

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Раджабовой Соджидамо Гадомадовны  
«Лечение рака молочной железы с метастазами в кости: Факторы  
прогноза» представленной на соискание учёной степени кандидата  
медицинских наук по специальности

### 14.01.12 – Онкология

Диссертационная работа Раджабовой С.Г. посвящена актуальной проблеме в сфере онкологической службы. Улучшение качества жизни и выявление факторов прогноза метастазирования в кости рака молочной железы является своевременной и не до конца изученной задачей паллиативных больных с метастазами в кости.

В период 2002-2016 гг. зарегистрировано 5044 впервые выявленных случаев РМЖ, из них каждая четвертая-пятая пациентка имела IV стадию заболевания (19,3 %, 24,5 %). За этот период умерло 2620 женщин. В тоже время, именно РМЖ дает 70% всех костных метастазов при онкологических заболеваниях, которые являются причиной смерти 33-57% больных в течение 5 лет после радикального лечения. Медиана выживаемости таких пациенток варьирует от 18 до 24 месяцев, хотя диапазон выживаемости составляет от нескольких месяцев до нескольких лет.

Одним из методов лечения метастазов РМЖ в кости является эндокринотерапия, дистанционная лучевая терапия является мощным оружием в борьбе с костными метастазами, однако ее применение ограничено при множественном поражении. Введение бисфосфонатов с химиопрепаратами или гормонами в комплекс терапии метастазов РМЖ в кости позволило повысить эффективность лечения по основным критериям: уменьшение болевого синдрома, улучшение общего состояния, увеличение интервала до очередного прогрессирования, уменьшение количества новых очагов поражения, снижение эпизодов гиперкальциемии, сокращение количества переломов костей, позвонков, компрессий спинного мозга. Автором выявлены несколько факторов влияющие на прогноз и исход заболевания: возраст 40-49 лет (средний возраст 43,8 лет), овариэктомия не влияла на частоту метастазирования и выживаемости больных РМЖ с МК, расположение первичного очага в верхнее наружном квадранте левой молочной железы, размер первичной опухоли, соответствующий Т3,4 с поражением кожи/стенки грудной клетки, гистологический вариант –



инфильтративно - протоковый рак, схема лечения до десимициации не влияла на частоту метастазирования, наличие метастазов в 3-5 лимфатических узлах.

Автором так, же изучению качество жизни пациенток в контрольной и основной группе до и после лечения. Оценка качества жизни дана по трем опросникам (EORTC QLQ-C30 (version 3.0), включающая 30 вопросов, QLQ MY20 формированной из 20 вопросов, BR 23 состоящий из 23 вопросов). Диссертационное исследование выполнено на значительном материале, включающим 95 пациенток. Это позволяет констатировать значимость полученных результатов, корректная статистическая обработка материала подтверждает их достоверность.

Автореферат диссертации даёт полное представление о широте и значимости проведенного исследования. Сформулированные задачи полностью решены. По актуальности поднятой проблемы, по примененному комплексу методов, объему материала, научной и практической значимости, новизне и достоверности результатов диссертационная работа Раджабовой С.Г. соответствует всем требованиям раздела 10, пункта 163 «Положения о порядке присуждения учёных степеней» ВАК при президенте РТ от 26 ноября 2016 года № 505 предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук, но специальности 14.01.12 – Онкология.

Доцент кафедры хирургии,  
медицинского факультета

ТНУ

к.м.н.

Баротов Заробуддин Зайнуудинович.

Адрес: Республика Таджикистан, 734025, г. Душанбе, пр. Рудаки 17.

Телефон: +7 (10992-37) 2 21 77 11.

Факс +7 (10992-37) 2214884

E-mail: [tnu.int.re@gmail.com](mailto:tnu.int.re@gmail.com).

Сайт: <http://www.tnu.tj>.

Подпись к.м.н. ТНУ

Баротова З.З. заверяю



01 07

2021 года