

Отзыв официального оппонента

Заведующей клиникой комплексных методов диагностики и лечения заболеваний молочной железы ФГБУ «Российский научный центр рентгенорадиологии» Минздрава России, доктора медицинских наук Ходорович Ольга Сергеевна на диссертационную работу Чжан Лэ «Выбор объёма хирургического лечения мультицентрического рака молочной железы», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Актуальность. Рак молочной железы (РМЖ)– абсолютный лидер в структуре онкологической заболеваемости среди женщин. В 2019 году в Российской Федерации было зарегистрировано 73918 новых случаев развития РМЖ, что соответствует доле в 21,2% от числа всех выявленных злокачественных новообразований у женщин. При этом за последние 10 лет прирост заболеваемости составил 21,6%, однако, несмотря на рост заболеваемости, показатель смертности постепенно снижается. В 2019 года было отмечено 21720 случаев смерти, за прошедшие 10 лет снижение смертности составило 10,8%. Не вызывает сомнений, что это было достигнуто за счет внедрения новых методов диагностики и лечения данного заболевания.

Частота встречаемости мультифокального или мультицентрического (далее обозначается как «мультицентрический рак») РМЖ неизвестна, разные авторы репортируют частоту встречаемости от 4% до 63%. Результаты систематически проведенного анализа опубликованных данных отечественной и зарубежной литературы, проведенный в рамках данной диссертационной работы, позволяет предположить, что истинная частота встречаемости мультицентрического РМЖ составляет около 8,4%. Данные расчеты были произведены в соответствии с данными, представленными в международной литературе (подробно приведены и обсуждены ниже в соответствующем разделе данной диссертационной работы).

Изучению влияния мультицентрического роста при РМЖ на прогноз течения заболевания было посвящено множество ретроспективных исследований. Большинство работ показали негативное влияние наличия мультицентрического роста на отдаленные результаты лечения данного заболевания с точки зрения риска рецидива опухоли и общей выживаемости пациенток. В частности, данная категория пациенток характеризуется более высокими рисками возникновения локорегионарных рецидивов заболевания. В то же время, остается до конца неизученным вопрос о влиянии выполнения органосохраняющих вмешательств на отдаленные результаты лечения пациенток с мультицентрическим опухолевым ростом РМЖ.

Кроме того, по мере увеличения продолжительности жизни больных с различными подтипами рака молочной железы, все более актуальным становятся вопросы, связанные не только непосредственно со спасением жизней пациенток путем эрадикации злокачественной опухоли, но и поддержания высокого качества жизни больных после завершения противоопухолевого лечения. Все вышеперечисленные аспекты послужили проведению данной диссертационной работы.

Научная новизна. Впервые в России продемонстрировано, что выполнение органосохраняющих и реконструктивных вмешательств при мультицентрических формах рака молочной железы не ухудшает онкологические результаты лечения по сравнению с использованием общепринятого подхода – выполнением радикальной мастэктомии. Показано отсутствие достоверных различий в отдаленных результатах лечения пациенток при использовании различных хирургических методов как с точки зрения локальной безопасности вмешательств, так и с точки зрения общей и безрецидивной выживаемости больных мультицентрическим РМЖ.

По результатам проведенного исследования было установлено, что при мультицентрическом раке молочной железы выполнение органосохраняющих и реконструктивных вариантов хирургического лечения ассоциировано с хорошими функциональными и онкологическими результатами лечения. Выполнение одномоментной реконструкции не приводит к ухудшению отдаленных результатов лечения. Вышеописанные вмешательства не приводят к повышению риска развития местного рецидива заболевания. Вместе с тем, подтверждено что улучшение косметических результатов лечения, наблюдаемое в группах выполнения органосохраняющих вмешательств и мастэктомии с проведением реконструкции молочной железы, ассоциировано с выраженным улучшением качества жизни онкологических пациенток с мультицентрическими формами опухолевого роста.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Чжан Л. проделана большая работа по клиническому исследованию. Выводы и практические рекомендации автора диссертации основаны на результате статистического анализа качественных и количественных показателей равной эффективности выполнения радикальной мастэктомии и органосохраняющих вмешательств при мультицентрических формах рака молочной железы. Результаты исследования научно обоснованы. Достоверность полученных результатов подтверждена проведенным статистическим анализом.

