

«Утверждаю»

Директор
ФГБУ «НМИЦ онкологии
им. Н.Н. Петрова» Минздрава России
Д.м.н., проф., член-корр. РАН



А.М. Беляев

2024 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Хакимовой Шахноз Голибовны «Алгоритм выбора метода реконструкции при раке молочной железы», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия, 3.1.16. Пластическая хирургия

Актуальность темы выполненной работы

На всем этапе развития реконструктивно-пластической хирургии молочной железы актуальным оставался вопрос по поводу выбора наиболее оптимального варианта реконструкции.

За последние десятилетия достигнуты значительные успехи в развитии реконструктивно-пластических вмешательств. В настоящее время хирургам предоставлен большой выбор качественных отечественных и зарубежных материалов для реконструкции силиконовыми эндопротезами и открыты большие возможности для освоения различных методик аутологичной реконструкции.

Однако, несмотря на вышерепечисленное, открытым остается вопрос по

поводу встречаемости осложнений, неудовлетворенности пациенток результатом операции.

Более детальный подход и тщательное изучения критериев для выбора каждого метода одномоментной/отсроченной реконструкции алло/аутоматериалами позволит хирургам достичь наилучших результатов.

В связи с вышеперечисленным, тема представленной диссертационного исследования Хакимовой Ш.Г. представляется крайне актуальной и важной для практической работы онкомаммологов, пластических хирургов.

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

В диссертационной работе рассмотрены все актуальные на сегодняшний день варианты одномоментных/отсроченных реконструктивных вмешательств у больных РМЖ, направленные на улучшение качества жизни.

Настоящее направление является важнейшей составляющей комбинированного/комплексного подхода в лечении данной категории больных. Проведен сравнительный анализ различных методов алло- либо ауто реконструкции молочной железы с/без использования дополнительных материалов, проанализировано развитие осложнений во всех группах с учетом проведения нео- и адъювантного лечения. Разработаны показания ко всем методам реконструкции с учетом стадии заболевания, прогностических факторов, возраста, конституциональных особенностей, физиологического статуса, желаний пациенток. Проведена оценка качества жизни пациентов с помощью международного опросника «Breast-Q» и российского опросника «Оценка косметических результатов, 5 психологических критериев после органосохраняющих операций, онкопластических резекций, реконструктивно-пластических операций у больных раком молочной железы».

На основании проведенного исследования построены алгоритмы действий при выборе того или иного варианта одномоментной/отсроченной

реконструкции молочной железы, которые могут быть рекомендованы к внедрению в клиническую практику. Результаты диссертационного исследования и практические рекомендации включены в лекционный курс на кафедре онкологии, рентгенорадиологии имени В.П. Харченко ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы».

Выводы и практические рекомендации четко сформулированы автором и имеют существенное значение в клинической практике.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Диссертационная работа может быть использована как пособие для врачей-онкологов и пластических хирургов, специализирующихся на реконструктивно-пластической хирургии молочной железы.

Разработанные алгоритмы выбора метода одномоментной либо отсроченной реконструкции молочной железы лоскутами различной локализации и силиконовыми эндопротезами/экспандерами позволят хирургам наиболее детально подойти к выбору наиболее оптимального варианта операции для каждого конкретного случая. Такой подход значительно снижает риски развития осложнений и улучшает эстетический результат.

Полученные результаты применимы в широкой практике и позволяют значительно улучшить эстетические результаты реконструктивного этапа, тем самым отражаясь на качестве жизни пациенток.

Оценка содержания работы

Диссертационная работа состоит из 302 страниц стандартного текста, содержащих введение, 4 главы, включающие обзор литературы, материалы и методы, результаты исследования 4-х основных групп (одномоментная суб-/препекторальная реконструкция силиконовыми эндопротезами с/без дополнительного укрытия, двухэтапная реконструкция экспандер-имплантат, одномоментная реконструкция лоскутами передней брюшной стенки,

отсроченная реконструкция различными материалами), заключение, выводы, практические рекомендации. Список литературы содержит 33 российских и 134 зарубежных публикаций – всего 167 работ. Диссертация иллюстрирована 135 таблицами и 96 рисунками.

В диссертационной работе проведен анализ факторов, влияющих на эстетический результат, качество жизни больных раком молочной железы, на основе изучения достаточного клинического материала. Основные положения, выводы диссертации основываются на статистически обработанных данных многофакторного анализа.

Результаты диссертационной работы внедрены в клиническую практику отделения онкологии и реконструктивно-пластической хирургии молочной железы и кожи Московского научно-исследовательского онкологического института имени П.А. Герцена – филиал ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Качество и представленный объем материала являются достаточными для решения поставленных задач и обеспечивают обоснованность выводов, вытекающих из обсуждения полученных результатов. Данные научной работы подвергнуты тщательной обработке, что позволяет считать их достоверными.

Выводы соответствуют поставленным задачам, сформулированы конкретно и чётко, последовательно и логично вытекают из результатов проведенных исследований и могут принести существенный вклад в улучшение качества жизни пациенток больных раком молочной железы.

По теме диссертации опубликовано 22 статьи, в том числе 16 статей (МБЦ, RSCI, K1-K2, Перечень ВАК/РУДН), 2 монографии, получен патент на изобретение.

**Конкретные рекомендации по использованию результатов и
выводов диссертационной работы**

Полученные в диссертационной работе Хакимовой Ш.Г. результаты представляют несомненную научно-практическую ценность и могут быть рекомендованы для использования в учреждениях, занимающихся хирургическим лечением рака молочной железы, различными вариантами одномоментной и отсроченной реконструкции молочной железы, а также при подготовке ординаторов, аспирантов, на курсах повышения квалификации врачей-онкологов.

Замечания по работе

Замечаний к диссертационной работе Хакимовой Ш.Г. на тему: «Алгоритм выбора метода реконструкции при раке молочной железы» нет.

Заключение

Диссертационная работа Хакимовой Шахноз Голибовны на тему: «Алгоритм выбора метода реконструкции при раке молочной железы», является законченной научно-квалифицированной работой, в которой содержится новое решение научной проблемы – разработка научно обоснованного дифференцированного подхода к выбору метода одномоментной/отсроченной реконструкции собственными тканями или эндопротезами, имеющей важное значение для работы врачей-онкологов, пластических хирургов. Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, согласно п.2.1 раздела II (докторская) Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного Ученым советом РУДН протокол № УС-12 от 03.07.2023 г., а ее автор, Хакимова Шахноз Голибовна, заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальностям: 3.1.6. Онкология, лучевая терапия, 3.1.16. Пластическая хирургия.

Отзыв о научно-практической значимости диссертации Хакимовой Ш.Г. «Алгоритм выбора метода реконструкции при раке молочной железы» обсужден и одобрен на заседании научного отделения опухолей молочной железы федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Протокол №3 от «13» марта 2024 г.

Ведущий научный сотрудник научного отделения опухолей молочной железы, заведующий хирургическим отделением опухолей молочной железы, заведующий отделением онкологии и реконструктивно-пластической хирургии ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России, д.м.н., профессор

Согласен на сбор, обработку, хранение и передачу персональных данных


_____ П.В. Криворотько

Подпись д.м.н., профессора П.В. Криворотько «заверяю».

«15»  _____ 2024 г.

Ученый секретарь

ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова»

Минздрава России,

д.м.н.




_____ А.О. Иванцов

Контактная информация:

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 197758, Россия, г. Санкт-Петербург, пос. Песочный, ул. Ленинградская, дом 68, тел. +7(812) 43-99-555, e-mail: center.petrova@niioncologii.ru