

## **«УТВЕРЖДАЮ»**

Проректор по научной работе  
ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И.  
Евдокимова» Минздрава России,  
д.м.н. Крихели Н.И.  
«2» марта 2020 г.

## **ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования (ФГБУ ВО) «Московский государственный медико-стоматологический университет (МГМСУ) имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Кивы Екатерины Владимировны «Тактические подходы к лечению больных с рецидивами базальноклеточного и плоскоклеточного рака кожи головы», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.12 – онкология, 14.01.10 – кожные и венерические болезни

## **Актуальность темы выполненной работы**

Рак кожи является наиболее частой онкологической патологией, как в нашей стране, так и во многих других странах мира со светлокожим населением. Известно, что даже при I стадии заболевания после лечения базальноклеточной и плоскоклеточной карциномы кожи в 1-2% случаев возникают рецидивы, а при местно-распространенных поражениях величина этого показателя возрастает до 5-6%. При этом максимальный риск возникновения рецидивов рака кожи после применения различных видов лечения, наблюдается при локализации опухоли в так называемой «Н-зоне» лица, включающей область носа и носогубных складок, веки, брови, внутренний и наружный углы глаза, кожу губ и ушной раковины, височную и подбородочную области. Эта анатомическая область имеет особое функциональное и эстетическое значение, что требует максимального сохранения индивидуальных форм лица и функций жизненно важных органов при выполнении радикальных вмешательств. При лечении данного контингента больных наряду с радикальным удалением опухоли требуется максимальное сохранение и восстановление форм и функций органов лица, чтобы обеспечить полноценную

социальную и профессиональную реабилитацию пациентов, что часто может быть недостижимо в случае применения хирургических методов лечения.

Следует отметить, что для рецидивов рака кожи головы характерен худший прогноз по сравнению с первичными новообразованиями.

Все это свидетельствует об актуальности выбранной диссертантом темы исследования, разработка алгоритма выбора оптимальной тактики лечения данной категории пациентов, несомненно, имеет большое медико-социальное значение.

### **Связь работы с планами соответствующих отраслей науки**

Диссертационная работа Кива Е.В. выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования Российской национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова Министерства здравоохранения Российской Федерации.

### **Новизна исследования полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Научные положения, выводы и практические рекомендации диссертации обоснованы, автором показаны место, возможности и перспективы применения методов криодеструкции и криолучевого воздействия в лечении рецидивов базальноклеточного и плоскоклеточного рака кожи головы и шеи.

Результаты работы позволили автору продемонстрировать, что эти рецидивы характеризуются инфильтративным типом роста и агрессивным характером заболевания - по результатам исследования распространение рецидивных форм рака кожи за пределы кожи наблюдалось у 77,6% больных, поражение костей черепа – 21,5%, повторные рецидивы рака кожи возникли у 23,2% больных.

Автором впервые показана зависимость частоты возникновения повторных рецидивов рака кожи и прогноза заболевания от размеров рецидивной опухоли, ее гистологических характеристик, степени распространения опухоли за пределы кожи, а также от характера предыдущего лечения и кратности рецидивов. При этом установлено, что для базальноклеточного рака кожи характерна частота возникновения повторных рецидивов опухоли на уровне 22,8%, частота обнаружения регионарных метастазов – 4,7%. Установлено, что наиболее частым является возникновение рецидивов при метатипическом базальноклеточном раке кожи - в 60% случаев.

По результатам работы впервые охарактеризована клиническая эффективность применения крио-лучевого метода при лечении больных с рецидивами базальноклеточного и плоскоклеточного рака кожи, при этом продемонстрировано, что полной и стойкой регрессии опухоли удалось достичь у 88,5% больных с местно-распространенными формами

новообразований, в большинстве случаев отмечены хорошие эстетические и функциональные результаты.

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

Автором проведено комплексное исследование непосредственных и отдаленных результаты лечения пациентов с рецидивами базальноклеточного и плоскоклеточного рака кожи в зависимости от клинической и морфологической формы опухоли, ее распространенности и локализации.

Анализ вариантов предшествующего лечения больных до поступления их в клинику опухолей головы и шеи Онкологического научного центра показал, что при лечении как первичных опухолей, так и рецидивов, в онкологических учреждениях по месту жительства нередко используются нехирургические методы (лучевая терапия, лазерное лечение, фотодинамическая терапия, криогенное воздействие, электрокоагуляция опухоли), что не согласуется с международными клиническими рекомендациями по лечению рецидивов рака кожи. По-видимому, как полагает автор, применение этих подходов к лечению больных с рецидивами рака кожи, обусловлено стремлением избежать выполнения калечащих оперативных вмешательств с резекцией большого объема тканей головы в эстетически и функционально важных зонах. Однако, результаты, полученные в настоящей работе, свидетельствуют, что применение таких методов нередко способствует дальнейшему прогрессированию опухоли и ещё большему усложнению ситуации.

