

О Т З Ы В

официального оппонента доктора медицинских наук профессора Труфанова Геннадия Евгеньевича на диссертацию Рыбниковой Елены Ивановны «**Оптимизация алгоритмов лучевого обследования молочных желез при диспансеризации**», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия

Актуальность темы выполненной диссертации

На современном этапе развития диагностика рака молочной железы, особенно на ранней стадии патологического процесса, продолжает оставаться одной из актуальных проблем клинической медицины. Это объясняется как возрастающей частотой новообразований этой локализации, так и их поздней диагностикой и, как следствие, высокой летальностью. Социальная значимость данной проблемы обусловлена ростом заболеваемости среди женщин репродуктивного возраста. Приоритетным направлением в борьбе с раком молочной железы является проведение массовых профилактических медицинских обследований.

В настоящее время существует необходимость совершенствования диагностических алгоритмов обследования, направленных на выявление ранних стадий рака, а также предопухолевых заболеваний молочных желез. На современном этапе алгоритм скрининга патологии молочных желез включает в себя клиническое обследование и рентгеновскую маммографию для женщин старше 40 лет. Однако имеются ограничения применения маммографии в ранней диагностике патологии молочных желез у молодых женщин, которые связаны со степенью выраженности и соотношения железистой и жировой ткани. Улучшению распознавания рака молочных желез на любой стадии заболевания в последнее время в значительной степени способствовало развитие и внедрение в клиническую практику новейших лучевых методов диагностики, включающих различные методики УЗИ, КТ, МРТ и ПЭТ.

Доступным и информативным методом диагностики патологических изменений молочных желез является УЗИ. Ультразвуковой метод не несет лучевой нагрузки и обладает целым рядом других известных преимуществ, которые могут восполнить недостатки рентгеновской маммографии. Его применение эффективно как при значительных размерах опухоли молочной железы, так и при небольших, непальпируемых образованиях молочных желез. Проведенное исследование, направленное на необходимость включения УЗИ в алгоритм скрининга патологии молочных желез при диспансеризации, позволит повысить эффективность диагностических мероприятий по раннему выявлению рака молочной железы.

Актуальность использования УЗИ в ранней диагностике рака молочной железы в последние годы возросла благодаря появлению новых аппаратов с высокой разрешающей способностью и тканевой

чувствительностью. Однако, в настоящее время ультразвуковой метод не включен в регламентирующие документы Министерства здравоохранения в качестве скринингового при диспансеризации женщин.

Таким образом, вышесказанное свидетельствует о необходимости совершенствования диагностических алгоритмов исследования в распознавании заболеваний молочных желез. Выбранная автором тема, направленная на решение вопросов оценки диагностической эффективности, а также роли и места рентгеновской маммографии и УЗИ и их комплексного применения у больных с новообразованиями молочных желез является актуальной как для науки, так и для практического здравоохранения.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций диссертации

Все научные положения и достоверность результатов исследования подтверждаются большим количеством обследованных женщин при диспансеризации за пятилетний период.

Автором накоплен богатый личный опыт в проведении ультразвуковых исследований молочных желез у женщин.

Проведен ретроспективный корректный сравнительный анализ результатов выполненных маммографии и УЗИ, дана оценка их диагностической информативности, что в полной мере соответствует поставленным целям и задачам исследования.

Впервые на большом материале изучен и систематизирован комплекс основных рентгенологических и ультразвуковых признаков отдельных нозологических форм заболеваний молочных желез при диспансеризации, а также проанализирована структура патологии и выделены случаи новообразований. Показан рост показателя заболеваемости рака молочной железы с $0,9 \pm 0,3$ заболеваний на одну женщину в 2008 году до $1,3 \pm 0,2$ в 2012 году.

Определены качественные и количественные критерии выраженности патологических изменений молочных желез. Доказано, что при диспансеризации женщин старше 40 лет почти в половине случаев для уточнения диагноза возникает необходимость проведения УЗИ, что требует его включения в программу диспансерного обследования.

Показана диагностическая значимость лучевых методов диагностики и разработаны алгоритмы их комплексного применения при диспансеризации работающих женщин.

Полученные данные позволили четко сформулировать 4 вывода и 3 практических рекомендации. Все выводы и практические рекомендации обоснованы, в полной мере отражают результаты проведенного исследования и логично вытекают из материала исследования, соответствуют поставленной цели и задачам, для них характерна несомненная научная новизна.

