

Отзыв

на автореферат диссертации Ван Шу на тему: «Выявление и лечение неэпителиальных злокачественных опухолей молочной железы» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.12 – онкология.

Опухоли молочной железы является одной из ведущих проблем в онкологии. В настоящее время можно говорить о существенных достижениях в плане лечения больных раком молочной железы. Однако пока не решены вопросы ранней диагностики и эффективного лечения злокачественных опухолей молочной железы мезенхимального происхождения. Особое внимание в настоящее время привлекает сравнительно небольшая группа заболеваний, включающая саркомы и злокачественные фиброэпителиальные опухоли (ФО). Пока нет четких диагностических критериев, позволяющих выявить эти опухоли на ранних стадиях их развития. Существуют трудности морфологической диагностики этих процессов (особенно на предоперационном этапе). Кроме того, эта группа заболеваний отличается морфологической гетерогенностью, что не позволяет объективно оценить эффективность системных видов лечения и лучевой терапии. Основная часть таких опухолей малочувствительны к указанным видам лечения. В настоящее время большое количество диагностических ошибок приводит к поздней диагностике заболевания и, зачастую, к неадекватному хирургическому лечению.

Таким образом становится актуальным исследование Ван Шу, целью которого является улучшение качества диагностики и эффективности хирургического лечения больных с неэпителиальными и фиброэпителиальными злокачественными опухолями молочной железы.

В исследование включено 88 больных с филоидными опухолями и саркомы. Для опухолей мезенхимальной природы такой объем материала считается достаточным для получения достоверных результатов. В первую

очередь автор работы оценил эффективность классических методов диагностики опухолей молочной железы, проанализировав частоту и спектр ошибочных заключений. Оказалось, что ложные заключения при использовании только маммографии и УЗИ встречаются приблизительно в 70% случаев, а морфологические ошибки на предоперационном этапе достигают 40%. В связи с этим изучены дополнительные опции УЗИ: соноэластография и УЗИ с контрастным усилением. Автором представлены лучевые характеристики данных методов, на основании которых оценивались опухоли неэпителиального и фиброэпителиального происхождения. Включение данных методов в классическую схему диагностики позволило улучшить точность верификации исследуемых опухолей приблизительно на 20%. Полученные результаты позволили создать алгоритм диагностики неэпителиальных и фиброэпителиальных опухолей.

Автором проанализированы результаты патоморфологического исследования, в т.ч. оценена экспрессия различных иммуногистохимических маркеров, используемых при диагностике сарком мягких тканей. Автор показал, что злокачественный вариант ФО характеризуется более высокой частотой выявления некоторых ИГХ маркеров, а в частности десмина, EGFR, EMA, CD117, CD10, Pih3, Ki67 и других маркеров. Автор предполагает, что данные результаты могут быть интересны с точки зрения изучения мутаций, характерных для сарком мягких тканей, а также возможности изучения эффективности системного, в т.ч. таргетного лечения при диссеминированных формах ФО и сарком молочной железы. В этом же разделе работы выполнена оценка клеточной плотности при различных фиброэпителиальных опухолях и саркомах. Показатель оказался минимальным при фибroadеномах и филоидных опухолях, высокие же уровни клеточной плотности выявлены при злокачественном варианте ФО и саркомах. Эти результаты говорят о возможности

использования данного параметра в качестве дополнительного критерия для определения степени злокачественности.

При более детальной оценке ИГХ маркеров выявлены интересные данные, касающиеся уровней пролиферативной активности при изучаемой патологии. Зарегистрированы достоверные отличия уровней двух маркеров Ki67 и Pph3 при ФО. Низкий уровень зарегистрирован при доброкачественном и злокачественном вариантах ФО и более высокий - при злокачественном варианте ФО и саркомах. Такой результат позволил автору сделать вывод, касающийся коррекции существующей классификации ФО, предложив ограничиться лишь двумя вариантами ФО – доброкачественным и злокачественным.

Следующий раздел работы посвящен оценке эффективности хирургического лечения больных ФО и саркомами с учетом прогностических факторов. Среди целого спектра факторов, влияющих на прогноз наиболее ценными оказались – объем оперативного вмешательства и степень злокачественности опухоли.

При оценке эффективности лечения выявлено, что объем операции не влияет существенно на показатели общей выживаемости, однако тенденция к их снижению при сохранных операциях все же есть. Безрецидивная выживаемость оказалась достоверно ниже при органосохраняющих операциях, особенно это коснулось сверхэкономных операций с шириной края резекции менее 1см, в т.ч. операций типа энуклеаций, которые часто рецидивировали вне зависимости от варианта ФО. Автор правомерно делает вывод о противопоказаниях к данному виду операции при любых вариантах ФО и саркомах.

Вариант ФО оказал достоверное влияние как на общую, так и на безрецидивную выживаемость. Наименьшие показатели выживаемости зарегистрированы при злокачественном варианте ФО. Кроме того, среднее время до выявления местного рецидива также было минимальным при злокачественном варианте. Отдаленные метастазы диагностированы в

среднем в пределах одного года только при злокачественном варианте ФО и саркомах.

В итоге можно сделать заключение, что работа выполнена на высоком методическом уровне, подкреплена современной статистической обработкой материала, а результаты исследования и выводы полностью соответствуют поставленным задачам.

Заключение

Работа Ван Шу «Выявление и лечение неэпителиальных злокачественных опухолей молочной железы», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является законченной квалификационной научно-исследовательской работой и полностью соответствует современным требованиям ВАК Российской Федерации, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология, а автор заслуживает присвоения искомой степени.

Руководитель отделения гинекологии
ФГБУ Российского Научного Центра
Радиологии и Хирургических Технологий
Заслуженный деятель науки РФ
д.м.н., профессор

В.Л.Винокуров

В.Л.Винокуров

ПОДПИСЬ РУКИ <i>д.м.н., проф.</i> <i>В.Л. Винокуров</i>
Канцелярия "Российского научного центра радиологии и хирургических технологий" Министерства здравоохранения Российской Федерации УДОСТОВЕРЯЕТ
Зав. канцелярией <i>В.Л.Винокуров</i>

« 14 » сентября 2019

Адрес ФГБУ «Российский научный центр радиологии и хирургических технологий» Минздрава России: Ленинградская ул., 70 пос. Песочный, город Санкт-Петербург, Россия - 197758

Тел.: +7 812 596-85-43