

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 онкомамологии – повышению эффективности хирургического лечения больных местнораспространенным раком молочной железы. Особенностью опухолей данных стадий является высокий риск нарушения качества жизни вследствие достаточно калечащей операции – радикальной мастэктомии. В настоящее время не определены критерии выбора оптимальных объемов хирургического метода лечения у данной категории больных. В связи с этим работа Петровского А.В., целью которой является улучшение не только онкологических, но и функциональных результатов лечения больных раком молочной железы, имеет большую актуальность.

Автореферат изложен на 39 страницах, включает в себя все необходимые разделы, содержит таблицы, иллюстрирован рисунками и дает полное представление о содержании диссертационной работы. Исследование проведено на значимом клиническом материале: в работу включено 1129 пациенток, получавших лечение в период с 2000 по 2022 гг. и разделенных на три группы: операбельные, условно-операбельные, неоперабельные. Подробная характеристика больных, детально описанные методы (последовательность и объемы) лечения, корректно изложенные собственные данные с их наглядной иллюстрацией, логично подводят к выводам диссертационной работы, которые полностью соответствуют целям и задачам исследования.

Использование современных статистических методов и детальный анализ, проведенный в работе, демонстрирует исключительное владение автором материалом, который позволяет сформулировать достоверные и логичные выводы и практические рекомендации.

Автор на репрезентативном клиническом материале демонстрирует возможность замены рутинного выполнения радикальной мастэктомии на органосохранные операции, в том числе с проведением биопсии сторожевых лимфатических узлов, при этом показана не только безопасность такого подхода, но и возможность достижения лучших функциональных результатов лечения.

Важным результатом работы явился тот факт, что выполнение органосохранных операций позволило достичь лучших показателей выживаемости по сравнению с пациентками, которым выполнялась мастэктомия, хотя различия статистически недостоверны ($p=0,085$). В многофакторном анализе установлено, что проведение хирургического вмешательства после неоадьювантной лекарственной терапии показало достоверное преимущество в безрецидивной выживаемости перед проведением химио-лучевой терапии у условно-операбельных больных. Важным аспектом является и оценка качества жизни пациентов, которая достоверно снижается при выполнении мастэктомии в сравнении с органосохранными операциями ($p < 0,001$).

Новизна работы также заключается в том, что на достаточном клиническом материале проведен анализ оптимальных сроков выполнения оперативного лечения, который продемонстрировал, что выполнение хирургического вмешательства в сроки менее 21 дня достоверно увеличивало частоту послеоперационных осложнений ($p=0,009$), а при выполнении операции в сроки более 42 дней приводит к клинически и статистически значимому повышению риска прогрессирования заболевания ($p=0,017$). Таким образом, впервые в РФ было показано, что оптимальным интервалом для проведения хирургического этапа лечения у больных местно-распространенным раком молочной железы является 3-6 недель. Также важным аспектом работы явился анализ необходимости проведения интраоперационного гистологического исследования. Для объективизации результатов использовался метод «псевдорандомизации». Автор продемонстрировал, что при проведении органосохраняющего лечения проведение срочного гистологического исследования не оказывало какого-либо влияния на частоту возникновения локорегионарных рецидивов ($p=0,945$).

Важно отметить, что автор лично спланировал и провел данное научное исследование, полноценно интерпретировал результаты, сформулировал выводы и

практические рекомендации. 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, имеющая важное значение для онкологии. По актуальности выбранной темы исследования широте представленного материала, научной новизне результатов и представленных выводов диссертационная работа Петровского А.В. 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.

Доктор медицинских наук (14.01.17 – Хирургия),
профессор, заведующий кафедрой онкологии
с курсом торакальной хирургии ФПК и ППС
ГБОУ КубГМУ, главный врач
ГБУЗ «НИИ-ККБ №1 им. проф.
С.В. Очаповского», академик РАН

Порханов В.А.

Сведения об авторе отзыва

Ф.И.О.	Порханов Владимир Алексеевич
Ученая степень, ученое звание	Доктор медицинских наук, профессор
Место работы	ГБУЗ «Научно-исследовательский институт-Краевая клиническая больница №1 имени профессора С.В. Очаповского»
Должность	Главный врач
Контактные данные	350086, г. Краснодар, ул. 1-го Мая, д. 167, e-mail: vladimirporhanov@mail.ru , kkb1@mail.ru тел. 8 861 252 95 58

Подпись академика РАН, д.м.н., профессора, главного врача «заверяю».

Ученый секретарь ученого совета
ГБУЗ «НИИ-ККБ №1», к.м.н., доцент



Ф.И. Ларин

26 июня 2023 года