

УТВЕРЖДАЮ:

Заместитель директора по научной и
инновационной работе

ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н.

Блохина» Минздрава России,

д.м.н., профессор, чл.-корр. РАН

Матвеев В.Б.

« 24 » Сентября 2023 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный
медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина»**

Министерства здравоохранения Российской Федерации

на основании решения заседания онкологического отделения хирургических методов лечения № 15 (комбинированного лечения опухолей молочной железы) отдела онкомамологии, онкологического отделения хирургических методов лечения № 16, онкологического отделения пластической хирургии, онкологического отделения лекарственных методов лечения (химиотерапевтическое) № 1 отдела лекарственного лечения, онкологического отделения лекарственных методов лечения (химиотерапевтическое) № 2 отдела лекарственного лечения, онкологического отделения лекарственных методов лечения (химиотерапевтическое) № 4 отдела лекарственного лечения научно-исследовательского института клинической онкологии имени академика РАН и РАМН Н.Н. Трапезникова, отделения рентгенодиагностического, отделения радиотерапии научно-исследовательского института клинической и экспериментальной радиологии, кафедры последипломного образования врачей Департамента профессионального образования централизованных вспомогательных подразделений федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация «Стратегия хирургического лечения местно-распространенного рака молочной железы после неoadъювантной лекарственной терапии» на соискание ученой степени доктора медицинских наук выполнена в онкологическом отделении хирургических методов лечения № 15 (комбинированного лечения опухолей молочной железы) отдела онкомамологии научно-исследовательского института клинической онкологии имени академика РАН и РАМН Н.Н. Трапезникова федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Петровский Александр Валерьевич, 1977 года рождения, гражданство Российская Федерация, окончил государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования Московская медицинская академия имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации в 2000 году по специальности «Лечебное дело».

В 2003 году в диссертационном совете, созданном на базе государственного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Московская медицинская академия им. И.М. Сеченова» Министерства Здравоохранения Российской Федерации защитил диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.00.27 – Хирургия, 14.00.14. - Онкология на тему «Значение открытой биопсии парастеральных лимфатических узлов в диагностике и выработке тактики лечения рака молочной железы».

В период подготовки диссертации являлся заместителем директора по образовательной деятельности федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации

С 2020 года по настоящее время работает в должности заместителя директора по образовательной деятельности федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр

онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный консультант: Стилиди Иван Сократович доктор медицинских наук, профессор, академик РАН, директор федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Текст диссертации был проверен в Программной системе для поддержки экспертной деятельности по выявлению текстовых заимствований «Антиплагиат. Эксперт» версия 3.3 и не содержит заимствованного материала без ссылок на авторов.

По итогам обсуждения диссертационного исследования «Стратегия хирургического лечения местно-распространенного рака молочной железы после неоадьювантной лекарственной терапии», представленного на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия принято следующее заключение:

Оценка выполненной соискателем работы

В работе четко определены и сформулированы цели и задачи, разработан дизайн исследования, осмыслены и проанализированы полученные результаты. Использование современных методов статистической обработки данных не позволяют подвергнуть сомнению объективность сделанных заключений. Работа выполнена на большом репрезентативном клиническом материале и по своему объему, методическому уровню и новизне является актуальным исследованием, своевременным и важным в научном и практическом отношении.

Актуальность темы диссертационного исследования

Рак молочной железы – лидер в структуре онкологической заболеваемости среди женщин. В 2019 году в Российской Федерации было зарегистрировано 73918 новых случаев развития рака молочной железы, что соответствует доле в 21,2% от числа всех выявленных злокачественных новообразований у женщин. Кумулятивный риск заболеть раком молочной железы для женщин в нашей

стране составляет 6,1%. При этом за последние 10 лет прирост заболеваемости составил 21,6%, однако, несмотря на рост заболеваемости, показатель смертности постепенно снижается. В 2019 году было отмечено 21720 случаев смерти, за прошедшие 10 лет снижение смертности составило 20,7%. Во многом такие результаты обеспечило более точное понимание биологии опухолевого роста при раке молочной железы и разработанные на этом базисе инновационные методы диагностики и лечения данного заболевания.