Теоретическая и практическая значимость работы

Диссертационная работа Рыбниковой Е.И. представляет большой научно-практический интерес, поскольку вносит свой вклад в решение вопросов ранней диагностики патологии молочных желез. Применение ультразвукового метода исследования позволяет заподозрить опухолевое поражение и исключить целый ряд фоновых заболеваний, особенно при соответствующей клинической картине.

Проведение рентгенологического исследования не во всех случаях позволяет достоверно установить правильный диагноз. Дополнительное применение УЗИ позволяет визуализировать новообразование и судить о возможных инфильтративных изменениях, что обеспечивает уточняющую диагностику и снижает количество женщин направляемых на дообследование.

Комплексное применение рентгеновской маммографии и УЗИ позволяет дифференцировать фибroadеномы, кисты, аденоз и другие заболевания молочных желез и отдельные формы её опухолевого поражения, а также оценить степень местного распространения опухолевого поражения.

Относительная дешевизна и доступность УЗИ, отсутствие лучевой нагрузки и противопоказаний к применению, а также возможность максимально «приблизить» данный вид обследования к женскому населению даже для удаленных районов, способствуют повышению эффективности скрининговых программ и снижению показателей заболеваемости и смертности женского населения. Своевременная диагностика заболеваний молочных желез позволяет прогнозировать их течение и проводить адекватные лечебные мероприятия.

Структура и содержание работы

Диссертация построена по традиционному плану и оформлена в соответствии с требованиями ВАК Минобрнауки РФ. Изложена на 132 страницах машинописного текста, состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов, списка литературы и приложений. Содержит 38 рисунков, 9 таблиц, 2 приложения. Список литературы включает 271 источник, в том числе 177 – отечественных и 94 – зарубежных.

Во «Введении» убедительно показана значимость и актуальность выбранной темы, четко определены цели и задачи исследования.

Обзор литературы показывает, что автор во всех деталях ознакомился с исследованиями по данному вопросу и владеет материалом по использованию современных лучевых методов диагностики при раке молочных желез.

Из главы 2 «Материалы и методы исследования» следует, что автор в полной мере ознакомлен с проблемами современной профилактики и ранней диагностики заболеваний молочных желез. Дана оценка и показано значение вторичной профилактики при раннем выявлении рака молочной железы. Проведен анализ нормативно-правовых документов, регламентирующих профилактические мероприятия по раннему выявлению патологии молочных желез. Приводится общая характеристика основных методов диагностики

заболеваний молочных желез в рамках диспансеризации. Дана оценка возможностей и недостатков рентгеновской маммографии и УЗИ молочных желез, а также эффективности этих методов в различных возрастных группах.

Автором проанализированы результаты обследования 14 190 женщин за период с 2008 по 2012 г.г. с использованием физикального осмотра, рентгенологического и ультразвукового методов. Полученные данные сравнительного анализа частоты выявления патологии молочных желез у женщин методом УЗИ и маммографии, в том числе проведенного в оценке отдельных патологических состояний и различных возрастных групп, позволили обосновать необходимость разработки оптимальных алгоритмов обследования выделенных групп женщин, с использованием вышеуказанных диагностических методов. Выделена группа женщин с очаговыми изменениями, не исключающих вероятность злокачественного процесса, требующих морфологической верификации диагноза.

В третьей главе проведен анализ результатов скрининга патологии молочных желез при проведении диспансеризации. По результатам скрининга показана широкая распространенность патологии молочных желез среди женского населения старше 40 лет. Наряду с диффузными доброкачественными формами мастопатии, при проведении диспансеризации у женщин выявляли узловые ее формы. В основном это липомы, фиброаденомы, кисты. Показана динамика выявления указанных форм мастопатии методом рентгеновской маммографии в выделенный период времени.

В целом в период проведения исследования у каждой четвертой женщины в ходе маммографии были выявлены узловые формы мастопатии. При оценке соотношения железистой и жировой ткани установлено, что у каждой четвертой (27,6%) женщины старше 40 лет железистый компонент преобладал в структуре молочной железы. При рентгенологически плотной железистой паренхиме диагностические возможности маммография заметно снижаются. Это приводит к необходимости использования в диагностическом процессе других методов, в том числе УЗИ.

