

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации «Роль лапароскопического стадирования в лечении местно-распространенного рака шейки матки» Бежановой Евгении Георгиевны, представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология

Актуальность. Каждый год более 500 тысяч женщин в мире заболевают раком шейки матки и примерно 266 тысяч заболевших погибают от этого заболевания. Неослабевающий интерес отечественных и зарубежных исследователей к проблеме лечения рака шейки матки обусловлен, прежде всего, неудовлетворительными результатами лечения местно-распространенных форм. Несмотря на проведение химиотерапевтического, лучевого, хирургического лечения, а также их комбинации, метастатическое поражение тазовых лимфатических узлов оказывает существенное влияние на прогноз заболевания, поскольку в 17% случаев рецидивы рака шейки матки регистрируются в области регионарных лимфатических узлов. Не менее важным является химио- и радиорезистентность тазовых и парааортальных лимфатических узлов диаметром более 2 см, что представляет серьезную проблему в лечении данной категории больных.

Поскольку статус регионарных лимфатических узлов является наиболее значимым прогностическим фактором выживаемости больных раком шейки матки, а традиционные методы лучевой диагностики на протяжении многих лет и в настоящее время характеризуются невысокими значениями диагностической точности, вопрос о проведении хирургического стадирования остается актуальным.

Научная новизна и практическая значимость исследования несомненна. В диссертационной работе автор впервые в нашей стране изучила эффективность лапароскопического стадирования у больных местно-распространенным раком шейки матки. В исследовании продемонстрирован низкий уровень интра- и послеоперационных осложнений после операций лапароскопического стадирования. Выявлена низкая чувствительность и диагностическая точность МРТ и УЗИ органов малого таза в определении метастатического поражения тазовых лимфатических узлов. Автором проведен сравнительный анализ результатов 3-х летней общей и безрецидивной выживаемости больных местно-распространенным раком шейки матки, получивших сочетанную химиолучевую терапию, в результате которой отмечена тенденция к улучшению общей выживаемости снижение риска смерти в 4 раза в группе больных, где перед планированием лечения проводилось лапароскопическое стадирование.