По мере расширения возможностей лечения рака молочной железы краеугольным камнем лечения пациенток становится не только увеличение продолжительности жизни, но и поддержания высокого качества жизни пациенток после завершения противоопухолевого лечения. Широко известно, что отдаленные последствия хирургического лечения могут оказывать негативное влияние на качество жизни пациенток спустя много лет после его проведения – например, до 40% пациенток могут испытывать отдаленные последствия лимфодиссекции спустя 10 лет после хирургического лечения по поводу рака молочной железы. В то же время, использования современных хирургических методик и методов послеоперационной лучевой и лекарственной позволяет избавить значительную часть пациенток от избыточно агрессивного локального лечения, что, в свою очередь, нивелирует многие негативные последствия. Постоянно увеличивающийся объем значений об эффективности и безопасности органосохраняющих вмешательств при раке молочной железы закономерно ведет к расширению показаний к их выполнению – с одновременным возникновением новых вопросов и вызовов, на которые еще только предстоит найти ответы клиницистам и исследователям. Нерешенными остаются многие вопросы, связанные с онкологическим радикализмом иссечения первичной опухоли и достижением «чистых» краев резекции с одновременным обеспечением наилучших эстетических результатов хирургического лечения, вопросы о роли срочного интраоперационного патоморфологического исследования, а также практическом применении современных знаний о молекулярно-биологических особенностях опухоли в процессе принятия решений об объеме хирургического

лечения, оптимальных сроках выполнения операции, а также лечении пациенток с исходно-неоперабельным раком молочной железы.

Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации

Автором сформулирована тема диссертационной работы, определена цель и дизайн исследования, поставлены задачи. Проведен сбор, систематизация и статистическая обработка полученных результатов, на основании которых сделаны выводы и определены практические рекомендации. Автором составлена база данных больных с местнораспространенным раком молочной железы, проведен всесторонний анализ показателей общей и безрецидивной выживаемости в зависимости от различных факторов прогноза. Проведен однофакторный и многофакторный анализ, продемонстрировавший возможность проведения органосохранных и функционально-щадящих операций у больных местнораспространенным раком молочной железы.

Степень достоверности результатов проведенных исследований

Репрезентативная выборка, достаточная для анализа непосредственных и отдаленных результатов лечения, длительный период наблюдения за больными, детальный анализ исходов лечения наряду с применением адекватных методов статистической обработки данных свидетельствуют о сопоставимости и достоверности полученных результатов.

Все сведения о пациентах, включенных в данную диссертационную работу, заносились в специально созданную для целей проведения исследования электронную базу данных, созданную в виде таблицы в компьютерной программе для обработки данных Microsoft Excel, версия 2010 года. При описании количественных данных и данных производился расчет медианы, среднего значения, а также (если применимо) 95%-ого доверительного интервала. Использовалось двустороннее значение p . Выживаемость без прогрессирования, локорегионарная безрецидивная выживаемость, а также общая выживаемость пациенток оценивались по методу Каплана-Майера с расчетом актуриального показателя выживаемости в различных временных точках, а также

соответствующие рассчитанным показателям 95% доверительные интервалы. Для сравнения средних величин использовался метод линейного регрессионного анализа с расчетом среднего значения, доверительного интервала, стандартной ошибки и достоверности получаемых различий для константы и оцениваемых ковариат. Альтернативно мог использоваться t-критерий. Для малых выборок использовался точный критерий Фишера. Для оценки и сравнения бинарных значений, которые могут принимать значения в диапазоне 0 или 1 (да или нет) использовался метод логистического регрессионного анализа. Выживаемость пациенток анализировалась при помощи регрессионного анализа Кокса. Для всех критериев и использованных методов статистической обработки данных величина порогового уровня статистической значимости принималась равной или меньше 0,05, т.е. различия признавались статистически значимыми при уровне значения $p < 0,05$, что является общепринятым уровнем значимости для медицинской статистики.

Статистический анализ и обработка полученных результатов проводились при помощи использования следующих пакетов программ и программного обеспечения: R version 4.2.1; RStudio version 2022.07.2 (b. 576, "Spotted Wakerobin"); MedCalc Statistical Software version 14.8.1 (MedCalc Software bvba, Ostend, Belgium; <http://www.medcalc.org>; 2014); IBM SPSS Statistics version 26 (IBM Corp); Microsoft Excel 2010 (Microsoft Corporation).

