

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

доктора медицинских наук, профессора кафедры онкологии, детской онкологии и лучевой терапии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующей отделением опухолей молочной железы (онкологическое хирургических методов лечения) ГБУЗ «СПб КНПЦСВМП(о)», Бит-Сава Елены Михайловны на диссертационную работу Емельянова Александра Сергеевича «Оптимизация хирургического этапа в комплексном неоадъювантном лечении больных раком молочной железы», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6 Онкология, лучевая терапия.

### **Актуальность темы диссертационного исследования**

Представленная диссертационная работа посвящена актуальной проблеме хирургических вмешательств на молочной железе и зонах регионарного лимфооттока у больных раком молочной железы, получающих неоадъювантную химиотерапию.

В связи с усовершенствованием схем химиотерапии, эндокринотерапии и таргетной терапии, основанном на фундаментальном представлении о предиктивном и прогностическом влиянии биологического подтипа рака молочной железы на клиническое течение и прогноз заболевания, в последнее десятилетие наблюдается возрастающее улучшение ответа опухоли на неоадъювантную системную терапию – частота полного патоморфологического регресса на НХТ до патоморфологически полного регресса опухоли и регионарных метастазов (pCR). Частота pCR, особенно при трижды-негативном РМЖ и HER2+ РМЖ, может достигать 40 - 60%. При этих опухолях полный патоморфологический регресс (pCR) коррелирует с улучшением показателей общей и безрецидивной выживаемости.

В современной практике, даже у пациентов, с выраженным клиническим регрессом опухоли в результате проведения неоадъювантной системной терапии (НХТ), нередко выполняются значительные по объему хирургические вмешательства на молочной железе и подмышечной области, основываясь на первичной стадии заболевания до проведения НХТ.

### **Оценка структуры и содержания работы**

Диссертационная работа Емельянова А.С. является завершенным научным исследованием. Диссертация состоит из введения, четырех глав, выводов, практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы исследования. Объем работы составляет 95 страниц машинописного текста, содержит 17 таблиц и 24 рисунка. Список литературы состоит из 79 источников, в том числе 1 отечественного и 78 иностранных.

Во введении автор обосновывает актуальность проведенной работы, определяет цель и задачи, научную новизну и практическую значимость исследования.

Глава первая – «Обзор литературы» представляет собой литературную справку, основанную на тщательном анализе работ отечественных и зарубежных авторов, посвященных проблеме хирургического этапа лечения больных раком молочной железы, получавших неоадъювантную химиотерапию. При написании данной главы, диссертант убедительно продемонстрировал хорошее знание изучаемого предмета и достаточную подготовку при проведении научной работы, необходимость де-эскалации хирургических вмешательств у больных раком молочной железы. Автором подробно представлены материалы и методы исследования, детальная характеристика групп пациентов и методов статистического анализа использованных в научной работе.

Во второй главе «Материалы и методы» рассматривается характеристика 310 пациентов с диагнозом рак молочной железы, получавших лечение в ФГБУ НМИЦ Онкологии им. Н.Н. Петрова в период с 2019 по 2021 гг. Представлено распределение пациентов по их клиническим параметрам: возрасту, биологическому подтипу опухоли, стадии опухолевого процесса и видам лечения. Приводятся методы хирургического стадирования аксилярной области. Завершается глава методами статистической обработки данных. Третья глава «Результаты исследования» разделена на два подраздела: «Предикторы ответа (полного патоморфологического ответа pCR) опухоли и регионарных метастазов на неоадъювантную системную терапию» и «Влияние неоадъювантной терапии на хирургический этап лечения рака молочной железы», которые в свою очередь разделены на 12 пунктов. Полученные исследователем результаты статистически достоверны. Отдельно стоит отметить подраздел 3.2.2 «Вероятность обнаружения метастазов в лимфатических узлах у пациентов категории cN0 до начала лечения» в котором доказано, что вероятность обнаружения опухолевых клеток в лимфатических узлах у больных HER2-позитивным и трижды-негативным раком молочной железы, достигших полного патоморфологического регресса первичного очага в молочной железе, значительно ниже частоты ложно-отрицательных результатов БСЛУ, что в подтолкнет будущих исследователей к возможному полному отказу хирургического стадирования аксилярной области у данной категории пациентов. В четвертой главе – «Обсуждение полученных результатов и заключение» обсуждены и резюмированы результаты работы.

Выводы диссертации объективны, достоверны и полностью соответствуют главным итогам проведенного исследования. Опубликованные научные работы и автореферат достаточно полно отражают содержание диссертации. По материалам исследования опубликовано 7 работ, из них 3 в рецензируемых научных изданиях. Подготовлено 1 руководство для врачей.

### **Вопросы и замечания**

Значимые замечания по диссертационной работе отсутствуют. Следует отметить, что некоторые выводы и практические рекомендации уже нашли отражение в международных рекомендациях экспертной панели St Gallen International Breast Cancer Conference и National Comprehensive Cancer Network, но научная работа, проведенная Емельяновым А.С. уточняет детали реализации данных практических руководств.

## Заключение

Диссертационная работа Емельянова Александра Сергеевича на тему «Оптимизация хирургического этапа в комплексном неоадьювантном лечении больных раком молочной железы», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6 Онкология, лучевая терапия, является законченным научно-квалификационным трудом.

Результаты, выводы и практические рекомендации, подготовленные автором, имеют большое значение для науки и практики, их достоверность и обоснованность не вызывает сомнений.

По своей актуальности, научной новизне, научной и практической значимости, объему проведенного исследования, анализу полученных данных и их достоверности, совокупности используемых методов, диссертация полностью соответствует требованиям п. («Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства №842 от 24 сентября 2013 года (в редакции от 11.09.2021 г. №1539), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6 Онкология, лучевой терапии.

Заведующая онкологическим отделением  
опухолей молочной железы (онкологическое хирургических методов лечения)  
государственного бюджетного учреждения  
«Санкт-Петербургский клинический научно-практический центр  
специализированных видов медицинской помощи (онкологический)»  
д.м.н., проф. СПбГПМУ



Бит-Сава Е.М.

Подпись доктора медицинских наук Бит-Сава Е.М. «заверяю»:  
Заместитель директора по медицинской работе  
ГБУЗ «Санкт-Петербургский клинический  
научно-практический центр специализированных  
видов медицинской помощи (онкологический)»



В.В. Егоренков  
2022 г.

### Контактная информация

Государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский клинический научно-практический центр специализированных видов медицинской помощи (онкологический)»  
197758, Россия, г. Санкт-Петербург, поселок Песочный, Ленинградская ул., д. 68, лит. А, тел.  
+78125739131, email: [pronkcentr@zdrav.spb.ru](mailto:pronkcentr@zdrav.spb.ru)  
Сайт: <https://oncocentre.ru>