

ОТЗЫВ

официального оппонента Топузова Эльдара Эскендеровича – доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой госпитальной хирургии им. В.А. Оппеля Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертационную работу Шабаета Рамиса Маратовича на тему «Персонализированный подход выбора консервативного и хирургического лечения пациенток с доброкачественными заболеваниями молочной железы», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.9. Хирургия, 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Актуальность темы диссертации

Актуальность диссертационного исследования Шабаета Рамиса Маратовича обусловлена несколькими факторами. Отмечается во всем мире тенденция роста выявляемости клинически доброкачественных заболеваний молочной железы, которая зачастую при верификации оказывается ЗНО. Вместе с тем, выявление ДНО является частой причиной обращения к врачу, помимо субъективных жалоб со стороны органа и ухудшения качества жизни, данная проблема воспринимается женщинами с большой тревогой в связи с риском развития рака молочной железы

Доброкачественные заболевания молочной железы зачастую подлежат оперативному лечению.

Разработка новых методов хирургического лечения доброкачественных новообразований, позволяющих успешно сочетать обширное удаление тканей с высокими эстетическими результатами лечения, является важной задачей хирургического лечения.

В настоящее время решение проблемы ДЗМЖ требует всестороннего изучения данной проблемы. Ключевыми направлениями исследований выступают: глубокое понимание механизмов зарождения и прогрессирования ДЗМЖ; разработка и внедрение наиболее результативных и доступных методов

диагностики; совершенствование консервативных и хирургических методов лечения, основанных на патогенетических особенностях заболевания. Все эти аспекты представляют собой важные составляющие современного комплексного (персонализированного) подхода к решению проблемы доброкачественных заболеваний молочной железы.

Таким образом, представленная диссертационная работа Шабаева Р.М. несомненно является актуальной.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертация имеет высокий научно-методический уровень. Исследование основано на системном подходе и выполнено в соответствии с поставленной целью. Соискатель сформулировал шесть задач, соответствующие решения которых и стали основой структуры диссертационной работы. Все задачи, раскрывают этапы достижения цели исследования. Сформулированные соискателем основные научные положения, выводы и рекомендации убедительно аргументированы и доказаны, в том числе за счет применения адекватного и современного статистического анализа. Объем материала, включенного в исследования, весьма велик (1510 пациенток) и полностью достаточен.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций не вызывает никаких сомнений, что подтверждается достаточным объемом клинического материала, включенным в исследование. А также адекватными методами исследования и контроля, тщательным анализом полученных результатов.

Диссертационное исследование вносит значительный вклад в развитие хирургии молочной железы, а именно внедрение и более широкое применение миниинвазивных методик лечения, оригинального способа консервативного лечения мастопатии (ДЗМЖ), а также применение новых оперативных методов

лечения через единый доступ. Автором получено 6 патентов по данной диссертационной работе.

В диссертационной работе Шабаета Р.М. впервые определены факторы, ассоциирующиеся с развитием рака молочной железы на фоне длительного течения доброкачественных заболеваний: наличие ожирения, гинекологической патологии, гиперпролактинемия, длительное нахождение женщины в стрессовой ситуации, отсутствие хирургического лечения по поводу доброкачественных заболеваний МЖ, а также сокращение длительности или полное отсутствие консервативного лечения по поводу доброкачественной патологии.

Разработаны и внедрены в клиническую практику малоинвазивные технологии лечения ДЗМЖ, а именно внедрена в клиническую практику лазерная абляция (вапоризация) кист молочной железы под УЗ-навигацией, внедрен в клиническую практику метод склерозирования кист молочных желез под УЗ- навигацией с применением современного склерозанта на основе 1% раствора натрия тетрадецилсульфата. Патент на изобретение No RU 2669048 C1.

Впервые разработан и внедрен в клиническую практику новый способ удаления множественных доброкачественных новообразований молочной железы через единый доступ с последующей коррекцией птоза полусферическим glandулярным лоскутом. Патент на изобретение No RU 2815765 C1.

Разработан и внедрен способ хирургической коррекции птоза молочной железы после объемных оперативных вмешательств по поводу доброкачественных заболеваний молочной железы. Патент на изобретение No RU 2780368 C1.

Разработан способ лекарственной коррекции и оптимизации регенерационных процессов в послеоперационной ране после секторальной резекции молочной железы. Патент на изобретение No RU 2792555 C1.

Впервые разработан персонализированный лечебно-диагностический алгоритм ведения пациенток с доброкачественными заболеваниями молочной железы с целью своевременной диагностики.

В целом, соискатель создал научную концепцию персонализированного подхода в лечении доброкачественных заболеваний молочной железы, обеспечивающую повышение качества исследований и результативности проведенного лечения.