Научная новизна результатов проведенных исследований

Впервые в России на большом клиническом материале проведена оценка выполнения биопсии сторожевых лимфатических узлов при местнораспространенном раке молочной железы и создан научный задел для проведения будущих исследований в данной области.

На большом клиническом материале проведено изучение частоты «конверсии» после неoadьювантной химиотерапии у пациенток с местнораспространенными и неоперабельными формами рака молочной железы в операбельные формы заболевания. Нами было продемонстрировано, что в современных условиях проведение эффективной системной противоопухолевой терапии в большинстве случаев позволяет осуществить «конверсию» в

соответствии с указанным определением. Так, показатель успешного выполнения хирургического этапа лечения составил 74,4%, таким образом, оперативное вмешательство было успешно проведено 693 пациенткам с первично-нерезектабельным местно-распространенным раком молочной железы. В том числе, нами было продемонстрировано достоверное улучшение результатов лечения пациенток при «условно-резектабельном» раке молочной железы при выборе хирургической тактики лечения по сравнению с проведением консервативной химиолучевой терапии. Впервые в России была продемонстрирована онкологическая безопасность выполнения органосохраняющих хирургических вмешательств при местно-распространенных формах рака молочной железы – не было получено достоверных различий в выживаемости пациенток после выполнения радикальной мастэктомии и органосохраняющих вмешательств по результатам проведения как однофакторного, так и многофакторного анализа. В рамках валидационного исследования продемонстрирована высокая конкордантность между исследованием биопсии сторожевых лимфатических узлов и оценкой состояния лимфатических узлов после подмышечной лимфаденэктомии, что создает предпосылки для проведения последующих исследований в данной области.

Получены данные по значимому улучшению качества жизни пациенток на фоне выполнения органосохраняющих вмешательств. Нами установлено, что по сравнению с радикальной мастэктомией при местно-распространенном раке молочной железы выполнение органосохраняющего вмешательства ассоциируется с лучшими показателями качества жизни с точки зрения восприятия пациентками собственного тела, негативных симптомов со стороны молочной железы и верхней конечности, общего, физического и эмоционального состояния пациенток. Среди пациенток, которым выполняется радикальная мастэктомия, различия нивелируются при выполнении реконструктивно-пластических вмешательств.

Впервые в России при местно-распространенном раке молочной железы оценена диагностическая ценность выполнения разметки первичной опухоли и

метастатически измененных лимфатических узлов. Сделан вывод о превосходящей эффективности использования радиоизотопных меток перед рентгенконтрастными вариантами меток с точки зрения частоты их успешной идентификации. Установлено, что установка меток способствует сокращению размеров кожных разрезов, а также уменьшению объема удаляемой ткани молочной железы без ущерба онкологическому радикализму проводимых вмешательств – сокращение объема хирургического вмешательства не приводит к повышению частоты локорегионарных рецидивов заболевания.

Проведена оценка влияния сроков выполнения хирургического лечения на вероятность полной патоморфологической регрессии опухоли, а также отдаленные результаты лечения пациенток, с точки зрения выживаемости без прогрессирования, общей выживаемости, а также риска локорегионарного прогрессирования опухолевого процесса. На большом клиническом материале продемонстрировано, что чем позже выполняется хирургический этап лечения после завершения неoadъювантной химиотерапии, тем ниже вероятность полной патоморфологической регрессии опухоли, в первую очередь – при высокоагрессивных опухолях молочной железы. Факт позднего проведения хирургического вмешательства также снижает показатели безрецидивной выживаемости пациенток. Выявлено, что выполнение хирургических вмешательств в ранние сроки после завершения неoadъювантной химиотерапии ассоциируется с достоверным повышением рисков хирургических осложнений, однако данный негативный эффект нивелируется по истечению 3-недельного срока с момента завершения химиотерапии. Дополнительно, нами была определена рациональность проведения анти-HER2 терапии до момента выполнения хирургического вмешательства при невозможности его проведения в оптимальном временном интервале.