Результаты исследования позволили автору обосновать показания к выполнению криодеструкции при рецидивах базальноклеточного рака кожи головы, указано, что в качестве таких показаний следует рассматривать: опухоли с чёткими границами, клинически располагающиеся в пределах кожных покровов. Также отмечено, что применение криолучевого метода лечения показано пациентам с местно-распространенными рецидивами базальноклеточного рака головы, которым ранее не проводилось лучевое лечение по поводу данной опухоли.

Данные, полученные в ходе исследования, внедрены в практическую деятельность специалистов отделения опухолей головы и шеи ФГБУ «НМИЦ онкологии имени Н.Н.Блохина» Минздрава России.

### **Личный вклад автора**

Диссертанту принадлежит ведущая роль в выборе направлений и проведении диссертационного исследования. Кива Е.В. принимала непосредственное участие в реализации всех этапов работы, автор лично осуществлял клиническое обследование и ведение пациентов, включенных в исследование, а также ретроспективный анализ документации больных. Автором выполнен анализ полученных данных, обработка, описание и обобщение результатов,

формулировка выводов и практический рекомендаций. новизна исследования полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

На основании научной и практической значимости выполненного исследования рекомендуется использовать представленные в работе выводы и практические рекомендации в деятельности специалистов соответствующих профилей, а также в педагогическом процессе при обучении студентов медицинских вузов, ординаторов, аспирантов, слушателей последипломного образования врачей.

В учреждениях практического здравоохранения при рецидивах рака кожи головы и шеи целесообразно выполнять хирургическое удаление опухоли с одномоментной реконструкцией дефекта. Применение метода криодеструкции следует рекомендовать для удаления ограниченных рецидивов рака кожи при наличии в учреждении соответствующего технического обеспечения и определенного опыта проведения криогенного лечения.

Применение различных нехирургических методов лечения у этих пациентов следует применять только в условиях онкологических научно-исследовательских центров по выработанным показаниям.

### **Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации**

Диссертация написана научным языком, разделы взаимосвязаны между собой, диссертация и автореферат структурированы и оформлены в соответствии с ГОСТ Р 7.0.11-2011. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению работы нет.

### **Заключение**

Диссертация Кивы Екатерины Владимировны «Тактические подходы к лечению больных с рецидивами базальноклеточного и плоскоклеточного рака кожи головы», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.12 – онкология, 14.01.10 – кожные и венерические болезни, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании полученных результатов автором представлено решение научной задачи, актуальной для соответствующих специальностей: выполнено научное обоснование выбора тактики ведения больных с рецидивами базальноклеточного и плоскоклеточного рака кожи головы и шеи.

По актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов представленная работа соответствует требованиям «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в редакции постановлений Правительства

Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335, от 02 августа 2016 г. № 748, от 29 мая 2017 г. № 650, от 28 августа 2017 г. № 1024 и от 01 октября 2018 г. № 1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.12 – онкология, 14.01.10 – кожные и венерические болезни.

Отзыв обсужден и одобрен 28 февраля 2020 года на совместном заседании кафедры онкологии факультета дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России, (протокол № 15/2 от 28 февраля 2020 года) и кафедры кожных и венерических болезней ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России, (протокол № 5 от 28 февраля 2020 года).

Заведующий кафедрой онкологии факультета  
дополнительного профессионального образования  
ФГБОУ ВО МГМСУ

им. А.И. Евдокимова Минздрава России,

Заслуженный деятель науки РФ, профессор,

Доктор медицинских наук

Заведующий кафедрой кожных и венерических болезней

ФГБОУ ВО МГМСУ

им. А.И. Евдокимова Минздрава России,

Заслуженный врач РФ, профессор,

Доктор медицинских наук

Сельчук В.Ю.



Перламутров Ю.Н.

Подписи д.м.н., профессора Сельчука В.Ю.,

д.м.н., профессора Перламутрова Ю.Н. заверяю.

Ученый секретарь ФГБОУ ВО  
«МГМСУ им. А.И. Евдокимова» Минздрава России

Доктор медицинских наук, профессор

Васюк Ю.А.

127473, г. Москва, ул. Делегатская, д.20, стр.1

8 (495) 609-67-00

[msmsu@msmsu.ru](mailto:msmsu@msmsu.ru)