

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор Государственного
бюджетного учреждения
здравоохранения города Москвы
«Московский клинический научно-
практический центр имени
А.С. Логинова Департамента
здравоохранения города Москвы»
член-корреспондент РАН,
д.м.н, профессор И.Е. Хатьков



« 01 » 11 2021 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы» о научно-практической значимости диссертации Алиевой Гюнель Сабир кызы на тему: «Комплексная лучевая диагностика раннего рака молочной железы» представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия и 3.1.25. Лучевая диагностика.

Актуальность темы диссертации

По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) рак молочной железы (РМЖ) является самым распространенным злокачественным заболеванием и главной причиной смерти женщин от онкологических заболеваний. В 2020 году зарегистрировано свыше 2,2 миллиона случаев заболевания. По оценкам ВОЗ в течение своей жизни риск заболеть РМЖ есть у каждой двадцатой женщины.

По данным Росстата, в России ежегодно более 70 тыс. женщин заболевает РМЖ. В структуре онкологических заболеваний среди женщин РМЖ занимает первое место – 21,2%. Первичная заболеваемость за последние 10 лет ежегодно увеличивается на 2,6%. Средний возраст больных с впервые в жизни установленным диагнозом РМЖ в России составляет – 61,6 лет. РМЖ стоит на первом месте в структуре женской смертности от онкологических заболеваний – 15,9%.

Несмотря на успехи в лечении и повышение качества диагностики данной патологии, смертность от рака молочных желез остается высокой. Это обусловлено прежде всего поздней диагностикой данной патологии в связи с несвоевременным обращением пациентов, а также отсутствием высокочувствительных методов установления ранних (доклинических) стадий рака молочных желез, недостаточно точной диагностикой метастазов в регионарные лимфатические узлы.

Одним из основных превентивных мер снижения смертности от РМЖ является разработка раннего корректного метода скрининга РМЖ.

Основными методами диагностики РМЖ, в соответствии с российскими и международными клиническими рекомендациями, являются: маммография, ультразвуковое исследование и магнитно-резонансная томография. На сегодняшний день чувствительность этих методов для диагностики стадий и биологических подтипов РМЖ недостаточно изучена. Улучшение итоговых показателей возможно в случае раннего выявления РМЖ, таким образом, большое практическое значение имеет разработка диагностических алгоритмов, основанная на лучевых методах исследования, направленная на повышение точности верификации диагноза и стадии.

На основании вышеизложенного диссертационная работа Алиевой Гюнель Сабир кызы, посвященная комплексной лучевой диагностике РМЖ, является современной, актуальной и представляет интерес с научной и практической точек зрения.

Автор исследования поставил перед собой цель, направленную на оптимизацию комплексной диагностики ранних форм РМЖ с учетом клинических, рентгенологических и биологических особенностей опухолей. Для достижения

поставленной цели диссертант сформулировал 6 конкретных задач, которые были успешно решены в представленной работе.

Связь темы диссертации с планом основных научных работ

Диссертационная работа Алиевой Гюнель Сабир кызы на тему «Комплексная лучевая диагностика раннего рака молочной железы» выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ НИИ клинической и экспериментальной радиологии ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России. Тема диссертационной работы утверждена на заседании Ученого совета ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России.

Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В диссертационной работе Алиевой Гюнель Сабир кызы, основанной на анализе достаточного клинического материала, (110 больных с DCIS и инвазивным РМЖ размерами до 1,0 см) были оценены результаты комплексной лучевой диагностики РМЖ. Впервые были выделены наиболее патогномичные рентгенологические, ультразвуковые признаки и данные магнитно-резонансной томографии, для верификации диагноза на дооперационном этапе. Диссертационная работа содержит авторские дифференциально-диагностические критерии для дооперационной диагностики инвазивности злокачественного процесса, а также ключевые рентгенологические и ультразвуковые признаки при микрокарциномах различных биологических подтипов.

Автором было установлено, что HER2+ ранний РМЖ является наиболее сложным биологическим подтипом для ультразвуковой диагностики, что нашло отражение в предложенном диагностическом алгоритме. Было доказано, что комбинация методов УЗИ и ММГ позволяет существенно сократить число ложноотрицательных результатов, что повышает информативность диагностических

методов и помогает не только повысить продуктивность скрининговой маммографии, снижая частоту выявления интервальных раков, но и улучшить возможности уточняющих методов диагностики пациенток с пальпируемыми опухолями.