Впервые в мире проведен всесторонний анализ целесообразности выполнения срочного интраоперационного патоморфологического исследования с учетом различных хирургических факторов, включая выполнение реконструктивно-пластических вмешательств, биопсии сторожевых

лимфатических узлов, а также варианта хирургического вмешательства. Определены показатели чувствительности и специфичности метода срочного интраоперационного исследования. Установлено, что выполнение данного вида исследований значимо увеличивает длительность оперативного вмешательства в тех случаях, когда пациенткам не выполняется реконструктивно-пластический этап вмешательства. Выявлено, что хотя срочное патоморфологическое исследование позволяет снизить вероятность выполнения нерадикальной резекции молочной железы, данный фактор не оказывает значимого влияния на результаты лечения пациенток. Продемонстрировано, что отказ от выполнения повторной резекции молочной железы не приводит к повышению рисков прогрессирования опухолевого процесса в случае достижения полной патоморфологической регрессии опухоли.

Практическая значимость проведенных исследований

В настоящей работе описана возможность выполнения органосохраняющих вариантов хирургического лечения у пациенток с местно-распространенными формами. Доказано, что данный вид хирургического лечения обеспечивает хорошие онкологические результаты лечения с точки зрения безрецидивной и общей выживаемости пациенток и при этом улучшает показатели качества жизни пациенток. Подтверждена важность проведения хирургического этапа при лечении пациенток с «условно-резектабельными» опухолями молочной железы – в ситуациях сохранения отека, надключичной или подключичной лимфаденопатии, выполнение хирургического лечения позволяет достичь лучших результатов хирургического лечения по сравнению с проведением консервативных вариантов лечения. Оценены практические аспекты проведения срочного интраоперационного патоморфологического исследования, в частности, его влияние на непосредственные результаты лечения местно-распространенного рака молочной железы с точки зрения частоты выполнения R0 и R1 резекций, а также влияние срочной интраоперационной патоморфологической диагностики на длительность оперативного вмешательства. Изучены оптимальные сроки выполнения хирургического этапа лечения после завершения неoadьювантной

химиотерапии в том числе – в зависимости от фенотипа опухоли. Проведено валидационное исследование выполнения биопсии сторожевых лимфатических узлов при местно-распространенном раке молочной железы.

Ценность научных работ соискателя ученой степени

В научных работах отражены ключевые результаты диссертационного исследования, которые заключаются в описании разработанной формулы количественной оценки степени выраженности отека кожи молочной железы при местнораспространенном раке; определены показания и клиническая эффективность разметки первичной опухоли в молочной железе; оценены результаты неoadьювантной лекарственной терапии и ее влияние на возможность проведения хирургического этапа лечения у больных с исходно нерезектабельными опухолями.

Внедрение результатов диссертационного исследования в практику

Результаты диссертационного исследования Петровского Александра Валерьевича внедрены в клиническую практику научно-исследовательского института клинической онкологии имени академика РАН и РАМН Н.Н. Трапезникова федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Акт о внедрении результатов исследования от 28 марта 2023 года).

Результаты диссертационного исследования Петровского Александра Валерьевича внедрены в учебный процесс кафедры последипломного образования врачей Департамента профессионального образования централизованных вспомогательных подразделений федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Акт о внедрении результатов диссертации в учебный процесс от 21 марта 2023 года), и включены в цикл лекций при изучении дисциплины Онкология, читаемой ординаторам, аспирантам и слушателям цикла повышения квалификации врачей из разных регионов Российской Федерации (Краснодарский край, Самарская

область, Иркутская область, Приморский край, Чувашская Республика, Республика Татарстан, Челябинская область, Новосибирская область, Республика Башкортостан, Кабардино-Балкарская Республика, Республика Коми, Красноярский край, Оренбургская область, по направлению подготовки (специальности) 31.08.57 Онкология.

Основные научные положения, выводы и рекомендации докторской диссертации Петровского Александра Валерьевича на тему: «Стратегия хирургического лечения местно-распространенного рака молочной железы после неoadьювантной лекарственной терапии» внедрены в учебный процесс кафедры онкологии института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) при изучении дисциплины «Онкология», преподаваемой студентам, ординаторам, аспирантам по направлению подготовки 31.06.01. Клиническая медицина. Направленность Онкология (Акт о внедрении результатов диссертации в учебный процесс от 24 марта 2023 года).

