

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по науке и инновационной деятельности
 Федерального государственного бюджетного
 образовательного учреждения высшего
 образования «Северо-Западный
 государственный медицинский университет
 имени И.И. Мечникова»
 Министерства здравоохранения Российской Федерации
 доктор медицинских наук

А.В.Силин

« 17 / 2016г.

**ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

о научно-практической ценности диссертационной работы Рыбниковой Елены Ивановны на тему «Оптимизация алгоритмов лучевого обследования молочных желез при диспансеризации», представленной к официальной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.

Актуальность исследования

Актуальность представленной к защите диссертации определяется повсеместно возрастающей частотой новообразований молочной железы (МЖ), их поздней диагностикой и, как следствие, высокой летальностью. Кроме того, растет заболеваемость молочных желез среди женщин молодого репродуктивного возраста. Поэтому совершенствование диагностических алгоритмов обследования, направленных на выявление рака молочной железы (РМЖ) на начальных стадиях являются одной из актуальных проблем современной клинической онкологии.

С 2006 года в России проводятся массовые профилактические обследования работающих женщин, которая включает в себя клиническое обследование всем женщинам и рентгеновскую маммографию (РМГ) для женщин старше 40 лет 1 раз в 2 года. Данный алгоритм скрининга регламентируется рядом приказов Минздравсоцразвития РФ.

Роль РМГ в ранней диагностике РМЖ неоспорима, однако информативность метода во многом определяется степенью выраженности в молочной железе железистой, жировой и фиброзной ткани. У женщин

молодого возраста с преобладанием в молочной железе рентгенологически плотной железистой ткани информативность РМГ неудовлетворительна. Кроме того, наличие лучевой нагрузки ограничивает применение РМГ у молодых женщин. Отсутствие инструментального метода диагностики в алгоритме скрининга патологии МЖ у женщин в возрасте до 40 лет снижает его эффективность, так как не позволяет выявлять непальпируемые образования на ранних стадиях.

Среди имеющихся на сегодняшний день лучевых методов диагностики наиболее доступным и информативным методом является ультразвуковое исследование (УЗИ) МЖ. Этот метод не сопряжен с лучевой нагрузкой и обладает целым рядом преимуществ, которые могут восполнить недостатки рентгенологического метода. На сегодняшний день ультразвуковой метод законодательно не рекомендован в качестве скринингового метода. В тоже время, на современном этапе, возможности УЗИ существенно выросли, благодаря появлению новых аппаратов с высокой разрешающей способностью и внедрению современных методик исследования. Кроме того, наличие современных портативных ультразвуковых аппаратов позволяет проводить обследование женщин в составе выездных бригад врачей даже в удаленных районах.

Таким образом, включение ультразвукового метода исследования в алгоритм скрининга патологии МЖ позволит минимизировать недостатки рентгенологического метода и улучшить выявляемость заболеваний МЖ на ранних стадиях.

Все это обуславливает актуальность диссертационной работы Рыбниковой Е.И., целью которой является оптимизация алгоритмов комплексного лучевого обследования работающих женщин по выявлению патологии МЖ в ходе дополнительной диспансеризации.

Научная новизна работы

Впервые в динамике за 5 лет на большом материале изучена частота выявления патологических изменений молочных желез при проведении диспансеризации методом РМГ у женщин в возрасте старше 40 лет. Был выявлен рост показателя с $0,9 \pm 0,3$ заболеваний на одну женщину в 2008 году до $1,3 \pm 0,2$ в 2012 году. Показано, что почти в половине случаев по результатам РМГ для уточнения диагноза было рекомендовано проведение УЗИ.

Установлено, что за последние 5 лет частота направления на УЗИ женщин в возрасте до 40 лет после физикального осмотра возросла на 33,9%, что свидетельствует о необходимости включения ультразвукового метода в алгоритм скрининга.