Научно-практическая значимость и внедрение результатов исследования. По результатам проведенного исследования было установлено, что при мультицентрическом раке молочной железы выполнение органосохраняющих и реконструктивных вариантов хирургического лечения ассоциировано с хорошими функциональными и онкологическими результатами лечения. Выполнение одномоментной реконструкции не приводит к ухудшению

отдаленных результатов лечения. Вышеописанные вмешательства не приводят к повышению риска развития местного рецидива заболевания. Вместе с тем, подтверждено что улучшение косметических результатов лечения, наблюдаемое в группах выполнения органосохраняющих вмешательств и мастэктомии с проведением реконструкции молочной железы, ассоциировано с выраженным улучшением качества жизни онкологических пациенток с мультицентрическими формами опухолевого роста.

Общая характеристика работы. Диссертация написана на русском языке, состоит из 4 глав (обзор литературы, материалы и методы исследования, собственные результаты, обсуждение) и 4 приложений, изложена на 108 страницах. Работа проиллюстрирована 14 рисунками и 16 таблицами. Список литературы включает 91 источников, в том числе 4 на русском языке, 87 на английском языке.

В введении автор обосновывает актуальность представленной работы, формулирует цели и задачи исследования, представляет научную новизну и практическую значимость полученных результатов.

Обзор литературы отражает проблемы, которые исследуются в работе и выполняет отведенную ему роль - вводит читателя в проблему, демонстрирует ее актуальность, показывает недостаточность литературных данных и намечает разделы, нуждающиеся в дальнейшем изучении. Обзор написан хорошим литературным языком, читается с интересом.

Глава 2 - подбор и объем методов исследования адекватен поставленным цели и задачам. Количество пациентов в группах, набор использованных многочисленных современных методик, позволяет сделать заключение, что в методическом отношении данная работа современна, достоверна и соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям. Во второй главе подробно освещается клиническая характеристика групп пациентов по полу, возрасту, локализации и др.

Глава 3 - посвящена результатам собственного исследования. Автором проанализирована безрецидивная и общая выживаемость в группах, приведены статистически значимые результаты. Проведен однофакторный и многофакторный подгрупповой анализ факторов, влияющих на общую выживаемость. Оценены частота осложнений и качество жизни пациенток после выполнения хирургического этапа лечения в группах. Приведены клинические примеры лечения.

Заключение написано четко и подробно, отражает все полученные результаты исследования. Замечаний нет.

Сформулированные диссертантом выводы, логично вытекают из результатов собственных исследований и полностью отвечают поставленной цели и задачам исследования.

Полнота публикаций в печати.

По результатам исследования автором опубликовано 5 работ, из них 3 в рецензируемых журналах, входящих в перечень ВАК Минобрнауки РФ.

Принципиальных замечания по диссертационной работе нет.

Заключение.

Диссертационная работа Чжан Лэ «Выбор объёма хирургического лечения мультицентрического рака молочной железы» является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи – улучшение отдаленных результатов лечения и повышения качества жизни пациенток с мультицентрическими формами опухолевого роста РМЖ. Диссертационная работа соответствует всем требованиям «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. (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 заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия

Заведующая клиникой комплексных методов диагностики и лечения заболеваний молочной железы ФГБУ «Российский научный центр рентгенорадиологии» Минздрава России,
доктор медицинских наук



Ходорович О.С.

«4» апреля 2018 г.

Подпись д.м.н. Ходорович О.С. заверяю

Ученый секретарь

ФГБУ «Российский научный центр рентгенорадиологии»

Минздрава России,

Доктор медицинских наук, профессор



Цаллагова З.С.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский научный центр рентгенорадиологии»
Минздрава России;

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Профсоюзная, д. 86

Тел. +7 (495) 334-23-35, E-mail: mailbox@mcrr.ru