Этическая экспертиза научного исследования в Локальном этическом комитете (по медицинским)

Диссертационное исследование одобрено Этическим комитетом при федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации (выписка из протокола заседания от 25 ноября 2021 года). Заключение этического комитета: 1. По представленным документам замечаний нет. 2. Диссертационная работа соответствует этическим нормам Хельсинской декларации и отвечает требованиям, предъявляемым к подобным биомедицинским исследованиям, а также не противоречит законам Российской Федерации.

Научная специальность, которой соответствует диссертация
Диссертация Петровского Александра Валерьевича на тему: «Стратегия

хирургического лечения местно-распространенного рака молочной железы после неoadъювантной лекарственной терапии» на соискание ученой степени доктора медицинских наук соответствует научной специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия (Направленность исследований п.4 Дальнейшее развитие оперативных приемов с использованием всех достижений анестезиологии, реаниматологии и хирургии, направленных на лечение онкологических заболеваний и п.10. Оценка эффективности противоопухолевого лечения на основе анализа отдаленных результатов).

Полнота изложения материалов диссертации в опубликованных работах.

По результатам исследования автором опубликовано 22 работы, в том числе 14 научных статей в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета/ Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени доктора наук; 3 статьи в изданиях, индексируемых в международных базе Scopus, 4 иных публикации по результатам исследования, получен 1 патент Российской Федерации на изобретение.

Оригинальные научные статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Университета/ВАК при Минобрнауки России:

1) Коваленко, Е.И. Дозоуплотненная неoadъювантная химиотерапия первично-операбельного и местнораспространенного неоперабельного тройного-негативного рака молочной железы: первые результаты проспективного одноцентрового исследования / Е.И. Коваленко, Я.А. Жуликов, Е.В. Артамонова, М.В. Хорошилов, А.В. Петровский, Д.А. Денчик, Д.И. Дружинина, И.К. Воротников // Медицинский алфавит. Серия «Диагностика и онкотерапия». – 2023 – №10. – С.11-17.

2) Петровский, А.В. Выбор оптимального варианта разметки метастатических лимфатических узлов у больных раком молочной железы / А.В. Петровский, А.И. Солощенко, А.Н. Герасимов, Р.П. Литвинов, М.С. Карпова, Н.В.

Понедельникова, С.И. Притула, Д.А. Денчик, Н.Д. Хакуринова, Ц.Б. Солтанов, И.С. Стилиди // Злокачественные опухоли. — 2023. — Т.13. — №1. — С.11-16.

3) Пароконная, А.А. BRCA-ассоциированный рак молочной железы и вопросы репродукции / А.А. Пароконная, А.В. Петровский, М.Г. Филиппова, Е.С. Макаров // Онкогинекология. — 2022. — Т.43. — №3. — С.15-24.

4) Амосова, В.А. Отдаленные результаты лечения больных раком молочной железы с отеком кожи и неполным ответом на неоадьювантную лекарственную терапию / В.А. Амосова, А.В. Петровский, О.П. Трофимова, М.А. Фролова, М.С. Карпова, Н.В. Понедельникова, С.И. Притула // Онкология. Журнал им. П.А. Герцена. — 2022. — Т.11. — №4. — С.39-45.

5) Стенина, М.Б. Интенсифицированный платиносодержащий режим неоадьювантной химиотерапии местнораспространенного рака молочной железы с тройным негативным фенотипом / М.Б. Стенина, Е.В. Глазкова, М.А. Фролова, А.А. Румянцев, А.В. Петровский, О.В. Крохина, Я.В. Вишневская, О.П. Трофимова, А.А. Авалян, О.Ю. Горбачева, С.А. Тюляндин // Практическая онкология. — 2022. — Т.23. — №1. — С.40-50.

6) Амосова, В.А. Анализ факторов прогноза пациентов раком молочной железы с отеком кожи и неполным ответом на неоадьювантную лекарственную терапию / В.А. Амосова, М.А. Фролова, А.В. Петровский, О.П. Трофимова, М.С. Карпова, Н.В. Понедельникова, С.И. Притула // Онкологический журнал: лучевая диагностика, лучевая терапия. — 2022. — Т.5. — №2. — С.64-75.