Оценка теоретической и практической значимости работы

Автором, практическая и теоретическая значимость диссертации полностью подтверждена разными формами внедрения ее результатов в диссертационной работе. Теоретические аспекты внедрены в педагогический процесс, прикладные — в деятельность медицинских организаций.

Шабаетым Р.М. разработана научная концепция персонализированного подхода к выбору лечебно-диагностического алгоритма у женщин с ДЗМЖ с учетом всех факторов риска развития ЗНО. Внедрены новые методы консервативного лечения ДЗМЖ и сравнительного анализа различных хирургических технологий.

Значимость результатов диссертационной работы определены внедрением в клиническую практику новых консервативных методов, малоинвазивных технологий хирургического лечения ДЗМЖ, а также эффективного способа профилактики ранних послеоперационных осложнений в хирургии молочных желез и внедрения нового хирургического способа удаления множественных новообразований молочных желез через единый доступ.

Персонализированный подход в лечении ДЗМЖ может быть предложен для создания клинических рекомендаций, практического применения в работе хирургических стационаров, амбулаторно-поликлинического звена, а также для использования в обучающих программах для онкологов, хирургов и врачей других специальностей. Кроме того, результаты работы актуальны для

учебного процесса и подготовки квалификационных медицинских кадров в вузах и учреждениях непрерывного профессионального образования.

Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертация написана грамотным, профессиональным языком, изложена на 189 страницах. Диссертация иллюстрирована 19 таблицами и 45 рисунками. Библиографический список включает 208 источников, из них – 152 отечественных и 56 зарубежных авторов.

Диссертационная работа Шабеева Р.М. является самостоятельной, завершённой, актуальной научно-квалификационной исследовательской работой, выполненной в классическом стиле, и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов, использованных в исследовании, шести глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы.

Для решения поставленных задач в рамках диссертационной работы автором был разработан последовательный план исследования с шестью этапами. Исследование включает данные 1510 пациенток. Автор грамотно и скрупулезно изложил дизайн исследования, структурно и информативно представил основной ход и результаты работы.

Анализируя **введение**, можно отметить высокий уровень проработки актуальности исследования, чёткость формулировок целей и задач, а также убедительность аргументов, подтверждающих научный вклад и прикладное значение диссертации.

Обзор литературы представляет собой комплексное исследование, охватывающее актуальные аспекты доброкачественных заболеваний молочной железы. В работе проанализированы терапевтические стратегии и их эффективность лечения ДЗМЖ. Особое внимание уделено исследованию качества жизни пациенток и его корреляции с эффективностью хирургического вмешательства при различных патологиях на молочные железы.

В главе **материалы и методы** представлена комплексная характеристика клинических групп исследования. Детально проанализированы разнообразные

хирургические техники лечения доброкачественных заболеваний молочной железы, а также разработан индивидуальный диагностический протокол, направленный на своевременное выявление заболеваний. Особое внимание уделено методикам оценки качества жизни и психоэмоционального статуса пациенток на разных этапах терапии.

В следующих шести разделах представлены полученные в ходе исследования оригинальные данные.

В третьей главе представлен углублённый ретроспективный анализ медицинской документации, посвящённый изучению взаимосвязи между доброкачественными заболеваниями молочной железы (ДЗМЖ) и развитием рака молочной железы (РМЖ).

Исследование позволило выявить ключевые факторы риска, способствующие трансформации ДЗМЖ в злокачественные новообразования. К ним относятся: наличие избыточного веса; различные гинекологические патологии; повышенный уровень пролактина; длительные стрессовые ситуации; отсутствие своевременного хирургического вмешательства при ДЗМЖ; недостаточная или несвоевременная консервативная терапия доброкачественных заболеваний.

Полученные результаты имеют важное практическое значение для: индивидуальной оценки онкологического риска; разработки профилактических мероприятий; создания персонализированных программ скрининга.

Особую ценность представляют выводы исследования о профилактическом потенциале комплексного подхода к лечению ДЗМЖ. Доказано, что: адекватная консервативная терапия, направленная на нормализацию гормонального фона, существенно снижает риск развития РМЖ.

В четвёртой главе представлено исследование нового метода консервативного лечения фиброзно-кистозной болезни (ФКБ), разработанного автором. В исследовании приняли участие 144 женщины, которые были случайным образом разделены на две группы: экспериментальную, контрольную. Длительность терапии составила 6 месяцев. У пациенток, получавших активное лечение, были отмечены следующие положительные

изменения: значительное улучшение состояния тканей молочных желёз; снижение категорий BI-RADS на один уровень при обеих формах ФКБ (узловой и диффузной); существенное уменьшение клинических проявлений мастопатии.

