

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГБУ «РНЦРР

Минздрава России

академик РАН, д.м.н., профессор

В.А. Солодкий



2023 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного учреждения "Российский научный центр рентгенорадиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Амосовой Виктории Андреевны на тему «Определение оптимальной тактики лечения больных раком молочной железы с отеком кожи и неполным ответом на неoadьювантную лекарственную терапию», представленной к официальной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Актуальность диссертационной работы

Лечение больных местнораспространенным раком молочной железы в настоящее время считается одной из наиболее актуальных проблем современной онкомамологии. С 2010 по 2020гг. заболеваемость раком молочной железы выросла с 355,7 до 500,5 случаев на 100 000 населения. Несмотря на улучшение методов диагностики и визуализации, удельный вес пациентов с местно-распространёнными стадиями РМЖ (III-IV) остается на достаточно высоком уровне – 27,7%.

В классическом понимании «отёк кожи при раке молочной железы» (при одновременном наличии опухолевого узла в молочной железе) подразумевает вторичную отечно-инфильтративную форму рака молочной железы. Однако,

несмотря на ряд характерных особенностей, вторичная отечно-инфильтративная форма объединяет достаточно гетерогенную группу пациенток. Происходит это в первую очередь из-за сложностей в оценке отека клиницистами (например, некоторые поверхностно расположенные образования могут также вызывать локальное периферическое утолщение кожи, патоморфологическая верификация не проводится). В связи с этим возникает вопрос о правильности стадирования таких пациенток. До настоящего времени не разработана актуальная методика оценки распространенности (степени/объёма/площади?) отека кожи молочной железы, а также отражающая его динамику на фоне проводимого лекарственного лечения.

С современных позиций приоритетным методом лечения пациентов с местнораспространенным раком молочной железы является неoadъювантная лекарственная терапия с последующим применением локальных методов лечения - хирургического и лучевого, в совокупности обеспечивающие оптимальный локальный контроль. Открытым остаётся вопрос влияния отека кожи молочной железы на возможность проведения хирургического/ лучевого лечения.

По мнению ряда специалистов, сохраняющийся отёк кожи молочной железы делает невозможным выполнение оперативного вмешательства. Для данной категории больных до сих пор не выработан четкий стандарт последовательности и объема локальных методов лечения. В американских рекомендациях NCCN допускается применение лекарственной терапии с последующей лучевой терапией в случае нерезектабельности процесса (сохраняющийся отек кожи молочной железы). Однако, влияет ли сохраняющийся отёк кожи на прогноз лечения не было продемонстрировано ни в одном из проведённых исследований. Следовательно, определение оптимальной последовательности и объемов локального лечения поможет обеспечить наилучшие результаты контроля над опухолевым процессом, и тем самым повлияет на улучшение отдаленных онкологических результатов

лечения пациентов с местнораспространенным раком молочной железы с сохраняющимся отеком кожи молочной железы.

Диссертация Амосовой Виктории Андреевны отражает современный взгляд на проблему лечения больных местнораспространенным раком молочной железы и основана на анализе крупнейшего в России опыта. В связи с вышеизложенным, исследование, целью которого явилась определение оптимальной тактики лечения больных раком молочной железы с отеком кожи при неполном клиническом ответе после проведения неoadьювантной лекарственной терапии (сохранение отека кожи), имеет актуальность и своевременность.

Связь с планами соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Диссертационная работа Амосовой В.А. выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России. Тема диссертационной работы на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия утверждена на заседании ученого совета НИИ клинической онкологии имени академика РАН и РАМН Н.Н. Трапезникова федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации «09» декабря 2019 года, протокол № 10.

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

На большом клиническом материале онкологического отделения хирургических методов лечения №15 (комбинированного лечения опухолей молочной железы) НИИ клинической онкологии имени академика РАН и РАМН Н.Н. Трапезникова федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской

Федерации проведен сравнительный анализ отдаленных результатов у пациентов местнораспространенным раком молочной железы и неполным ответом на неоадьювантную лекарственную терапию в зависимости от последовательности и объема локальных методов терапии за определенный временной период.

Полученные в исследовании данные, а также разработанный метод определения площади отека кожи молочной железы, имеют огромное практическое и теоретическое значение, поскольку на их основании продемонстрирована наиболее эффективная последовательность комплексного лечения больных местнораспространенным раком молочной железы, показавшая улучшение отдаленных результатов на основе анализа трёх исследуемых групп.

Неоадьювантная лекарственная терапия с последовательным выполнением хирургического и лучевого этапов лечения обеспечивает оптимальный локальный и системный контроль, потенциально увеличивая показатели выживаемости больных местнораспространенным раком молочной железы с сохраняющимся отеком кожи.

Обоснованность и достоверность полученных результатов и сформулированных выводов

Работа выполнена на высоком научно-методическом уровне с использованием современных исследовательских методик, адекватных поставленным задачам и построена с учетом принципов доказательной медицины. Основные положения диссертации базируются на достаточном клиническом материале, длительным периодом наблюдения за больными, углубленным анализом исходов лечения, применением современных методов исследования и статистической обработки данных, что делают полученные результаты достоверными.

Оценка структуры и содержания работы

Диссертационная работа Амосовой Виктории Андреевны представлена на 123 страницах машинописного текста, написана в традиционной форме, состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов, списка сокращений и списка литературы из 140 наименований отечественных и зарубежных авторов. Диссертация иллюстрирована 33 таблицами и 40 рисунками. Является завершенной и логичной. Замечаний принципиального характера к диссертации нет.

По материалам диссертации опубликовано 5 печатных работ, в том числе 3 статьи в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, а также получен 1 патент.

Соответствие диссертации паспорту научной специальности

Диссертационная работа Амосовой Виктории Андреевны соответствует паспорту специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия («медицинские науки») и направлению исследований п.10. «Оценка эффективности противоопухолевого лечения на основе анализа отдаленных результатов».

Заключение

Диссертационная работа Амосовой Виктории Андреевны на тему «Определение оптимальной тактики лечения больных раком молочной железы с отеком кожи и неполным ответом на неоадьювантную лекарственную терапию», является законченной, самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной задачи оптимизации комплексного подхода в лечении местнораспространенного рака молочной железы и имеющей важное значение для клинической онкологии.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация Амосовой Виктории Андреевны полностью 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 года №1539), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Отзыв на диссертацию Амосовой Виктории Андреевны обсужден и одобрен на заседании Ученого совета ФГБУ "РНЦРР" Минздрава России, протокол № 8 от «06» марта 2023 г.

Руководитель клиники комплексных методов диагностики и лечения заболеваний молочной железы
ФГБУ "РНЦРР" Минздрава России
д.м.н.

Ходорович Ольга Сергеевна

Подпись д.м.н. Ходорович О.С. «Заверяю»

Ученый секретарь
ФГБУ "РНЦРР" Минздрава России
д.м.н., профессор



Цаллагова Земфира Сергеевна

Федеральное государственное бюджетное учреждение "Российский научный центр рентгенорадиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Адрес: 117997, г. Москва, ул. Профсоюзная, д. 86, телефон: 8 (495) 333-41-80, e-mail: mailbox@mncrr.rssi.ru, www.mncrr.ru