

## 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.

Предоперационная оценка локорегионарного распространения опухолевого процесса у больных раком молочной железы играет существенную роль в подборе оптимальной лечебной тактики и существенно влияет на прогноз заболевания. Статус подмышечных лимфатических узлов при данной патологии играет важную роль, как в качестве прогностического фактора, определяющего лечение. 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. До настоящего времени, проведение биопсии сигнальных лимфатических узлов после неoadъювантной химиотерапии представляет большой интерес в научном плане.

Во введении диссертант убедительно обосновывает актуальность исследования, формулирует цель и задачи, научную новизну и практическую значимость.

Целью диссертационной работы автор ставит оптимизировать диагностические исследования регионарных лимфатических узлов при первичном стадировании и рестадировании у больных местнораспространенным раком молочной железы после неoadъювантной терапии.

В материалах и методах представлены результаты исследования 94 пациенток, которые в период с 2014 по 2016 гг. находились на лечении в клинике НИИ онкологии им. Н.Н.Петрова. Приводится характеристика больных

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

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

Проведена оценка возможности динамического контроля за эффективностью неoadъювантной химиотерапии с помощью ОФЭКТ-КТ у пациенток с местно-распространенными формами РМЖ. Автор показал в данной части работы, что информативность ОФЭКТ-КТ в отношении первичной локализации опухоли и эффективности неoadъювантной полихимиотерапии оказалась достаточно высокой. Кроме того, 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. Это доказывает, 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 усN0 в процессе или после неoadъювантного лечения по результатам ОФЭКТ-КТ и радионуклидной

визуализации; в остальных случаях рекомендуется выполнять аксиллярную лимфодиссекцию.

Анализ предикторов ложноотрицательных результатов ОФЭКТ-КТ и биопсии сигнальных лимфатических узлов показал, что на гиподиагностику ОФЭКТ-КТ после неоадьювантной 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.

Таким образом, диссертационная работа на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности онкология и лучевая диагностика, лучевая терапия 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.

Заведующий отделением реконструктивной  
и пластической онкохирургии ФГБУ НМИЦ онкологии  
им.Н.Н.Блохина Минздрава России  
д.м.н. проф. В.А.Соболевский

14.12.17



Фактический адрес: 115478, г. Москва, Каширское шоссе д.23

Тел: (499) 324-10-94

e-mail: kanc1@ronc.ru