

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, 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» Минздрава России Зикиряходжаева Азиза Дильшодовича на диссертационную работу Соловьевой Анастасии Степановны на тему: «Клиническое значение метода флуоресцентной лимфографии для исследования сигнальных лимфатических узлов у больных раком молочной железы cT1-3N0M0 стадий», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 онкология.

Актуальность проблемы

Последние десятилетия отмечены значительным прогрессом в диагностике и лечении рака молочной железы. В первую очередь это связано с изучением патогенетических механизмов и молекулярных механизмов опухолевой прогрессии. Открытие концепции о сигнальном лимфатическом узле и ее применение на практике в виде биопсии сигнальных лимфатических узлов позволило отказаться от аксиллярной лимфодиссекции у больных раком молочной железы ранних стадий. Рекомендованный способ исследования сигнальных лимфатических узлов — это метод с радиоактивным коллоидом. Данная технология хорошо изучена и используется в рутинной практике хирургов-онкологов. Вместе с тем, происходит развитие новых методов исследования сигнальных лимфатических узлов, одним из которых является флуоресцентная лимфография с индоцианином зеленым. Следовательно, объективная оценка нового метода исследования сигнальных лимфатических узлов, а также разработка алгоритма его проведения, несомненно актуально в клинической практике у больных раком молочной железы. Именно это проблема фундаментальной и клинической онкологии решается в представленной научной работе.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Теоретические положения и методологические подходы, представленные в диссертационной работе, основаны на получении и статистической обработке 200 больных раком молочной железы cT1-3N0M0 стадий. Представленный объем материала и

его качество являются достаточными для решения поставленных задач, обеспечивая достоверность результатов исследования и сформулированных выводов.

Результаты проведенного исследования используются в практической работе врачей хирургов-онкологов отделений НИИ клинической онкологии ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н. Н. Блохина» Минздрава России, а также на кафедре онкологии факультета дополнительного профессионального образования ФГАОУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России в качестве лекционного материала для студентов, ординаторов, аспирантов.

По результатам работы автором сформулированы практические рекомендации, позволяющие оптимизировать поиск сигнальных лимфатических узлов методом флуоресцентной лимфографии у больных раком молочной железы cT1-3N0M0 стадий.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Большое число пациентов, включенных в проспективное исследование, применение современных методик обследования пациентов, а также многофакторный статистический анализ полученных результатов свидетельствуют о достоверности полученных результатов.

Автором впервые на обширном клиническом материале исследованы диагностические характеристики метода флуоресцентной лимфографии, разработан алгоритм проведения метода и изучены показания и противопоказания. Полученные результаты обследования большинства пациентов сопоставлены с данными патоморфологического исследования послеоперационного материала, таким образом, все теоретические предположения по данным обследования пациентов подтверждены гистологически, и не вызывают сомнений.

Оценка содержания диссертации

Диссертация изложена на 103 страницах машинописного текста, построена по традиционному плану и состоит из введения, обзора литературы, 2 глав собственных исследований, заключения, выводов и практических рекомендаций. Диссертация иллюстрирована 46 рисунками и 34 таблицами. Список литературы содержит 98 источников, из них 14 отечественных и 84 зарубежных.

Во введении описана актуальность научного труда, изложены цель и задачи работы, обоснована научная новизна и практическая значимость исследования, представлены основные положения, выносимые на защиту.

Первая глава изложена на 28 страницах и представляет собой анализ современной литературы по данной проблеме. Обзор литературы изложен хорошо.

В главе «Материалы и методы» описана характеристика больных, включенных в исследование, приведено краткое описание проведенного лечения, использованных методов инструментальной диагностики, подробно описаны этапы проведения биопсии сигнальных лимфатических узлов, а также статистическая обработка полученных данных. Диагностические показатели метода оценивали классически, с помощью определения специфичности, чувствительности, точности и прогностической значимости метода. В каждой клинической группе просчитаны ложно положительные и ложно отрицательные результаты. После этого автор приступает к анализу полученных результатов. В этом разделе подробно описано проведенное хирургическое лечение в каждой группе и распределение больных по статусу лимфатических узлов во время срочного и планового гистологического исследования. В исследованных группах больных автор отмечает, что предоперационная системная химиотерапия или предоперационная эндокринотерапия не влияет на поиск и результат гистологического исследования сигнальных лимфатических узлов. На основании подсчета основных диагностических характеристик метода была просчитана предсказательная ценность положительного и отрицательного результата флуоресцентной лимфографии. Все результаты изображены на гистограммах, которые отражают высокую клиническую значимость приведенного метода для отечественного здравоохранения. Следует отметить важный результат в научной работе — разработка собственного изобретения для проведения флуоресцентной лимфографии. Модель запатентована.

В разделе «Заключение» автор обсуждает полученные результаты, делает акцент на главные положения работы, из которых следует, что флуоресцентная лимфография с индоцианином зеленым имеет перспективу дальнейшего применения в клинической практике по всей России. Далее изложены выводы, которые логически вытекают из представленной работы. Общая оценка диссертационной работы носит положительный характер. Автореферат и опубликованные научные статьи полностью отражают содержание диссертации.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

Заключение

Диссертационная работа Соловьевой Анастасии Степановны «Клиническое значение метода флуоресцентной лимфографии для исследования сигнальных лимфатических узлов у больных раком молочной железы cT1-3N0M0 стадий», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология, является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи – улучшение диагностики сигнальных лимфатических узлов методом флуоресцентной лимфографии у больных раком молочной железы cT1-3N0M0 стадий. По актуальности, объему проведенных исследований, научной новизне и практической значимости диссертационная работа Соловьевой Анастасии Степановны соответствует всем требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года № 842 (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 года №335 и от 28 августа 2017 года №1024), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – Онкология.

Руководитель отделения онкологии и
Реконструктивно-пластической хирургии
молочной железы и кожи

МНИОИ им. П.А. Герцена –

Филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России

д.м.н.

 Азиз Дильшодович Зикиряходжаев

Адрес: 125284, г. Москва,


2-ой Боткинский пр., д. 3

Email: mnioi@mail.ru

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

Ученый секретарь МНИОИ им. П. А. Герцена –

Филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России

 Елена Петровна Жарова

