

ОТЗЫВ
на автореферат диссертации Трусовой Людмилы Андреевны
на тему «Оптимизация хирургического лечения пациенток с
первичноперабельным раком молочной железы на ранних стадиях»,
представленной на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальности
3.1.9 – Хирургия

В автореферате представлены результаты диссертационного исследования, направленного на решение актуальной проблемы онкохирургической практики – снижение частоты послеоперационных осложнений у пациенток с ранними стадиями рака молочной железы, подвергающихся органосохраняющим хирургическим вмешательствам. Проведённое исследование характеризуется выраженной практической направленностью и предполагает комплексный подход, заключающийся в синтезе достижений клинической хирургии, современных методов функциональной диагностики и цифровых технологий. Такая интеграция научных и технологических решений обуславливает высокую научную значимость и прикладную ценность работы.

Актуальность проблематики и состояние её изученности

Актуальность избранной темы обусловлена сохраняющейся высокой значимостью вопросов хирургического лечения рака молочной железы (РМЖ) в современной клинической практике. РМЖ относится к числу наиболее распространённых онкологических заболеваний среди женского населения, что определяет необходимость совершенствования подходов к терапии данной нозологии. Особую клиническую сложность представляют послеоперационные осложнения у пациенток с РМЖ, оказывающие существенное влияние на динамику раневого процесса и исход оперативного вмешательства. При этом для больных с РМЖ наряду с достижением благоприятных клинических результатов не менее значимым является обеспечение удовлетворительного эстетического эффекта хирургического лечения. В связи с этим выбор темы диссертационного исследования является обоснованным и соответствует актуальным потребностям медицинской науки и практики. Рассматриваемая проблема остаётся недостаточно изученной в отечественных научных исследованиях и представляет существенный профессиональный интерес для специалистов в сфере онкологии и хирургии.

Методология и организация исследования

Методология проведённого исследования отличается научной строгостью и продуманностью. Базой для анализа послужили данные наблюдения за 210 пациентками, разделёнными на две равночисленные (по 105 человек) сопоставимые группы. Выбранный объём выборки является статистически обоснованным и позволяет с достаточной степенью надёжности выявлять различия между исследуемыми группами. Прозрачность критериев отбора участников (включения и исключения) способствует обеспечению валидности результатов и их потенциальной воспроизводимости в дальнейших исследованиях.

Значимым достоинством работы является комплексная система мониторинга состояния пациенток. Помимо рутинных клинических и лабораторных показателей, в исследовании задействованы современные инструментальные методы, повышающие объективность оценки. Так, для изучения параметров микроциркуляции использовался диагностический комплекс «ЛАКК-М», а для выполнения локальной термометрии

аппаратно-программный комплекс CG320 (CG640) в связке с программным обеспечением «ИК МЕД». Применение данных технологий даёт возможность фиксировать стандартизированные количественные параметры, которые могут служить прогностическими маркерами риска осложнений.

Статистическая обработка материала выполнена на современном методическом уровне. Совокупность использованных методологических и статистических подходов подтверждает тщательность исследовательской работы и обоснованность итоговых выводов.

Научная новизна и ключевые результаты

В работе реализован ряд принципиально новых решений. Впервые доказана прогностическая ценность показателей локальной термометрии и микроциркуляции в зоне хирургического вмешательства у пациенток с РМЖ. Создана и запатентована программная модель для прогнозирования послеоперационных осложнений, построенная на базе алгоритмов рекуррентной нейронной сети. Разработан и проверен в клинических условиях модифицированный хирургический доступ, способствующий снижению числа осложнений и оптимизации процессов заживления.

Результаты проведённого исследования убедительно демонстрируют эффективность реализованного интегративного подхода. В основной группе, где применялся комплекс инновационных решений (включавший модифицированный хирургический доступ, прогностическую модель и динамический мониторинг физиологических показателей), зафиксировано существенное снижение частоты ранних послеоперационных осложнений — показатель уменьшился почти втрое: с 27,5 % в контрольной группе до 10,4 % в основной. Наиболее выраженный эффект отмечен в отношении типичных послеоперационных осложнений: частота формирования серомы мягких тканей снизилась с 14,2 % до 1,9 %, а случаев развития воспалительного инфильтрата — с 11,4 % до 1,9 %.

Помимо сокращения числа осложнений, внедрение нового хирургического подхода сопровождалось улучшением ряда операционных показателей. Средняя продолжительность вмешательства уменьшилась приблизительно на 20 минут — с 73,1 до 54,8 минут, а объём интраоперационной кровопотери сократился почти на 23 % (с 52,3 до 41,4 мл). Данные изменения свидетельствуют не только о повышении безопасности хирургического вмешательства, но и о росте его операционной эффективности, что способствует снижению нагрузки как на пациентку, так и на анестезиологическую службу.

