

«УТВЕРЖДАЮ»

Заместитель генерального директора
по науке

ФГБУ «НМИЦ радиологии»

Минздрава России,

профессор, д.м.н.

Б.Я. Алексеев

« 18 » 04 2022 г.



ОТЗЫВ

ведущей организации - Московского научно-исследовательского онкологического института имени П.А. Герцена – филиала федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Чжан Лэ «Выбор объема хирургического лечения мультицентрического рака молочной железы», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Актуальность темы диссертации

Рак молочной железы (РМЖ) – абсолютный лидер в структуре онкологической заболеваемости среди женщин. В 2017 году в Российской Федерации было зарегистрировано 70569 новых случаев развития РМЖ, что соответствует доле в 21,1% от числа всех выявленных злокачественных новообразований у женщин. При этом за последние 10 лет прирост заболеваемости составил 22,7%, однако, несмотря на рост заболеваемости, показатель смертности постепенно снижается. В 2017 года было отмечено 22098 случаев смерти, за прошедшие 10 лет снижение смертности составило 17,7%. 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 по данным литературы,

составляет от 4% до 63%. Результат анализа опубликованных литературных данных проведенного в рамках диссертационной работы, позволяет предположить, что истинная частота встречаемости мультицентрического РМЖ составляет около 8,4%.

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 с точки зрения риска рецидива опухоли и общей выживаемости пациенток. В частности, данная категория пациенток характеризуется более высокими рисками возникновения локорегионарных рецидивов. 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.

Связь темы диссертации с планом основных научных работ

Диссертационная работа Чжан Лэ выполнена в соответствии с основными направлениями программы научных исследований ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» (НМИЦ онкологии им. Н. Н. Блохина) Минздрава России.

Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

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.

Достоверность выводов и результатов исследования

Чжан Л. проделана большая работа по клиническому исследованию. Сформулированные выводы и рекомендации основаны на тщательном анализе как современной научной литературы, так и полученного обширного клинического материала. Диссертационная работа выполнена на высоком методическом уровне с использованием современных методов исследования. Результаты исследования научно обоснованы. Достоверность полученных результатов подтверждена проведенным статистическим анализом.

Структура и объем диссертации

Диссертация написана на русском языке, состоит из 4 глав (обзор литературы, материалы и методы исследования, собственные результаты, обсуждение) и изложена на 108 страницах печатного текста. Работа

иллюстрирована 14 рисунками содержит 16 таблиц. Список литературы включает 91 источник, в том числе 4 на русском языке, 87 на английском языке.

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

Глава 1. Обзор литературы. В главе представлены работы отечественных и зарубежных исследователей, посвященных проблемам хирургического лечения мультицентрического рака молочной железы. Автору удалось в полной мере отразить те сложности и противоречия, которые существуют в вопросах, посвященных хирургическому лечению этих больных. Глава написана интересно с критическим анализом приведенных данных, отражает широкий кругозор и широкую информированность автора в изучаемой проблеме. Автор подробно рассматривает особенности стадирования, частоту поражения регионарных лимфоузлов. Развернуто представлены литературные данные об эффективности и безопасности органосохраняющих операций при мультицентрическом РМЖ.

Глава 2. Материалы и методы исследования. В главе рассматривается общая характеристика 190 больных с впервые выявленным мультицентрическим раком молочной железы. Подробно обозначены критерии включения и исключения пациенток в данное исследование. Представлен дизайн исследования в рамках которого всем пациенткам выполнялось органосохраняющее лечение в объеме радикальной резекции или радикальной мастэктомии с или без реконструкции молочной железы. Автором четко определены конечные точки и оцениваемые показатели. Так, первичной конечной точкой исследования была 3-х летняя выживаемость без прогрессирования.

Глава 3. Собственные результаты. В главе автор четко, на основании проведенных исследований, резюмирует достижения конечных точек (как первичных, так и вторичных). Так, диссертант делает вывод, что выполнение органосохраняющих операций при мультицентрическом росте РМЖ не приводит к ухудшению выживаемости общей и безрецидивной и может быть рекомендована к применению в качестве стандарта.

В главе обсуждение и заключение автор анализирует результаты полученных собственных исследований, а также, собственные результаты сопоставляет с литературными данными. В Заключении кратко изложены основные результаты, полученные автором.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из полученных результатов и соответствуют поставленным задачам. Содержание автореферата полностью соответствует основным положениям диссертации.

Замечания по диссертационной работе

Принципиальных замечаний по диссертационному исследованию нет.

Заключение

Диссертационная работа Чжан Лэ «Выбор объема хирургического лечения мультицентрического рака молочной железы» является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором научных исследований и разработок содержится решение актуальной задачи, направленной на улучшение качества жизни онкологических пациенток с мультицентрическими формами опухолевого роста. Диссертационная работа по актуальности объема материала, научной и практической значимости, новизне и достоверности результатов соответствует 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. №, от 20 марта 2021 года №426), 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.

Отзыв на диссертационную работу обсужден и одобрен на заседании отделения онкологии и реконструктивно-пластической хирургии молочной железы и кожи Московского научно-исследовательского онкологического института имени П.А. Герцена – филиала Федерального государственного бюджетного учреждения «Национального медицинского исследовательского центра радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, протокол № 14 от «7» апреля 2022 года.

Руководитель отделения онкологии и
реконструктивно-пластической хирургии
молочной железы и кожи МНИОИ имени П.А. Герцена
– филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России
д.м.н.

Азиз Дильшодович Зикиряходжаев

Подпись д.м.н. А.Д. Зикиряходжаева «заверяю»

Ученый секретарь
МНИОИ имени П.А. Герцена
– филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии»
Минздрава России



Елена Петровна Жарова

г. Москва, 2-ой Боткинский пр., 3, 125284

тел. +7(495) 945-80-20

e-mail mnioi@mail.ru , info@mnioi.ru