

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора, заведующего отделением онкологии и реконструктивно-пластической хирургии молочной железы и кожи Московского научно-исследовательского онкологического института имени П.А. Герцена – филиала Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации Зикирходжаева Азизжона Дилшодовича на диссертационную работу Гуляевой Анны Эдуардовны на тему «Периоперационная антибиотикопрофилактика инфекционных осложнений при реконструктивных операциях с использованием алломатериалов у больных раком молочной железы», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Актуальность темы исследования

Современные тенденции в хирургическом лечении рака молочной железы направлены на достижение оптимального баланса между онкологической безопасностью и улучшением качества жизни пациенток. Это подразумевает не только радикальное удаление опухоли, но и максимальное сохранение здоровых тканей молочной железы, или, при невозможности, их реконструкцию. Возросшие требования к эстетическим результатам, которые в настоящее время рассматривают как часть стратегии лечения, определили формирование нового подхода – онкопластической хирургии рака молочной железы, основанной на интеграции методов пластической хирургии в онкологию для восстановления формы и объема молочной железы. На данный момент существует множество методик реконструкции, и, несмотря на то, что аутологичная реконструкция

становится все более популярным и перспективным методом восстановления молочной железы, лидирующее положение на сегодняшний день по-прежнему занимает реконструкция с использованием алломатериалов.

Важно подчеркнуть, что любое хирургическое вмешательство сопряжено с потенциальным риском развития инфекционных осложнений, однако использование инородного материала (имплантата) для реконструкции, его возможная контаминация эндогенными микроорганизмами, приводят к более высокой частоте развития инфекции области хирургического вмешательства (ИОХВ).

В этой связи одним из передовых направлений на сегодняшний день является поиск оптимальных алгоритмов профилактики имплантат-ассоциированных инфекционных осложнений.

Научная новизна

Научная новизна диссертационной работы Гуляевой А.Э. не вызывает сомнений.

Впервые в отечественной практике на достаточном клиническом материале определена реальная частота инфекционных осложнений после реконструктивных операций с использованием алломатериалов у онкологических пациентов. Проведена комплексная оценка соотношения эффективности и безопасности различных режимов антибиотикопрофилактики, включая анализ частоты развития побочных эффектов.

Выявлены сезонные особенности влияния антибиотикопрофилактики на частоту инфекционных осложнений, доказана значимость летнего периода как фактора риска развития ИОХВ, что не было описано в предыдущих исследованиях.

Доказана несостоятельность ряда традиционно рассматриваемых факторов риска (предшествующее противоопухолевое лечение, тип реконструкции, тип эндопротеза) в качестве показаний для продления антибиотикопрофилактики.

Обоснованность и достоверность полученных результатов, обоснованность выводов и практических рекомендаций

Представленная работа выполнена на современном научно-методическом уровне. Автор успешно справился с реализацией научного замысла и представил убедительную доказательную базу для сделанных выводов. Методологическая основа исследования соответствует принципам проведения рандомизированных контролируемых исследований: процедура рандомизации позволила сформировать сопоставимые группы пациентов, исключив систематические ошибки при распределении, слепой метод исследования минимизировал влияние субъективных факторов на оценку результатов, что наряду с использованием современных методов статистического анализа обеспечивает высокую степень достоверности полученных результатов. Выносимые на защиту положения и выводы логичны и полностью обоснованы полученными результатами.

Научно-практическая значимость и внедрение результатов исследования

Результаты, полученные в ходе исследования, позволили Гуляевой А.Э. разработать оптимальную стратегию периоперационной антибиотикопрофилактики при реконструктивных операциях с использованием алломатериалов у больных раком молочной железы и внедрить ее в практическую и учебную деятельность ФГБУ НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина Минздрава России. Более того, практическая применимость полученных результатов делает их ценными для широкого круга медицинских учреждений, осуществляющих реконструктивную маммопластику.

Основные положения диссертационной работы Гуляевой А.Э. были представлены в 2024 г. на X Петербургском международном онкологическом форуме «Белые ночи 2024», XXVIII Российском онкологическом конгрессе, в 2025г. на X Международном конгрессе по эстетической и реконструктивной хирургии молочной железы «Moscow Breast Meeting 2025». По теме диссертации

опубликовано 5 научных работ, из них 2 – в рецензируемых журналах, включенных ВАК Минобрнауки России в список изданий, рекомендуемых для публикации основных результатов диссертационной работы на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Структура и содержание диссертации

Диссертационная работа Гуляевой А.Э. изложена на 116 страницах машинописного текста и оформлена в соответствии с требованиями ВАК Минобрнауки России. Работа построена по традиционному плану и состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, списка сокращений и списка литературы, который включает 120 источников, в том числе 43 отечественных и 77 зарубежных. Работа иллюстрирована 24 рисунками и 24 таблицами.

