

О Т З Ы В

официального оппонента д.м.н. Одинцова Владислава Александровича о диссертационной работе Рыбниковой Елены Ивановны «Оптимизация алгоритмов лучевого обследования молочных желез при диспансеризации», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.

Актуальность исследования

Актуальность проблемы профилактики и ранней диагностики рака молочной железы (РМЖ) обусловлена ее социальной значимостью, так как в последние годы отмечается тенденция к росту заболеваемости женщин молодого возраста. Диссертационная работа Е.И.Рыбниковой посвящена проблеме вторичной профилактики. На сегодняшний день реальных способов проводить первичную профилактику РМЖ не существует, в связи с мультифакторным происхождением заболевания. Важность вторичной профилактики обусловлена тем, что появляется возможность обнаружить РМЖ на ранней стадии, когда он носит локальный характер и может быть излечим. Известно, что показатель выживаемости пациенток, у которых заболевание было выявлено в результате скрининга выше, по сравнению с теми, которым диагноз был поставлен при появлении клинических симптомов.

Несмотря на широкий спектр современных методов диагностики (МРТ, РКТ, радиоизотопная сцинтиграфия, радиотермометрия и другие), на сегодняшний день не существует доступного диагностического метода, который обеспечил бы стопроцентную выявляемость ранних форм РМЖ. Поэтому наиболее перспективным направлением диагностической тактики при заболеваниях молочных желез (МЖ) является комбинация методов. Наиболее экономически оправданными, доступными и широко применяемыми методами являются рентгеновская маммография (РМГ) и ультразвуковое исследование (УЗИ) МЖ.

Наряду с достоинствами РМГ имеет место недостаточная информативность этого метода при плотном фоне МЖ. Лучевая нагрузка ограничивает применение рентгенологического метода исследования у молодых женщин в возрасте до 40 лет. РМЖ характеризуется многообразием форм, среди которых существуют опухоли как с медленно прогрессирующим, так и с высоко агрессивным течением болезни. Быстрорастущие РМЖ при интервале скрининга 2 года редко выявляются при РМГ на ранних стадиях. Вышесказанное обуславливает необходимость поиска дополнительного инструментального метода исследования при

скрининге патологии МЖ у женщин молодого возраста. Применение ультразвукового метода исследования позволяет восполнить недостатки РМГ. В связи постоянным совершенствованием ультразвуковой аппаратуры, расширением ее функциональных возможностей, спектра базовых и новейших методик ультразвукового исследования, необходимо пересматривать диагностическую тактику при выявлении патологии МЖ, включая профилактические скрининговые исследования.

Все вышеизложенное определяет актуальность темы диссертационного исследования Е.И.Рыбниковой.

Достоверность и научная новизна результатов исследования

Достоверность положений диссертации подтверждается достаточным количеством выполненных исследований, всесторонним, подробным анализом полученных результатов, личным участием и опытом автора в выполнении работы, а также адекватной статистической обработкой полученного материала.

В диссертационной работе Рыбниковой Е.И. проводится анализ результатов скрининга патологии МЖ при диспансеризации 14190 женщин в динамике за 5 лет. Проанализирована структура выявленной патологии методом РМГ. У 42,9% женщин старше 40 лет и у 43,2% женщин в возрастной группе до 40 лет определены показания для дополнительного проведения ультразвукового исследования. Проведен сравнительный анализ диагностических возможностей лучевых методов исследования и разработаны алгоритмы скрининга патологии МЖ при диспансеризации на основе комплексного использования УЗИ и РМГ с учетом возрастнo-специфических особенностей.

Теоретическая и практическая значимость работы

В диссертационной работе проводится анализ результатов скрининга патологии МЖ при дополнительной диспансеризации на основании действующей нормативной базы, предусматривающей использование физикального осмотра и РМГ у женщин старше 40 лет 1 раз в 2 года.

Выделена возрастная группа женщин 40-49 лет, заслуживающая особого внимания при разработке скрининговых программ. Использование рентгенологического метода при плотном фоне МЖ снижает информативность метода, что приводит к необходимости дополнительного применения ультразвукового метода исследования МЖ. В современных условиях постоянного совершенствования ультразвуковой аппаратуры и расширения ее функциональных возможностей, РМЖ хорошо

диагностируется при УЗИ, за исключением неинвазивного РМЖ «in situ» в виде сгруппированных микрокальцинатов.

Включение ультразвукового метода в алгоритм скрининга у женщин в возрастной группе 40-49 лет позволит сократить интервал скрининга и, тем самым, снизить количество интервальных РМЖ.

Использование УЗИ у женщин до 40 лет способствует выявлению не только РМЖ, но и пролиферативных заболеваний МЖ, которые во многих случаях служат фоном для развития опухоли.

Комплексное применение двух лучевых методов позволяет минимизировать их недостатки и повысить выявляемость патологических изменений МЖ при ДД.

Содержание работы

Диссертация Рыбниковой Е.И. изложена на 132 страницах машинописного текста и состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы и приложения. Работа иллюстрирована 38 рисунками и 9 таблицами. Структура диссертации традиционна. Автором проанализирован 271 источник, в том числе – 177 отечественных и 94 – зарубежных.

Во введении обоснована актуальность работы, сформулирована цель и определены задачи для достижения поставленной цели исследования.