Важным преимуществом терапии стало отсутствие побочных эффектов, что обеспечило высокий уровень комфорта для пациенток.

Разработанный метод может применяться как в виде монотерапии, так и в составе комплексного лечения. На протяжении всего исследования проводился ультразвуковой мониторинг состояния молочных желёз.

В главе представлены детальные таблицы с результатами исследования, подтверждающие эффективность предложенного подхода к лечению ФКБ.

В пятой главе представлен детальный анализ результативности малоинвазивных методик при терапии диффузной мастопатии с кистозным компонентом на основе исследования 471 пациентки. Результаты исследования демонстрируют явные преимущества малоинвазивной хирургии. Ключевыми достоинствами данного подхода являются: существенное снижение травматичности вмешательства; достижение превосходных эстетических показателей; минимизация риска послеоперационных осложнений; эффективная профилактика повторного формирования кист.

Особого внимания заслуживает двухлетний мониторинг качества жизни пациенток. Полученные данные убедительно свидетельствуют о превосходстве малоинвазивных техник и в улучшении психоэмоционального состояния женщин. Это служит весомым аргументом в пользу активного внедрения описанных хирургических методик в повседневную работу специализированных отделений.

В шестой главе представлены результаты исследования инновационного метода, разработанного автором для лечения множественных доброкачественных новообразований молочной железы.

Основные преимущества предложенного подхода: полное удаление доброкачественных образований; достижение стойкого эстетического эффекта благодаря многоуровневой фиксации лоскутов; сохранение естественного

наполнения верхней части молочной железы без применения имплантатов; поддержание нормального кровоснабжения и иннервации; сохранение способности к лактации.

Проведенное исследование подтвердило, что данный хирургический метод, позволяющий одновременно устранить птоз и улучшить эстетику молочных желез, значительно повышает

Седьмая глава работы посвящена изучению эффективности препарата гидроксиэтилдиметилдигидропиримидина в качестве вспомогательной фармакотерапии для улучшения процессов заживления послеоперационных ран. Исследование проводилось на двух группах пациенток: 101 пациентка после секторальных резекций при диффузной мастопатии 138 пациенток после реконструктивно-пластических операций при раке молочной железы на фоне длительно протекающей мастопатии.

Разработанная автором методика применения данного препарата в послеоперационном периоде показала свою перспективность как при секторальных резекциях, так и при реконструктивно-восстановительных операциях с использованием силиконовых имплантатов.

В восьмой главе автор подробно рассматривает собственную разработку — инновационный протокол ультразвукового исследования для пациенток с доброкачественными заболеваниями молочных желёз (ДЗМЖ) и раком молочной железы (РМЖ).

Проведённое автором исследование с использованием усовершенствованного протокола эластографии убедительно продемонстрировало необходимость проведения биопсии для морфологической верификации. Это является ключевым этапом в точном определении природы новообразования — будь то доброкачественное образование или злокачественная опухоль.

Значительным достижением автора стало создание персонализированного лечебно-диагностического алгоритма для женщин с доброкачественными заболеваниями молочной железы. Этот алгоритм, представленный в виде

наглядной схемы, обеспечивает эффективную маршрутизацию пациенток и отличается своей простотой и доступностью для понимания.

Структура работы предполагает, что каждая глава завершается разделом с основными выводами, где автор систематизирует и обобщает результаты проведённого анализа конкретного исследовательского блока.

Заключение представляет собой комплексный анализ всего диссертационного материала. В нём проводится глубокий разбор ключевых результатов исследования и формируются итоговые выводы.

Выводы полностью соответствуют изначально поставленным задачам исследования.

Практические рекомендации, разработанные на основе полученных данных, предоставляют медицинским специалистам исчерпывающую информацию по следующим аспектам: методика проведения малоинвазивных вмешательств; инновационная техника удаления множественных доброкачественных новообразований молочной железы через единый доступ; современный подход к консервативному лечению мастопатии. Замечаний и вопросов нет.

Заключение

Исходя из вышеизложенного, диссертация Шабаева Р.М. на тему «Персонализированный подход выбора консервативного и хирургического лечения пациенток с доброкачественными заболеваниями молочной железы» по специальностям 3.1.9. Хирургия, 3.1.6. Онкология, лучевая терапия является законченной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной проблемы – улучшение результатов лечения и качества жизни пациенток с доброкачественными заболеваниями молочной железы за счет внедрения персонализированного лечебно-диагностического алгоритма, имеющей существенное значение для специальностей 3.1.9. Хирургия, 3.1.6. Онкология, лучевая терапия и полностью соответствует требованиям п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013г. (с изменениями в

