

## ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, заведующего отделением опухолей молочной железы Федерального государственного бюджетного учреждения «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России Петра Владимировича Криворотько на автореферат диссертационной работы Фроловой Моны Александровны «Роль неоадьювантного подхода в лечении первично операбельного (T1-2N0-1M0 стадий) рака молочной железы», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности  
14.01.12 – Онкология

Научная работа Фроловой М.А. «Роль неоадьювантного подхода в лечении первично операбельного (T1-2N0-1M0 стадий) рака молочной железы» посвящена довольно интересной и актуальной теме. Сегодня, одним из важных нововведений является внедрение неоадьювантного подхода в лечение первично операбельного РМЖ агрессивных подтипов (Her2-позитивного и тройного негативного).

В данной работе научно обосновано, что проведение неоадьювантной терапии при раннем тройном негативном и Her2-позитивном РМЖ позволяет получить важную прогностическую информацию и выделить группу больных, нуждающихся в дополнительной адьювантной терапии.

При люминальном Her2-негативном подтипе РМЖ проведен анализ факторов, влияющих на снижение уровня Ki67 при проведении 2-х недельного курса гормонотерапии, показано прогностическое значение динамики таких показателей как уровень экспрессии рецепторов эстрогенов (РЭ), рецепторов прогестерона (РП) и ИОЛ. Впервые такой анализ проведен у больных в пременопаузе. Определены категории больных, у которых тактика адьювантной терапии может быть изменена на основании данных, полученных при проведении курса предоперационной гормонотерапии.

Представленная работа имеет большую научно-практическую ценность. Автором показано, что исходные клиничко-морфологические характеристики не влияют на риск развития рецидива при ранних стадиях тройного негативного и Her2-позитивного РМЖ. В то же время данные,

полученные после проведения неoadьювантной химиотерапии (НАХТ), позволяют получить четкую прогностическую информацию.

Обосновано проведение короткого курса предоперационной гормонотерапии у больных как в менопаузе, так и пременопаузе, что позволяет получить информацию для индивидуализации выбора адьювантной терапии. Так, значимое снижение уровня Ki67 позволяет в большинстве случаев отказаться от проведения адьювантной химиотерапии. В то же время, сохранение высокого уровня или повышение Ki67 в большинстве случаев требует включения химиотерапии в схемы адьювантной терапии и смены варианта гормонотерапии.

Автореферат написан в традиционном стиле, полноценно отражает содержание диссертации и дает возможность судить о том, что диссертация выполнена на высоком научном уровне. В автореферате кратко и лаконично, но в достаточном объеме представлены литературные данные, характеризующие актуальность выбранной темы научного исследования.

Автореферат полностью отображает диссертационную работу М.А. Фроловой. Выводы, сделанные автором, аргументированы и логично вытекают из результатов проведенных исследований, полностью соответствуют поставленным задачам.

Таким образом, согласно представленному автореферату, диссертационная работа Фроловой Моны Александровны «Роль неoadьювантного подхода в лечении первично операбельного (T1-2N0-1M0 стадий) рака молочной железы» представляет собой законченный научно-квалифицированный труд, выполненный на высоком методическом уровне и полностью соответствует требованиям, установленным п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного правительством Российской Федерации от 24.09.2013 года № 842 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 года № 335 и от 02 августа 2016 года №748), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор заслуживает

присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.12 – Онкология

д.м.н., заведующий отделением опухолей молочной железы, ведущий научный сотрудник Федерального государственного бюджетного учреждения «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России (197758, г. Санкт-Петербург, п. Песочный, ул. Ленинградская, дом 68), [oncl@rion.spb.ru](mailto:oncl@rion.spb.ru), тел.(812) 4399555

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

  
П.В. Криворотько

Подпись д.м.н. П.В. Криворотько «заверяю»:

Ученый секретарь  
ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации, к.б.н.



  
Г.С. Киреева

*26.05.2020*

Криворотько Петр Владимирович, заведующий отделением опухолей молочной железы Федерального государственного бюджетного учреждения «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России, доктор медицинских наук.

197758, Россия, г. Санкт-Петербург, п. Песочный, ул. Ленинградская, дом 68, тел. +7 812 439 95 55