Определены различия в частоте выявления отдельных видов патологии МЖ методами РМГ и УЗИ. Разработан алгоритм комплексного применения этих методов при профилактических осмотрах женщин с учетом возрастнo-специфических особенностей.

Достоверность научных результатов

Достоверность результатов диссертационного исследования подтверждается большим количеством обследованных в ходе дополнительной диспансеризации работающих женщин за период с 2008 по 2012 годы, а также личным участием и опытом автора в выполнении работы. Проведен корректный сравнительный анализ результатов рентгенологического и ультразвукового исследований. Результаты исследования статистически достоверны.

Значение результатов исследования для науки и практики

Диссертационная работа Рыбниковой Е.И. имеет несомненную научно-практическую ценность, так как посвящена проблеме ранней диагностики патологии молочных желез и, в первую очередь, РМЖ у женщин различных возрастных групп. Общепринятые на сегодняшний день алгоритмы обследования при диспансеризации, включающие только РМГ для женщин старше 40 лет, не могут обеспечить эффективную раннюю диагностику патологических изменений молочных желез у женщин с преобладанием в структуре железы железистой ткани, а также у молодых женщин в возрасте до 40 лет. Включение в алгоритм скрининга ультразвукового метода позволит нивелировать недостатки рентгенологического метода и повысить эффективность скрининга.

Комплексное применение этих двух лучевых методов диагностики позволяет проводить дифференциальную диагностику выявляемых новообразований МЖ, а также оценивать степень местного распространения процесса, включая регионарные лимфатические узлы.

Относительная дешевизна и доступность УЗИ, отсутствие лучевой нагрузки и противопоказаний к применению, а также возможность использования портативных ультразвуковых аппаратов, позволяющих «приблизить» данный вид обследования к женскому населению, способствуют повышению эффективности скрининга, снижению заболеваемости и смертности женского населения.

Общая характеристика работы

Диссертация изложена на 132 страницах машинописного текста, состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложений. Работа содержит 38

рисунков, 9 таблиц, 2 приложения. Список литературы включает 271 источник, в том числе 177 – отечественных, 94 – зарубежных.

Во введении показана актуальность и значимость темы диссертационной работы, определены цели и задачи исследования.

В первой главе обзор литературы достаточно полно отражает состояние проблемы. Автор довольно подробно ознакомился с исследованиями по данной теме.

Во второй главе «Материалы и методы исследования» проведен анализ нормативно-правовых документов, регламентирующих профилактические мероприятия по ранней диагностике патологии молочных желез работающих женщин. Дается характеристика основных методов диагностики заболеваний молочных желез, обсуждаются их возможности и недостатки, а также эффективность этих методов для различных возрастных групп. Проанализированы результаты обследования 14190 женщин за период с 2008 по 2012 гг. с использованием физикального осмотра, рентгенологического и ультразвукового методов исследования. Дана подробная характеристика основных видов патологических изменений молочных желез, выявленных при ультразвуковом и рентгенологическом исследованиях.

В третьей главе проведен анализ результатов скрининга патологии молочных желез у работающих женщин при проведении диспансеризации. Подробно рассмотрены результаты применения в скрининге РМГ, который показал широкую распространенность патологических изменений молочных желез. В среднем по данным РМГ у одной женщины выявлялось $1,1 \pm 0,3$ заболевания. В большинстве случаев была выявлена доброкачественная патология (диффузные и узловые формы), в 0,5% случаев был заподозрен РМЖ. Показана динамика выявления данной патологии МЖ рентгенологическим методом за период с 2008 по 2012 гг. Была выявлена тенденция роста числа доброкачественных диффузных форм мастопатии, а также доброкачественных образований МЖ. Очаговая патология, включающая в себя РМЖ, микрокальцинаты и другие объемные образования, требующие обязательной морфологической верификации, были выявлены с частотой 1,8 на 100 обследованных женщин. У каждой четвертой женщины старше 40 лет (в 27,6%) в структуре железы была выражена железистая ткань, то есть имел место плотный фон МЖ, при котором диагностические возможности РМГ заметно снижаются. В ходе диспансеризации в 42,9% случаев женщинам было рекомендовано ультразвуковое исследование. Была проанализирована структура патологических состояний, явившихся основанием направления женщин на УЗИ. Проведен анализ физикального осмотра женщин в возрасте до 40 лет,