Во **введении** автор излагает общее состояние проблемы, обосновывает актуальность представленной работы, формулирует цели и задачи исследования, кратко представляет материалы и методы исследования, научную новизну и значимость полученных результатов.

Глава I «Обзор литературы» представляет собой литературную справку, основанную на анализе работ отечественных и зарубежных авторов, посвященных изучаемой проблеме. Глава построена по четкому плану, в котором детально рассмотрены ключевые исторические вехи развития хирургии рака молочной железы. Проведен всесторонний анализ значимости реконструктивных операций, выявлены основные этиологические факторы развития инфекционных осложнений. Особый акцент сделан на роли периоперационной антибиотикопрофилактики, а также на растущей проблеме резистентности к антибиотикам при их неконтролируемом длительном использовании. Обзор литературы изложен последовательно, доступным языком. Содержание главы убедительно доказывает компетентность автора в современных подходах к решению поставленной проблемы.

Глава II «Материалы и методы» содержит общую характеристику исследования, критерии включения и невключения больных, первичную и вторичные конечные точки. Дизайн проспективной части исследования наглядно продемонстрирован в виде диаграммы CONSORT. В главе подробно описаны методы профилактики инфекционных осложнений, применяемые на каждом из периоперационных этапов, представленный материал иллюстрирован собственными фотоматериалами.

Структура работы логична и последовательна. Особенно следует отметить единство стиля и методологии изложения материала в **главах III и IV**, где автор последовательно представляет результаты проведенного исследования.

В **главе III** представлены результаты проспективного рандомизированного исследования, которые демонстрируют важные клинические находки. Ключевой вывод исследования заключается в том, что краткосрочная антибиотикопрофилактика продолжительностью 24 часа демонстрирует сопоставимую эффективность с пролонгированным применением антибактериальных препаратов (частота ИОХВ 9,5% против 5,4% ($p = 0,132$)), что имеет существенное значение для оптимизации лечебной тактики. Особого внимания заслуживают данные о сезонной зависимости частоты инфекционных осложнений. Выявленное повышение риска развития ИОХВ в летний период и необходимость удлинения курса антибиотикопрофилактики в этот период представляют значительный научный интерес.

В **главе IV** проводится сравнение эффективности применения антибиотиков группы цефалоспоринов (цефазолин) и защищенных пенициллинов (ампициллин+сульбактам) с профилактической целью в периоперационном периоде. Материал представлен системно и аргументированно, с четким выделением ключевых моментов исследования.

Глава V «Обсуждение» отличается комплексным подходом к анализу полученных данных и представляет детальный разбор полученных результатов и их сравнение с существующими литературными источниками.

Завершает работу глава «Заключение», которая является кратким изложением основных положений диссертационной работы.

Выводы представляют собой логичное обобщение полученных результатов, соответствуют поставленной цели и задачам.

Диссертация хорошо оформлена, представлен большой клинический и иллюстрационный материал в виде таблиц, рисунков. При решении исследовательских задач были применены новейшие методики статистического анализа. Все данные прошли глубокий критический разбор, опираясь на принципы современной доказательной медицины, что позволяет считать полученные результаты достоверными.

Замечания по выполнению диссертации

Принципиальных замечаний к содержанию диссертации нет.

Заключение

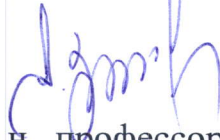
Диссертационная работа Гуляевой Анны Эдуардовны на тему «Периоперационная антибиотикопрофилактика инфекционных осложнений при реконструктивных операциях с использованием алломатериалов у больных раком молочной железы» является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований и разработок осуществлено решение актуальной научной задачи по оптимизации периоперационной антибиотикопрофилактики при реконструктивных операциях у больных раком молочной железы, что вносит значительный вклад в развитие клинической онкологии. Диссертационная работа соответствует всем требованиям пп. 9-14 «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 20 марта 2021 года №426, от 11 сентября 2021 г. №1539, от 26 октября 2023 г.

№1786, от 25 января 2024 г. №62), 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).

Даю согласие на сбор, обработку, хранение и передачу моих персональных данных в диссертационный совет 21.1.032.01, созданный на базе ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России

Официальный оппонент

Заведующий отделением онкологии и
реконструктивно-пластической хирургии
молочной железы и кожи МНИОИ им. П.А. Герцена –
филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор (14.01.12 – Онкология)



Зикиряходжаев Азизжон Дилшодович
27.04.2026г.

Подпись д.м.н., профессора Зикиряходжаев А.Д. заверяю

Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России
кандидат биологических наук

Жарова Елена Петровна



Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 125284, г. Москва, 2-ой Боткинский проезд, д.3, тел. +7(495)945-80-20, e-mail: mnioi@mail.ru
Официальный сайт: <https://www.mnioi.ru/>