Особого внимания заслуживает прогностическая модель, построенная на базе рекуррентной нейронной сети. Её валидация на независимой выборке подтвердила высокую точность прогнозирования исходов. Полученные результаты свидетельствуют о перспективности внедрения данной модели в рутинную клиническую практику в качестве инструмента поддержки принятия врачебных решений.

Практическая значимость и внедрение

Практическая значимость выполненного исследования является неоспоримой. Комплекс разработанных автором методических решений — в том числе модифицированный хирургический доступ, прогностическая модель и стандартизированный протокол мониторинга показателей микроциркуляции и локальной температуры — уже внедрён в клиническую практику второго отделения по лечению опухолей молочной железы ГБУЗ «Самарский областной клинический

онкологический диспансер». Факт использования данных разработок в реальных условиях выступает объективным свидетельством их применимости и клинической целесообразности.

Практические рекомендации, предложенные автором, характеризуются чёткой структурированностью и прикладной ориентированностью, что позволяет эффективно транслировать их в работу онкологических и маммологических центров. Особый интерес представляет концепция персонализации хирургической и послеоперационной тактики, базирующаяся на прогнозах, генерируемых нейросетевой моделью. Такой подход представляется особенно перспективным при ведении пациенток с повышенным риском развития осложнений — в частности, у больных с сопутствующими состояниями, такими как ожирение, сахарный диабет или лимфовенозная дисфункция.

Апробация и публикационная активность

Результаты проведённого исследования были апробированы на научных площадках различного уровня — от межвузовских до международных конференций, что обеспечило широкую экспертную оценку полученных данных. По материалам диссертационной работы опубликовано 11 научных трудов, в том числе 5 статей в рецензируемых научных изданиях, входящих в перечень Высшей аттестационной комиссии (ВАК). Дополнительно автором получены 2 патента на изобретения, а также свидетельство о государственной регистрации программы для электронно-вычислительных машин. Указанные результаты подтверждают надлежащий уровень правовой охраны интеллектуальной собственности и свидетельствуют о научной новизне разработанных решений.

Личный вклад исследователя в реализацию проекта характеризуется высокой степенью вовлечённости и охватывает ключевые этапы научной работы. Доля участия автора в сборе эмпирических данных превышает 90 %, в анализе и систематизации полученных результатов — до 85 %. Исследователь принимал непосредственное участие в разработке методики, выполнении оперативных вмешательств, создании программного обеспечения, а также в интерпретации итоговых данных. Данная совокупность действий демонстрирует самостоятельность выполнения исследования и глубину проработки заявленной проблематики.

Структура и оформление автореферата

Автореферат подготовлен в строгом соответствии с требованиями ГОСТ, отличается чёткой логической структурой и содержит все обязательные разделы — от общей характеристики работы до выводов и практических рекомендаций. Объём диссертации (115 страниц), а также богатый иллюстративный материал (17 таблиц и 10 рисунков) позволяют детально раскрыть содержание исследования и наглядно продемонстрировать полученные результаты. Список литературы, включающий 216 источников (из них 101 — зарубежные публикации), подтверждает основательную проработку современного состояния проблемы.

Результаты работы неоднократно обсуждались на научных площадках регионального, всероссийского и международного уровней. На основании полученных данных сформулированы рекомендации, пригодные для внедрения не только в клиническую практику, но и в учебный процесс. Существенных замечаний к работе не выявлено.

Заключение

Диссертационное исследование Л. А. Трусовой — это полноценная научно-квалификационная работа, выполненная на высоком методологическом уровне. Она сочетает в себе актуальность, научную новизну и ярко выраженную практическую направленность. Полученные результаты вносят весомый вклад в развитие онкохирургии и способствуют повышению качества медицинской помощи женщинам с раком молочной железы.

Интеграция оригинальной хирургической техники, объективного физиологического мониторинга и цифровых инструментов прогнозирования показала высокую результативность и обладает значительным потенциалом для широкого распространения в клинической практике. Представленные материалы убедительно доказывают обоснованность и достоверность сделанных выводов.

Считаю, что диссертация полностью соответствует требованиям, предъявляемым к работам на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9 «Хирургия», а Л. А. Трусова достойна присуждения искомой учёной степени.

Д.м.н, профессор, руководитель
центра трансплантации органов

22.04.2026



Новрузбеков Мурад Сафтарович

Подпись Новрузбекова Мурада Сафтаровича
заверяю

Ученый секретарь к.м.н.



Шахова Ольга Борисовна

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н. В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы»

Москва, Большая Сухареvская площадь, д. 3, стр. 1

(НИИ СП им. Н.В. Склифосовского) +7 (495) 280-15-61

NovruzbekovMS@sklif.mos.ru