

Отзыв

на автореферат диссертации Труфановой Екатерины Сергеевны
на тему: «Роль ОФЭКТ-КТ в планировании и проведении биопсии
сигнальных лимфатических узлов у больных раком молочной железы после
проведения неoadъювантной полихимиотерапии», представленной на
соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности:
14.01.12 – онкология, 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая
терапия.

Актуальность избранной темы не вызывает сомнений, так как точная диагностика поражения подмышечных лимфатических узлов у больных раком молочной железы имеет чрезвычайно важное значение. Статус аксиллярных лимфатических узлов при раке молочной железы играет существенную роль в качестве прогностического фактора, влияющего на выбор дальнейшей тактики лечения. Кроме того, наличие или отсутствие достоверных признаков метастатического поражения регионарных лимфатических узлов является важным фактором для уточнения объема предстоящего хирургического вмешательства, а именно лимфаденэктомия и/или биопсия сигнальных лимфатических узлов. Биопсия сигнальных лимфатических узлов проводится для оценки статуса подмышечных лимфатических узлов, и в последнее время стала стандартным методом диагностики при негативном статусе аксиллярных лимфоузлов, что привело к сравнительному снижению возникновения послеоперационных осложнений.

До настоящего времени, проведение биопсии сигнальных лимфатических узлов после неoadъювантной химиотерапии представляет большой интерес в научном плане.

Основной целью диссертационной работы автор ставит оптимизировать диагностические исследования регионарных лимфатических

узлов при первичном стадировании и рестадировании у больных местно-распространенным раком молочной железы после неоадьювантной терапии.

В работе на достаточном клиническом материале (в исследование включены данные о 94 пациентках, лечившихся в НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова с диагнозом рак молочной железы в 2014-2016 гг.) изучена информативность ОФЭКТ-КТ в отношении динамического контроля за эффективностью неоадьювантной химиотерапии у пациенток с местно-распространенными формами рака молочной железы.

Приводится характеристика больных с учетом особенностей диагностики, клинических, патоморфологических характеристик опухоли, достаточно подробно описана методическая часть работы и статистический анализ полученных данных.

В работе проведен сравнительный анализ информативности методов первичной диагностики поражения регионарных лимфатических узлов у больных раком молочной железы. Автор сделал вывод о более высоких показателях информативности УЗИ и ОФЭКТ-КТ в оценке статуса регионарных лимфатических узлов.

При проведении оценки возможности динамического контроля за эффективностью неоадьювантной химиотерапии с помощью ОФЭКТ-КТ у пациенток с местно-распространенными формами РМЖ использовался полуколичественный коэффициент накопления. Автор показал в данной части работы, что информативность ОФЭКТ-КТ в отношении первичной локализации опухоли и эффективности неоадьювантной полихимиотерапии оказалась достаточно высокой. Для оценки лечебного эффекта НАПХТ в лимфатических узлах по данным ОФЭКТ-КТ автором проведен сравнительный анализ результатов гистологического исследования удаленных подмышечных лимфоузлов с данными ОФЭКТ-КТ, в частности, сцинтиграфической оценкой ответа пораженных подмышечных лимфоузлов на проводимую НАПХТ. Более высокие показатели информативности

ОФЭКТ-КТ получены до начала лечения в сравнении с данными сцинтиграфии, выполненной после окончания лечения.

С целью определения показаний для биопсии сигнальных лимфатических узлов у пациенток с местно-распространенными формами рака молочной железы удалось визуализировать сигнальные лимфатические узлы до операции методом радионуклидной визуализации у 87 из 94 пациенток. Сокращение оперативного вмешательства до биопсии сигнальных лимфатических узлов возможно лишь у больных со статусом cN0 или cN1, преобразовавшихся в усN0 в процессе или после неoadьювантного лечения по результатам ОФЭКТ-КТ и радионуклидной визуализации; в остальных случаях рекомендуется выполнять аксиллярную лимфодиссекцию.

Статистическому анализу предикторов ложноотрицательных результатов ОФЭКТ-КТ и биопсии сигнальных лимфатических узлов подверглись 6 параметров (возраст, статус аксиллярных лимфатических узлов, размер опухоли, гормональный и HER2/neu статус, Ki67). Согласно полученным данным на гиподиагностику ОФЭКТ-КТ после неoadьювантной химиотерапии оказывает влияние лишь один фактор, а именно размер первичной опухоли более 30 мм, который значительно снижает вероятность выявления поражения в регионарных лимфатических узлах; существенных факторов, влияющих на гиподиагностику биопсии сигнальных лимфатических узлов, выявлено не было.

На основании статистического анализа полученных результатов исследования приведенные выводы актуальны, научно перспективны. Значимых замечаний, влияющих на положительную оценку исследования, нет.

Таким образом, диссертационная работа на соискание ученой степени кандидата медицинских наук Труфановой Екатерины Сергеевны является законченной научно-квалификационной работой, соответствующей требованиям ВАК, предъявляемым к научной работе на соискание ученой

степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология, 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия и может быть представлена к защите.

Ведущий научный сотрудник
отдела опухолей мягких тканей и костей
ФГБУ «РНИОИ» Минздрава России
доктор медицинских наук,

Шатова Ю.С.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Ростовский научно-исследовательский институт» Министерства здравоохранения Российской Федерации
344037, Российская Федерация, Ростовская область,
г. Ростов-на-Дону, 14-я линия, 63
Тел. (863) 3000 200 доб.223
E-mail: sovets20808301@mail.ru

Подпись д.м.н. Шатовой Ю.
Ученый секретарь
ФГБУ «РНИОИ» Минздрава России
Доктор биологических наук, доцент



18.12.2017г

Никипелова Е.А.