который показал, что 43,2% женщин было рекомендовано УЗИ МЖ. Отмечено, что за 5 лет установлен рост числа таких женщин (с 35,7% в 2008 году до 47,8% - в 2012 году) Практически каждая вторая женщина нуждается в дообследовании МЖ после физикального осмотра что указывает на необходимость пересмотра существующего на сегодняшний день алгоритма скрининга.

В четвертой главе проведен анализ результатов применения ультразвукового метода у женщин, направленных на обследование после физикального осмотра и после РМГ. Было отмечено, что самый значительный рост различных видов диффузной фиброзно-кистозной мастопатии наблюдался у женщин в возрасте от 40 до 49 лет. Показано, что с возрастом повышается частота выявления доброкачественных образований МЖ с 13,4 на 100 обследованных у женщин 20-29 лет до 38,3 на 100 обследованных у женщин старше 50 лет. РМЖ по данным УЗИ был диагностирован с частотой 0,6 на 100 обследованных женщин. Наибольшая частота встречаемости РМЖ была отмечена у женщин старше 40 лет.

Был проведен сравнительный анализ применения двух лучевых методов диагностики РМГ и УЗИ у женщин старше 40 лет. Проведенный анализ показал различия в частоте выявления различной патологии МЖ этими методами, а также достаточную информативность ультразвукового метода в диагностике как доброкачественной патологии, так и РМЖ.

Диагностические возможности УЗИ и РМГ во многом определяются возрастными особенностями женщины. Комплексное использование этих методов позволит минимизировать их недостатки и повысить эффективность скрининга. Автором предложены алгоритмы скрининга патологии МЖ с использованием ультразвукового метода для различных возрастных групп.

Апробация работы и реализация научных результатов

Основные положения диссертационной работы были доложены на научно-практической конференции «Стратегия профилактической и восстановительной медицины: теория, методология и практика» (Воронеж, 2011), седьмой международной научной конференции «Донозология – 2011. Здоровый образ жизни и вредные для здоровья факторы» (Санкт-Петербург, 2011), 10-й международной научно-технической конференции «Физика и электроника в медицине и экологии» (Владимир, 2012), VI съезде Российской ассоциации специалистов ультразвуковой диагностики в медицине» (Москва, 2011).

Основные положения диссертации внедрены в работу Воронежской городской клинической поликлиники №4, в практику введено 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 Воронежской государственной медицинской академии им. Н.Н.Бурденко.

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

Заключение

Диссертационная работа Рыбниковой Елены Ивановны на тему «Оптимизация алгоритмов лучевого обследования молочных желез при диспансеризации», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук: по специальности: 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия, выполненная под руководством доктора медицинских наук С.В.Попова и доктора медицинских наук профессора Б.А.Минько, является научно-квалификационной работой, которая вносит свой вклад в решение проблемы профилактики и ранней диагностики заболеваний молочных желез. По своей актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных данных представленная работа соответствует требованиям п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 в редакции, утвержденной Постановлением Правительства Российской Федерации №335 от 21 апреля 2016 г. «О внесении изменений в положение о присуждении ученых степеней», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук и может быть представлена к публичной защите в диссертационный совет Д 208.116.01 по специальности: 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры лучевой диагностики ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России 17.11.2016г. протокол №12

Заведующий кафедрой лучевой
диагностики ФГБОУ ВО
СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России
Д.м.н., профессор

А.В. Холин.

Подпись	<i>А.В. Холин</i>
Заверяю	<i>Л.В. Соколов</i>
« 17 »	11 2016