В ходе анализа результатов проведения дополнительной диспансеризации было установлено, что УЗИ было показано почти половине обследованных женщин. При анализе результатов ультразвукового исследования на 100 обследованных женщин было выявлено 67,5 заболеваний молочных желез. Установлено, что с возрастом частота диагностики различной патологии молочных желез увеличивается. С частотой 46,8 на 100 методом УЗИ были выявлены различные виды диффузной мастопатии. Диагноз рака молочной железы по результатам комплексного обследования был установлен с частотой 0,9 на 100 обследованных женщин.

Выполнен корректный сравнительный анализ применения УЗИ и маммографии при выявлении патологии молочных желез. Показано, что дополнительное применение УЗИ позволяет дифференцировать жидкостное

и солидное образование в молочной железе даже при плотном фоне. Диагностические возможности УЗИ и маммографии во многом определяются возрастными-специфическими особенностями женщины, что диктует необходимость комплексного использования этих методов в скрининге патологии молочных желез у женщин. Очаговые образования молочных желез, не позволяющие исключить вероятность злокачественного процесса, были выявлены с одинаковой частотой методом УЗИ и маммографии - 0,8 и 0,9 на 100 обследованных женщин.

В заключении автором предложены алгоритмы обследования женщин различных возрастных групп, которые рекомендуется учитывать при проведении медицинских осмотров и при подготовке нормативных правовых документов, регламентирующих порядок проведения дополнительной диспансеризации.

По теме диссертации опубликовано 13 научных работ, в том числе 8 в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ.

Содержание автореферата полностью соответствует положениям диссертации.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Методы рентгеновской маммографии и УЗИ используемые в ходе диспансеризации обладают определенными диагностическими возможностями в отношении различных нозологических форм. В связи с этим, методы являются взаимодополняющими, что обуславливает необходимость их комплексного применения.

Основные положения диссертации внедрены в работу «Городской клинической поликлиники №4» г. Воронежа, в клиническую практику внедрено расширенное использование ультразвукового метода при диспансерном обследовании работающих женщин различных возрастных групп.

Материалы диссертационного исследования используются в учебном процессе кафедры инструментальных методов диагностики Института дополнительного профессионального образования Воронежского государственного медицинского университета им. Н.Н.Бурденко.

Принципиальных замечаний по диссертации нет. Имеющиеся некоторые опечатки и сложные стилистические обороты в тексте не снижают достоинства выполненного исследования.

В целом работа заслуживает положительной оценки.

В процессе рецензирования диссертации возникло два вопроса, на которые хотелось бы получить ответ.

1. Почему в своей работе Вы не использовали классификацию по системе BI-RADS?

2. Какие именно профессиональные группы составили контингент женщин, обследованных в ходе дополнительной диспансеризации? И

имелось ли различие в спектре и количестве выявленных изменений молочных желез в разных профессиональных группах?

Заключение

Диссертационная работа Рыбниковой Елены Ивановны «**Оптимизация алгоритмов лучевого обследования молочных желез при диспансеризации**», выполненная под руководством д.м.н. Попова С.В. и научном консультировании д.м.н., профессора Б.А. Минько является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача по оптимизации алгоритмов лучевого обследования молочных желез у женщин, имеющая важное практическое значение при проведении диспансеризации для раннего выявления патологии молочных желез.

По актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований и практической значимости полученных результатов работа соответствует требованиям «Положения о присуждениях ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ «О порядке присуждения ученых степеней» № 842 от 24.09.2013, с изменениями Постановления Правительства №335 от 21.04.2016, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор достоин присуждения искомой ученой степени.

Официальный оппонент:

Заведующий научно-исследовательским отделом лучевой диагностики
ФГБУ «Северо-Западный федеральный медицинский
исследовательский центр им. В.А. Алмазова» Минздрава России

доктор медицинских наук профессор

Г.Е. Труфанов

Подпись профессора Труфанова Г.Е. заверяется
Ученый секретарь Центра
доктор медицинских наук профессор



О. Недошивин

Контактная информация:

ФГБУ «Северо-Западный федеральный медицинский
исследовательский центр им. В.А. Алмазова» Минздрава России

Адрес: 197341, Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д. 2

Телефоны: (812) 702-37-03, 702-37-06

Сайт: www.almazovcentre.ru; trufanovge@mail.ru