7) Амосова, В.А. Методология расчета локального отека кожи при раке молочной железы / В.А. Амосова, А.К. Загаштокова, М.С. Карпова, Н.В. Понедельникова, А.А. Касымова, О.П. Трофимова, М.А. Фролова, Е.С. Макаров, А.В. Петровский // Злокачественные опухоли. — 2021. — Т.11. — №4. — С.14-22.

8) Фролова, М.А. Динамика морфологических показателей в процессе "тестового" курса предоперационной гормонотерапии у больных ранним гормонозависимым раком молочной железы в менопаузе и ее влияние на выживаемость / М.А. Фролова, М.Б. Стенина, Я.И. Кочеткова, А.В. Петровский,

О.В. Крохина, Я.В. Вишневская, С.А. Тюляндин // Практическая онкология. — 2019. — Т.20 — №4. — С.326-335.

9) Афанасьева, К.В. Качество жизни больных, страдающих раком молочной железы, после подмышечной лимфаденэктомии в сравнении с качеством жизни женщин после биопсии сторожевого лимфатического узла. Сравнительный анализ. / К.В. Афанасьева, А.В. Петровский, М.И. Нечушкин, С.В. Ширяев, Д.Н. Кравченко, Н.Д. Хакуринова, Д.Е. Автомонов // Вестник РОНЦ им. Н. Н. Блохина РАМН. — 2017. — Т.28. — №1-2. — С.45-52.

10) Триголосов, А.В. Метастазы рака молочной железы в парастеральные лимфоузлы: нужна ли морфологическая верификация? / А.В. Триголосов, В.А. Уйманов, М.В. Черных, А.В. Петровский, Е.А. Никитина, М.И. Нечушкин // Современная онкология. — 2017. — Т.19. — №2. — С.22-27.

11) Гладилина, И.А. Гипофракционированный ускоренный режим лучевой терапии у больных после органосохраняющих операций по поводу I-IIА стадий рака молочной железы. / И.А. Гладилина, Л.Я. Клеппер, Ю.В. Ефимкина, И.В. Высоцкая, А.В. Петровский, О.В. Козлов, М.В. Черных, Е.Ю. Ворончихина, Е.С. Макаров, А.В. Иванова // Опухоли женской репродуктивной системы. — 2016. — Т.12. — №3. — С.17-22.

12) Игнатова, Е.О. Дисфункция BRCA1 как маркер чувствительности к производным платины при лечении тройного негативного варианта рака молочной железы. / Е.О. Игнатова, М.А. Фролова, А.В. Петровский, Е.В. Малышева, Т.Л. Ажикина, С.А. Тюляндин // Вестник РОНЦ им. Н. Н. Блохина РАМН. — 2014. — Т.25. — №1-2. — С.5-13.

13) Летягин, В.П. Современные стандарты лечения больных первичным раком молочной железы (по материалам международной конференции "Рак молочной железы", Москва, 22-24 января 2014 г.) / В.П. Летягин, М.Б. Стенина, А.В. Петровский, И.В. Высоцкая, Е.А. Ким // Опухоли женской репродуктивной системы. — 2014. — №1. — С.21-31.

14) Зайцева, А.А. Оптимизация показаний для проведения лучевой терапии на парастеральную зону у больных раком молочной железы / А.А.

Зайцева, А.В. Петровский, В.А. Уйманов, А.В. Триголосов, Я.В. Вишневецкая, И.А. Гладилина, К.В. Афанасьева, Д.Б. Маслянкин, С.П. Поликарпова, М.И. Нечушкин // Опухоли женской репродуктивной системы. — 2014. — №1. — С.49-57.