Научная новизна исследования нашла отражение в выводах и в разработанном диссертантом алгоритме обследования больных с ранними формами РМЖ (DCIS + инвазивный рак T1a-bN0M0).

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Результатом выполнения данной работы явилась оптимизация алгоритма обследования больных с подозрением на РМЖ, позволяющего сократить сроки установления диагноза и выбрать оптимальную лечебно-диагностическую стратегию.

Выполненная в диссертации систематизация рентгенологических, ультразвуковых и МР-признаков неинвазивных и инвазивных форм РМЖ позволяет проводить дифференциальную диагностику ранних форм РМЖ (DCIS + инвазивный рак T1a-bN0M0) в условиях практического здравоохранения.

Достоверность выводов и результатов исследования

Достоверность проведенного исследования, полученных результатов и выводов подтверждается достаточным количеством материала, длительного периода наблюдения, комплексной оценки клинико-морфологических данных и современного лабораторного этапа исследования. Диссертационная работа выполнена на высоком методическом уровне, степень достоверности результатов исследования обоснована использованием современных методов сбора и обработки клинических данных, комплексного анализа полученных результатов с использованием корректных статистических методов обработки информации.

Выводы диссертационной работы Алиевой Г.С. четко сформулированы, полностью отражают содержание исследования, цели и задачи взаимосвязаны с положениями, выносимыми на защиту. Сформулированный алгоритм обследования по

комплексной лучевой диагностики раннего РМЖ имеют большую клиническую ценность для российского здравоохранения.

Разработанные рекомендации апробированы и внедрены в клиническую практику отделения лучевой диагностики Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н. Н. Блохина» Минздрава России.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Сформулирована современная стратегия диагностического алгоритма обследования больных с ранними формами РМЖ и критерии установления ложноотрицательного диагноза, которые целесообразно внедрить в повседневную работу научно-исследовательских и лечебно-профилактических учреждений, диагностических центров, занимающихся диагностикой и лечением больных с новообразованиями молочной железы.

Рекомендовано использование результатов исследования в клинических рекомендациях и стандартах оказания медицинской помощи, пациентам с РМЖ.

Заключение

Диссертационная работа Алиевой Гюнель Сабир кызы на тему «Комплексная лучевая диагностика раннего рака молочной железы» является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи – определение наиболее патогномичных для маммографии, ультразвукового исследования и магнитно-резонансной томографии признаков раннего РМЖ, имеющая существенное значение для лучевой диагностики и онкологии. Диссертационная работа соответствует всем требованиям «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции постановлений Правительства Российской

Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335, от 02 августа 2016 г. № 748, от 29 мая 2017 г. № 650, от 28 августа 2017 г. № 1024, от 01 октября 2018 г. №1168 и от 20 марта 2021 года №426), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.6. Онкология, лучевая терапия и 3.1.25. Лучевая диагностика.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании научного отдела общей онкологии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы», протокол заседания № 1 от 29.10.2021 года.

Заместитель директора по образовательной деятельности
ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ, д.м.н., профессор

 Абдураимов А.Б.

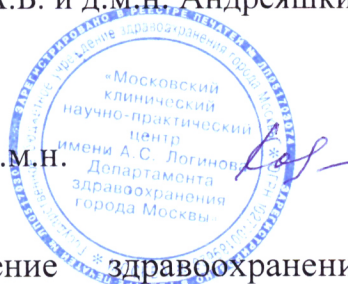
Ведущий научный сотрудник научного отдела общей онкологии
ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ, д.м.н.

 Андряшкина И.И.

Подпись д.м.н., профессора Абдураимова А.Б. и д.м.н. Андряшкиной И.И. «заверяю»

Ученый секретарь

ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ, к.м.н.



Косачева Т.А.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы»

111123, г. Москва, шоссе Энтузиастов, 86, стр. 6.

Телефон: +7 (495) 304-30-39

e-mail: info@mknc.ru

<https://mknc.ru>