В обзоре литературы освещено современное состояние проблемы профилактики и ранней диагностики заболеваний МЖ. В первой главе анализируются также нормативно-правовые документы, регламентирующие профилактические мероприятия по раннему выявлению патологии МЖ в ходе ДД. Дана характеристика основных методов диагностики заболеваний МЖ.

Во второй главе рассмотрен законодательно регламентируемый порядок и объем профилактического обследования МЖ работающих женщин. Дана общая характеристика мероприятий по выявлению патологии МЖ при диспансеризации. Проанализированы возможности и недостатки основных методов диагностики заболеваний МЖ: физикального осмотра МЖ, РМГ и УЗИ МЖ. Подробно описана методика ультразвукового и рентгенологического методов исследования, а также дана характеристика основных видов патологических изменений МЖ, выявленных при их применении.

В третьей главе автором проанализированы результаты обследования 14190 женщин за период с 2008 по 2012 годы с использованием физикального осмотра и РМГ. Анализ результатов скрининга, проведенного

у женщин старше 40 лет с помощью рентгенологического метода, выявил рост показателя заболеваемости с $0,9 \pm 0,3$ в 2008 году до $1,3 \pm 0,2$ в 2012 году. В основном, выявлялась доброкачественная патология МЖ (99,5%), в 0,5% был заподозрен РМЖ. Показано, что у каждой четвертой женщины диагностировались доброкачественные образования МЖ (кисты, фиброаденомы, липомы). В динамике за 5 лет проанализирована частота выявления различных форм диффузной мастопатии и доброкачественных образований МЖ. Кроме того, в результате проведенного исследования было отмечено, что у 27,6% женщин в структуре МЖ преобладала железистая ткань, то есть имел место рентгенологически плотный фон железы. Отдельно была проанализирована структура патологии МЖ у женщин, направленных на УЗИ после проведенной РМГ. В третьей главе приведены клинические примеры и рентгенограммы основных видов патологии МЖ, выявленных при РМГ. Проведенный анализ результатов диспансеризации женщин в возрасте до 40 лет показал рост числа пациенток, направленных на УЗИ МЖ по результатам физикального осмотра с 35,7% в 2008 году до 47,8% в 2012 году, что указывает на необходимость включения УЗИ в алгоритм скрининга женщин этой возрастной группы.

В четвертой главе отражены результаты применения ультразвукового метода исследования при выявлении заболеваний МЖ. Проведен анализ частоты выявления диффузных форм мастопатии, а также доброкачественных образований МЖ. Чаще всего диагностировались кисты, фиброаденомы, липомы (24,5 на 100 обследованных женщин). Основное внимание было уделено выявлению очаговой патологии МЖ, имеющих характерные ультразвуковые признаки РМЖ. Данный вид патологии был выявлен с частотой 0,9 на 100 обследованных женщин. Был проведен сравнительный анализ выявления патологии МЖ методами УЗИ и РМГ. Было показано, что РМГ была более эффективна при выявлении локального фиброза и неинвазивного РМЖ. При УЗИ чаще выявлялись кисты, фиброаденомы, липомы. Отмечено, что очаговые изменения МЖ, не исключающие вероятность злокачественного процесса были выявлены методами РМГ и УЗИ практически с одинаковой частотой (0,9 и 0,8 на 100 обследованных). Автором были разработаны алгоритмы скрининга патологии МЖ для женщин различных возрастных групп на основе комплексного использования рентгенологического и ультразвукового методов исследования.

Выводы работы обоснованы и вытекают из изложенного материала. Работа снабжена достаточным количеством иллюстраций, представляющих ее содержание.

Рекомендации по внедрению в практику

Комплексное использование ультразвукового и рентгенологического методов исследования МЖ позволяет минимизировать недостатки каждого из них и повысить диагностическую эффективность скрининга патологии МЖ при проведении ДД. Результаты диссертационной работы необходимо использовать при разработке законодательных и нормативных актов, регламентирующих мероприятия по проведению ДД.

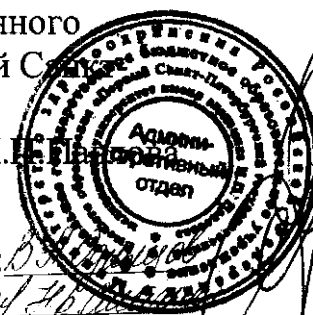
Принципиальных замечаний по диссертации нет. Наличие небольшого количества опечаток и неудачных стилистических оборотов в тексте не снижают достоинства выполненного исследования.

В целом работа заслуживает положительной оценки.

Заключение

Диссертационная работа Рыбниковой Елены Ивановны «Оптимизация алгоритмов лучевого обследования молочных желез при диспансеризации», выполненная при научном руководстве доктора медицинских наук С.В.Попова и научном консультировании доктора медицинских наук, профессора Б.А.Минько, является законченным научно-квалификационным исследованием и вносит свой вклад в решение проблемы ранней диагностики патологии молочных желез при дополнительной диспансеризации. По актуальности, научной новизне и практической значимости диссертация Рыбниковой Е.И. полностью соответствует требованиям, п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия, а сам автор заслуживает присвоения искомой степени.

Ст. н. с. лаборатории Общественного здравоохранения, кафедры Общественного здравоохранения ГБОУ ВПО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова»
д.м.н.



В.А.Одинцов

Подпись руки заверяю: *[Handwritten signature]*
Вед. документовед: *[Handwritten signature]*

«19 11 2016»