Оригинальные научные статьи в научных изданиях, включенных в международные, индексируемые базы данных Scopus:

1) Жукова, Л.Г. Рак молочной железы. Клинические рекомендации. / Л.Г. Жукова, Ю.Ю. Андреева, Л.Э. Завалишина, А.Д. Закирходжаев, И.А. Королева, А.В. Назаренко, Р.М. Палтуев, А.А. Пароконная, А.В. Петровский, С.М. Портной, В.Ф. Семиглазов, Т.Ю. Семиглазова, М.Б. Стенина, А.М. Степанова, О.П. Трофимова, С.А. Тюляндин, Г.А. Франк, М.А. Фролова, Ю.С. Шатова, А.А. Невольских, С.А. Иванов, Ж.В. Хайлова, Т.Г. Геворкян // Современная онкология. — 2021. — Т.23. — №1. — С. 5-40. (Scopus)

2) Табаков, Д.В. Взаимосвязь экспрессии GITR, Lag-3 и PD-1 с основными показателями системного и локального иммунитета у больных раком молочной железы / Д.В. Табаков, Т.Н. Заботина, Н.В. Чантурия, Е.Н. Захарова, И.К. Воротников, В.Ю. Сельчук, В.В. Соколовский, А.В. Петровский // Современная онкология. — 2021. — Т.23. — №3. — С.457-465. (Scopus)

3) Амосова, В.А. Лечение больной раком молочной железы с метастазами в контралатеральные подмышечные лимфатические узлы. клинический случай и обзор литературы / В.А. Амосова, А.В. Петровский М.В. Черных, Е.И. Коваленко, М.А Фролова, Р.К. Валиев, М.И. Нечушкин, В.Ю. Кирсанов, И.В. Высоцкая // Сибирский онкологический журнал. — 2019. — Т.18. — №6. — С.31-38. (Scopus).

Иные публикации по теме диссертационного исследования:

1) Фролова, М.А., Роль неоадьювантного подхода в лечении первично операбельного her2-позитивного рака молочной железы / М.А. Фролова, Е.В. Глазкова, А.В. Петровский, О.В. Крохина, М.Б. Стенина, С.А. Тюляндин // Злокачественные опухоли. — 2020. — Т.10. — № 2. — С. 45-52.

2) Петровский, А.В. Качество жизни у больных мультицентрическим раком молочной железы / А. В. Петровский, Л. Чжан, В.А. Соболевский, О.В.

Крохина, Р.К. Валиев, М.И. Нечушкин, А.А. Румянцев, В.А. Амосова // Злокачественные опухоли. — 2020. — Т. 10. — №1. — С.21–28.

3) Glazkova, E.V. Efficacy and safety of intensified platinum-based neoadjuvant chemotherapy in locally advanced triple-negative breast cancer: preliminary results of non-randomized phase ii study / E.V. Glazkova, M.A. Frolova, M.B. Stenina, E.O. Ignatova, A.A. Romyantse, A.V. Petrovsky, O.V. Krohina, S.A.Tjulandin // Journal of Clinical Oncology. — 2019. — Т.37. — № S.C.10524.

4) Petrovsky, A.V. Preoperative conventional axillary ultrasound (AUS) and sonoelastography (SE) for predicting axillary lymph node metastasis in breast cancer patients. / A.V. Petrovsky, N.D. Khakurinova, V.N. Sholokhov, R.K. Valiev S.N. Berdnikov, I.V. Samoylenko, V.A. Amosova, M.I. Nechushkin // Journal of Clinical Oncology. — 2019. — Т.37. — № S.C.10524.

Патент:

1) Способ определения площади отека кожи у больных местнораспространенным раком молочной железы / В.А. Амосова, А.В. Петровский, Е.С. Макаров, М.А. Фролова, О. П. Трофимова, М.С. Карпова, Н.В. Понедельникова, С.И. Притула, А.А. Касымова, В.Н. Шолохов, С.Н. Бердников, М.С. Махотина, В.М. Сниткин. Патент на изобретение RU2782489 С1. 28.10.2022.

Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на научных конференциях:

На разных этапах проведения работы материалы настоящего диссертационного исследования доложены и обсуждены на Большой конференции RUSSCO «Рак молочной железы» (Москва, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022); I, II, III Международных форумах «Инновационная онкология» (Москва, 2020, 2021, 2022); XXIV, XXVI Российских онкологических конгрессах (Москва, 2020, 2022); VI, VII Международных Петербургских онкологических форумах "Белые ночи" (Санкт-Петербург, 2020, 2021); Научно-практической конференции «Современные достижения в онкологии «Заря Востока» (Южно-Сахалинск, 2019, Петропавловск-Камчатский 2022); Мастер-классах «Диагностика и лечение локализованного и местнораспространенного рака молочной железы» (Ярославль,

Смоленск, Симферополь 2018); Мастер-классах «Диагностика и лечение рака молочной железы» (Кемерово, Новосибирск, 2019); Мультидисциплинарных мастер-классах «Диагностика и лечение рака молочной железы» (Благовещенск, Челябинск, 2021, Псков, Пермь, 2022, Новосибирск, Тюмень 2023); Конференции с международным участием «Современные стандарты и новые направления в лечении рака молочной железы» (Москва, 2022); II Съезде онкологов и специалистов лучевой и инструментальной диагностики Челябинской области (Челябинск, 2022); Научно-практических школах по хирургическому лечению рака молочной железы (Москва, 2019, 2021, 2022, 2023); XIII Съезде онкологов и радиологов стран СНГ и Евразии (онлайн, 2022); Первой Черноморской конференции по междисциплинарному подходу в хирургии молочной железы (Геленджик, 2021).

Заключение

Диссертация соответствует требованиям п. 21 Положения о присуждении ученых степеней в ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом от 06.06.2022 г. № 0692/Р, и не содержит заимствованного материала без ссылки на автора(ов).

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию, что подтверждено актом проверки первичной документации от 27 марта 2023 года.

Диссертационная работа Петровского Александра Валерьевича «Стратегия хирургического лечения местно-распространенного рака молочной железы после неoadьювантной лекарственной терапии» рекомендуется к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.6.Онкология, лучевая терапия.

Заключение принято на заседании онкологического отделения хирургических методов лечения № 15 (комбинированного лечения опухолей

молочной железы) отдела онкомамологии, онкологического отделения хирургических методов лечения № 16, онкологического отделения пластической хирургии, онкологического отделения лекарственных методов лечения (химиотерапевтическое) № 1 отдела лекарственного лечения, онкологического отделения лекарственных методов лечения (химиотерапевтическое) № 2 отдела лекарственного лечения, онкологического отделения лекарственных методов лечения (химиотерапевтическое) № 4 отдела лекарственного лечения научно-исследовательского института клинической онкологии имени академика РАН и РАМН Н.Н. Трапезникова, отделения рентгенодиагностического, отделения радиотерапии научно-исследовательского института клинической и экспериментальной радиологии, кафедры последипломного образования врачей Департамента профессионального образования федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Минздрава России.

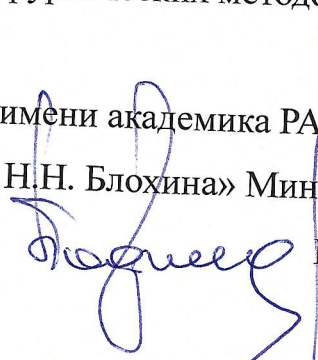
Присутствовало на заседании 130 человек.

Результаты голосования: «за» – 130 чел., «против» – 0 чел., «воздержалось» – 0 чел., протокол № 133 от 7 апреля 2023 г.

Председательствующий на заседании

Доктор медицинских наук, профессор, ведущий научный сотрудник онкологического отделения хирургических методов лечения № 10 (опухолей головы и шеи)

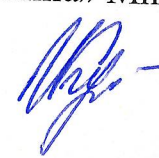
НИИ клинической онкологии имени академика РАН и РАМН Н.Н. Трапезникова
ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России



Подвязников Сергей Олегович

Подпись доктора медицинских наук, профессора Подвязникова С.О. удостоверяю.
Кандидат медицинских наук, ученый секретарь

ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России



Кубасова Ирина Юрьевна

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

115522, г. Москва, Каширское шоссе, д. 24.

E-mail: kanc1@ronc.ru. Официальный сайт: www.ronc.ru.

Информация о лице, утвердившем Заключение организации, где выполнялась диссертация

Доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН,
заместитель директора по научной и инновационной работе

ФГБУ «НМИЦ им. Н.Н. Блохина» Минздрава России



Матвеев Всеволод Борисович