного отделения опухолей молочной железы, заведующий хирургическим отделением опухолей молочной железы, заведующий отделением онкологии и реконструктивно-пластической хирургии ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор (14.01.12 – онкология, 14.00.27 – хирургия 31.08.60 – пластическая хирургия)



П.В. Криворотько

Подпись Криворотько П.В. «заверяю».

Профессор отделения аспирантуры и ординатуры, ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России, доктор медицинских наук (14.01.12 – онкология, 14.03.02 – патологическая анатомия)



*Иванцов А.О.* А.О. Иванцов

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 197758, Россия, г. Санкт-Петербург, пос. Песочный, ул. Ленинградская, дом 68 Тел. 8 (812) 43-99-555; E-mail: oncl@rion.spb.ru