

ОТЗЫВ

ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

на диссертацию Труфановой Екатерины Сергеевны

«Роль ОФЭКТ-КТ в планировании и проведении биопсии сигнальных лимфатических узлов у больных раком молочной железы после проведения неoadъювантной полихимиотерапии», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: [4.01.12 – онкология, 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.

Актуальность темы

Методы визуализации злокачественных новообразований с помощью туморотропных радиофармпрепаратов получили широкое распространение при диагностике, стадировании и в процессе лечения больных раком молочной железы. Принципиальными достоинствами данных методов диагностики является возможность получения информации о функциональном состоянии опухоли, что позволяет выбрать наиболее адекватные методы лечения. ОФЭКТ-КТ позволяет одновременно получать как анатомическую, так и функциональную информацию об изменениях в том или ином органе, а также оценивать степень выраженности обнаруженных нарушений. Диагностика поражения регионарных лимфатических узлов имеет краеугольное значение для определения прогноза и выбора оптимальной лечебной тактики. На сегодняшний день существует много нерешенных проблем в отношении целесообразности проведения биопсии сигнальных лимфатических узлов после неoadъювантной химиотерапии.

Таким образом, все аспекты, касающиеся как диагностики местнo-распространенного рака молочной железы, так и оценке изменений, возникающих в первичной опухоли и регионарных лимфатических узлах, а также определение показаний для проведения биопсии сигнальных лимфатических узлов после неoadъювантного лечения, представляются актуальными для углубленного исследования. С этих позиций работа Труфановой Екатерины Сергеевны является весьма актуальной. Основные научно-

практические положения диссертации соответствуют специальности 14.01.12 – онкология, 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.

Научная новизна исследования и достоверность полученных данных

В данном исследовании на основе данных о 94 пациентках, лечившихся в НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова с диагнозом рак молочной железы в 2014-2016 гг. доказана необходимость включения ОФЭКТ-КТ в число стандартных методов динамического контроля за статусом регионарных лимфатических узлов у больных раком молочной железы после неоадьювантного лечения.

Впервые в России с учетом данных ОФЭКТ-КТ проведена оценка информативности биопсии сигнальных лимфатических узлов у пациенток с диагнозом РМЖ, которым в качестве первого этапа специфического лечения проводилась химиотерапия.

Значимость для науки и практики

Работа имеет непосредственную научно-практическую значимость.

Доказана необходимость использования для первичной диагностики метастатического поражения регионарных лимфатических узлов рака молочной железы методов не только с анатомической направленностью, но и методов, основанных на функциональной оценке характеристик опухоли на основании различного градиента накопления опухолотропных радиофармпрепаратов.

Показана высокая чувствительность ОФЭКТ-КТ, которая является весьма информативным методом исследования при оценке изменений в первичной опухоли после неоадьювантной терапии рака молочной железы.

Удалось определить группу больных с местно-распространенным раком молочной железы, получивших в качестве первого этапа специфического лечения химиотерапию, которым показана биопсия сигнальных лимфатических узлов.

Оценка содержания работы

Работа построена из введения, обзора литературы, общей характеристики материала, результатов собственных исследований, выводов, практических рекомендаций и списка литературы.

Во введении чётко обоснована актуальность темы, определены цель, задачи исследования, научная новизна и практическая значимость диссертационной работы.

В первой главе диссертации проведен обзор как зарубежной, так и отечественной литературы, посвященной проблеме диагностики местно-распространенного рака молочной железы. Изложены и систематизированы сведения, касающиеся различных подходов к данной нозологии.

В главе «Первичное клиническое и инструментальное обследование пациенток» проведен сравнительный анализ информативности методов первичной диагностики поражения регионарных лимфатических узлов у больных раком молочной железы. Из полученных результатов автор сделал вывод о более высоких показателях информативности УЗИ и ОФЭКТ-КТ в оценке статуса регионарных лимфатических узлов.

В разделе «Контроль эффективности неоадьювантной химиотерапии с помощью ОФЭКТ-КТ» проведена оценка возможности динамического контроля за эффективностью неоадьювантной химиотерапии с помощью ОФЭКТ-КТ у пациенток с местно-распространенными формами РМЖ. Для изучения результатов ОФЭКТ-КТ был использован 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 проведен сравнительный анализ результатов гистологического исследования удаленных подмышечных лимфоузлов с данными ОФЭКТ-КТ. Более высокие показатели информативности ОФЭКТ-КТ получены до начала лечения в сравнении с данными сцинтиграфии, выполненной после окончания лечения. Это указывает на то, что при использовании системного цитостатического

лечения всегда возникают анатомические изменения лимфатических сосудов с нарушением лимфооттока от опухоли.

При определении показаний для биопсии сигнальных лимфатических узлов у пациенток с местно-распространенными формами рака молочной железы автор пришел к выводу, что сокращение оперативного вмешательства до биопсии сигнальных лимфатических узлов возможно лишь у больных со статусом cN0 или cN1, преобразовавшихся в ycN0 в процессе или после неoadьювантного лечения по результатам ОФЭКТ-КТ и радионуклидной визуализации: в остальных случаях рекомендуется выполнять аксиллярную лимфодиссекцию.

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.

В заключении автор обобщает результаты исследования и приводит разбор полученных данных. Список литературы включает 131 источник (16 работ отечественных и 115 - зарубежных авторов). Работа иллюстрирована 35 таблицами и 22 рисунками.

Выводы в целом вытекают из результатов исследования, отражают содержание выполненной работы.

В целом работа легко читается, выполнена на высоком методическом уровне и нацелена на реальную помощь при диагностике местно-распространенных форм рака молочной железы, планировании и проведении лечения данной категории пациентов. Автореферат соответствует всем положениям диссертации. Основные результаты работы опубликованы в научной печати, рецензируемой ВАК.

Приведённые замечания, а также встречающиеся отдельные стилистические погрешности не могут, в целом, изменить положительную оценку диссертации.

Так же появится вопрос, носящий дискуссионный характер:

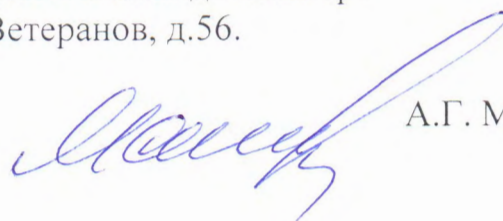
Как сопоставляются собственные результаты с данными российских и зарубежных исследований по теме диссертационной работы?

Заключение

Диссертационная работа Труфановой Екатерины Сергеевны «Роль ОФЭКТ-КТ в планировании и проведении биопсии сигнальных лимфатических узлов у больных раком молочной железы после проведения неoadьювантной полихимиотерапии», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задач, имеющих существенное значение для теоретической и клинической онкологии. Данная диссертационная работа по своей актуальности, научной новизне и практической значимости, достоверности полученных результатов исследований полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения ВАК МО РФ о порядке присуждения ученых степеней», утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук, 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук,
заведующий I онкологическим отделением
СПбГБУЗ «Городской клинический онкологический диспансер»
198255, Россия, г. Санкт-Петербург, пр. Ветеранов, д.56.
телефон: +7 (921) 938 37 16
e-mail: amanikhas@yandex.ru


А.Г. Манихас

