

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук Ардасенова Тимура Багратионовича
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

Актуальность темы и общая оценка

Диссертационная работа Л.А. Трусовой посвящена крайне практической и до сих пор не до конца решённой проблеме — снижению частоты раневых осложнений при органосохраняющих операциях у пациенток с раком молочной железы (РМЖ) на ранних стадиях. Несмотря на то, что хирургическое лечение РМЖ давно стандартизировано, проблема послеоперационных осложнений (серома, гематома, воспалительный инфильтрат, лимфедема) остаётся клинически значимой, поскольку напрямую влияет на сроки госпитализации, частоту повторных вмешательств и качество жизни пациенток. В этом смысле тема работы выбрана обоснованно и сохраняет свою актуальность.

Достоинства работы

Прежде всего, следует отметить методологическую цельность исследования: автор не просто описывает новый хирургический доступ, а выстраивает целостную систему профилактики осложнений, объединяющую хирургическую технику, объективный физиологический мониторинг и программный инструмент прогнозирования. Такой интегративный подход существенно отличает работу от типичных диссертаций, ограничивающихся сравнением «до и после» по одному параметру.

- Оригинальность и анатомическая обоснованность хирургического доступа. Предложенный модифицированный доступ при локализации опухоли в верхне-наружном квадранте молочной железы построен на разумном анатомическом принципе — продление разреза к аксиллярной области по краю большой грудной мышцы с последующим направлением к широчайшей мышце спины, что позволяет одновременно выполнить радикальное удаление опухолевого узла и биопсию сигнального лимфоузла из единого, менее травматичного доступа. Решение технически элегантно и легко воспроизводимо, что повышает шансы на его внедрение в широкую практику.
- Убедительность клинического результата. Снижение частоты ранних послеоперационных осложнений почти втрое (с 27,5% в контрольной группе до 10,4% в основной) — результат, который выглядит клинически весомым даже без обращения к глубокой статистике. Особенно

показательно снижение частоты серомы мягких тканей (с 14,2% до 1,9%) и воспалительного инфильтрата (с 11,4% до 1,9%) — это наиболее частые и обременительные для пациенток осложнения, и именно по ним достигнут наибольший эффект.

- Корректность дизайна сравнения групп. Группы были сопоставимы по возрасту, спектру и частоте сопутствующих заболеваний (гипертоническая болезнь, сахарный диабет 2 типа, ожирение, варикозная болезнь и др. — Таблица 3), а также по морфологическим характеристикам опухоли. Это значительно повышает достоверность вывода о том, что именно изменение хирургической техники, а не различия исходных групп, обусловило снижение частоты осложнений.
- Сопутствующие клинически значимые эффекты нового доступа. Помимо снижения числа осложнений, в основной группе достигнуто сокращение среднего времени операции почти на 20 минут (с 73,1 до 54,8 мин) и снижение интраоперационной кровопотери почти на 23% (с 52,3 до 41,4 мл). Это означает, что новый доступ не просто безопаснее в плане заживления раны, но и более эффективен с точки зрения операционного времени и анестезиологической нагрузки — редкое и ценное сочетание, когда метод одновременно технически проще и клинически результативнее.
- Снижение выраженности болевого синдрома. Данные шкалы вербальных оценок демонстрируют отчётливое смещение распределения в сторону менее интенсивной боли в основной группе: сильная боль на момент выписки встречалась у 13,3% пациенток основной группы против 25,7% в контрольной. Это напрямую отражается на потребности в анальгезии и общем комфорте раннего послеоперационного периода.
- Подтверждённая патентная и регистрационная защита результатов. Разработки автора защищены двумя патентами на изобретение (№ 2790464 — способ прогнозирования раневых осложнений; № 2802140 — способ органосохраняющей операции) и свидетельством о государственной регистрации программы для ЭВМ (№ RU 2022614829). Это подтверждает не только научную новизну, но и официально признанную патентоспособность предложенных решений — обстоятельство, выходящее за рамки чисто академической новизны и говорящее о реальной практической ценности работы.
- Достаточный объём и качество клинического материала. Исследование выполнено на выборке из 210 пациенток с предварительным расчётом необходимого объёма выборки через G*Power, что говорит о статистически грамотном планировании уже на этапе постановки исследования, а не только на этапе анализа полученных данных.

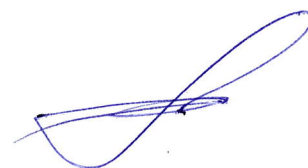
- Внедрение в реальную клиническую практику. Результаты исследования уже применяются в повседневной работе второго отделения по лечению опухолей молочной железы ГБУЗ «Самарский областной клинический онкологический диспансер», что демонстрирует не декларативную, а фактическую практическую значимость работы.
- Полнота и зрелость научной апробации. По теме диссертации опубликовано 11 научных работ, включая 5 статей в рецензируемых журналах из перечня ВАК, что свидетельствует о систематической и многолетней апробации результатов в научном сообществе, а не о разовой публикации итоговых данных.

Заключение

Представленная работа выполнена на достаточном клиническом материале, отличается логичной и последовательной структурой, обоснованностью выводов и значимой практической ценностью полученных результатов. Сочетание оригинального хирургического решения, объективного физиологического мониторинга и программного инструмента прогнозирования делает работу комплексной и завершённой по замыслу. Считаю, что диссертация полностью соответствует требованиям, предъявляемым к работам на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия, а её автор заслуживает присуждения искомой степени.

Заведующий хирургическим отделением
Клинической больницы СОГМА,
профессор кафедры хирургических болезней №1
ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России,
доктор медицинских наук
(научная специальность 3.1.9 - хирургия)

31.08.2026



Ардасенов Тимур Багратионович

Подпись доцента Ардасенова Т.Б. заверяю
Ученый секретарь ФГБОУ ВО СОГМА
доктор химических наук, доцент



Калагова Рита Владимировна

Адрес ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России: 362019 Республика Северная Осетия-Алания, г. Владикавказ, ул. Пушкинская, д. 40.
Телефон: +7 (8672)53-03-97; e-mail: sogma.rso@gmail.com