

Отзыв

На автореферат диссертации Ильина Антона Алексеевича
«Определение сигнальных лимфатических узлов у больных раком вульвы»
14.01.12 – онкология

Диссертационная работа Ильина Антона Алексеевича посвящена важной проблеме онкологии – раку вульвы (РВ). РВ является болезнью пожилого и старческого возраста. Заболеваемость раком вульвы в последние годы неуклонно растет, что в первую очередь связано с демографическим сдвигом, приведшим к старению населения.

На сегодняшний день хирургическое вмешательство является методом выбора при планировании лечения.

Статус лимфоузлов (ЛУ) пахово-бедренного коллектора является важным прогностическим фактором. Согласно рекомендациям NCCN выполнение лимфодиссекции показано при инвазии опухоли более 1 мм (в эту категорию попадает большинство пациентов с первично выявленным раком вульвы). Отчасти это связано с тем, что лучевые методы, применяющиеся на сегодняшний день в онкогинекологии для определения вторичного поражения ЛУ, не обладают достаточно высокой чувствительностью и специфичностью. При этом рецидивы в этой области, как правило, являются фатальными. Таким образом, золотым стандартом оценки статуса ЛУ можно считать морфологическое исследование.

Тотальное удаление лимфоузлов неизбежно ведет к увеличению количества послеоперационных осложнений. Наиболее значимым из них являются лимфедема (60%) и несостоятельности послеоперационной раны (40%).

Метод определения сигнальных лимфатических узлов широко используется в онкологии при опухолях различных локализаций (рак молочной железы, рак щитовидной железы, меланома, рак эндометрия, рак шейки матки). Однако, исходя из того, что патогенез вышеназванных

опухолей отличен от такового при раке вульвы, а также в связи с существующими различиями в течении опухолевого процесса при этих видах новообразований, автоматически переносить наши знания о возможностях применения сохраняющих методик при других видах опухолей на рак вульвы нельзя.

Целью диссертационного исследования стала индивидуализация показаний к выбору объема хирургического вмешательства у больных раком вульвы посредством внедрения методики определения сигнальных лимфатических узлов.

В диссертационное исследование включено 252 больных раком вульвы, получивших хирургическое лечение в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации и 46 больных, получивших хирургическое лечение в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Санкт-Петербургский клинический научно-практический центр специализированных видов медицинской помощи (онкологический)».

На примере ретроспективной группы пациентов автор детально проанализировал информативность современных методов диагностики состояния регионарных лимфатических узлов – УЗИ, МРТ. Для этого были оценены результаты лечения группы пациентов в количестве 107 человек, которым выполнялась расширенная вульвэктомия вне зависимости от данных инструментального обследования. Показана низкая чувствительность и специфичность ультразвукового исследования и магнитно-резонансной томографии.

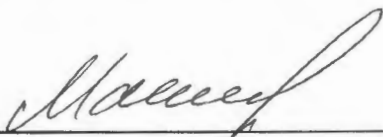
Впервые в мире сформулировано понятие минимального рака вульвы. Для этого автор проанализировал зависимость частоты метастазирования РВ в регионарные лимфоузлы от размера, инвазии, гистологического типа и локализации опухоли. Установлены четкие характеристики опухоли с минимальным потенциалом метастазирования.

На примере 46 больных проспективной группы автор описал и проанализировал эффективность и отдаленные результаты методики определения сигнальных лимфатических узлов. Клиническая характеристика группы свидетельствует о высокой концентрации сопутствующей патологии среди пациентов, страдающих раком вульвы, что лишний раз подчеркивает актуальность выполненного исследования. Важно отметить, что, опираясь лишь на дооперационные результаты инструментального обследования при планировании хирургического вмешательства, излишний объем операции был бы выполнен у 80% больных. Показана высокая информативность данной методики в сочетании со значительным снижением числа послеоперационных осложнений.

Заключение

На основании рассмотрения автореферата диссертационная работа А.А. Ильина «Определение сигнальных лимфатических узлов у больных раком вульвы» является законченным научно-исследовательским трудом. По своей актуальности, научной новизне, практической значимости и представленным результатам диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положение о порядке присуждения ученых степеней» от 24.09.2013 г. № 842 (с изменениями от 01.10.2018, № 1168), утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Ильин Антон Алексеевич, заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.12 – онкология.

доктор медицинских наук, профессор
заведующий кафедрой радиологии, хирургии и онкологии
Федерального государственного бюджетного учреждения
«Российский научный центр радиологии и хирургических
технологий имени академика А.М. Гранова» Министерства
здравоохранения Российской Федерации


_____ А.Г. Манихас

«02» декабря 2019 г.

+7(812) 596-66-61

197758, Санкт-Петербург, поселок Песочный, ул. Ленинградская, д. 70

Легитимность руки д.м.н. А.Г. Манихаса заверяю

Подпись заверяю

Ученый секретарь

ФГБУ «РНЦРХТ

им. ак А.М. Гранова

Минздрава России

д.м.н. О.Д. Блажк

