

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора В.Е.Савелло на диссертацию А.В Чёрной «Сравнительный анализ информативности цифровой маммографии и маммосцинтиграфии в диагностике рака молочной железы», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.12 – онкология, 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия

АКТУАЛЬНОСТЬ ПРОБЛЕМЫ

Рак молочной железы (РМЖ), являясь, по данным общемировой статистики, одним из наиболее часто встречающихся онкологических заболеваний, требует особенного внимания со стороны лучевых диагностов. Непосредственно участвуя в первичном выявлении опухоли, врачи диагностических специальностей должны не только обладать базовыми познаниями в онкологии и высокой профессиональной квалификацией, но и следовать современным тенденциям интенсивно развивающейся мировой медицины.

Выявление РМЖ на доклинической стадии – одна из первоочередных задач, стоящих перед врачами всех специальностей, участвующих в постановке диагноза. Современные методы лучевой диагностики, обладающие высокой разрешающей способностью, но используемые изолированно или в неправильной последовательности, могут не дать полного представления о природе выявленных изменений. Грамотное использование диагностических методик, четкое представление о возможностях каждой из них не только облегчает дифференциальную диагностику, но и способствует максимально раннему выявлению патологического процесса.

В настоящее время ультразвуковое исследование (УЗИ) и маммография (ММГ) являются наиболее часто используемыми стандартными методами диагностики заболеваний молочных желез. Однако их возможности в выявлении минимальных и мультицентричных форм РМЖ следует признать ограниченными. С практической точки зрения одним из наиболее

неблагоприятных последствий недостаточной достоверности ММГ и УЗИ является высокий показатель инвазивных вмешательств в виде эксцизионных биопсий молочной железы. Так, ежегодно в развитых странах производится не менее 1 миллиона различных инвазивных процедур для установления характера изменений в молочной железе (МЖ). В то же время недооценка степени местного распространения (даже при ранних стадиях РМЖ), прежде всего, недооценка мультицентричного характера роста, является частой (до 30-40%) причиной повторных оперативных вмешательств. В связи с этим расширение спектра диагностических мероприятий с включением методов радионуклидной визуализации несомненно актуально и перспективно.

С этих позиций предпринятая А.В.Чёрной работа является своевременной и актуальной, освещающей наиболее важные проблемы диагностики РМЖ на современном этапе.

НАУЧНАЯ НОВИЗНА ИССЛЕДОВАНИЯ

Научная новизна проведенного исследования состоит в обосновании роли цифровой маммографии и маммосцинтиграфии (как самостоятельно, так и в комбинации этих двух диагностических методов) при минимальном РМЖ (образования размерами до 10 мм), мультицентричном раке, а также определении места этих двух методов по отдельности и в комбинации для диагностики РМЖ на фоне низкой и высокой рентгеновской плотности тканей МЖ. На основании анализа значительного клинического материала получены важные выводы о необходимости обязательного проведения радионуклидной визуализации для обнаружения раннего, минимального и мультицентричного РМЖ на фоне самой высокой плотности тканей МЖ (D типе), так как чувствительность и предсказательная точность отрицательных результатов при комбинации цифровой маммографии и маммосцинтиграфии с отечественным туморотропным препаратом «^{99m}Tc-технетрил» при этом достигает 100%. Выполненная работа представляется тщательным, многоплановым исследованием, позволившим на основе использования накопленного автором опыта применения современных методов лучевой и радионуклидной

диагностики, определить новые, научно обоснованные пути решения актуальной проблемы клинической онкологии – оптимизации методов диагностики РМЖ.

СТЕПЕНЬ ОБОСНОВАННОСТИ НАУЧНЫХ ПОЛОЖЕНИЙ, ВЫВОДОВ И РЕКОМЕНДАЦИЙ

Содержащиеся в представленном исследовании данные не вызывают сомнений т.к. оно основано на большом клиническом материале (437 пациенток), со стандартизованными критериями включения и тщательно разработанными протоколами обследований. Достоверность и обоснованность результатов подтверждены статистическим анализом массива данных.

Другими критериями, позволяющими дать высокую оценку проведенному исследованию, являются корректный анализ и интерпретация результатов в сочетании с высоким персональным вкладом и значительным личным опытом автора в использовании техники цифровой маммографии и маммосцинтиграфии.

НАУЧНАЯ И ПРАКТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ ВЫВОДОВ И РЕКОМЕНДАЦИЙ

Состоит в возможности усовершенствования и повышения эффективности диагностики РМЖ при совместном использовании цифровой маммографии и маммосцинтиграфии. В силу доказанной высокой информативности и чувствительности маммосцинтиграфия в комбинации с цифровой маммографией представляет собой универсальный метод диагностики минимального (менее 10мм), мультицентричного РМЖ, особенно на фоне повышенной рентгеновской плотности тканей МЖ. С клинической точки зрения это означает возможность сокращения времени установки диагноза и уменьшения затрат на обследование пациента.

СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

Диссертация А.В.Чёрной построена по стандартному плану, соответствующему требованиям ВАК (введение, обзор литературы, материалы и методы, 3 главы - результаты собственных исследований, заключение,

выводы, практические рекомендации, список литературы), изложена на 112 страницах машинописного текста, содержит 15 таблиц, иллюстрирована 30 рисунками. Особенного внимания заслуживает фундаментальный анализ литературных данных, включающий ссылки на 158 источников (55 - отечественных и 103 – зарубежных авторов).

Во **введении** диссертации автор убедительно обосновывает актуальность исследования, формулирует цель и задачи, научную новизну и практическую значимость работы, а также положения, выносимые на защиту.

Обзор литературы показывает, что автор во всех деталях ознакомился с опубликованными исследованиями по данному вопросу и владеет материалом по использованию цифровой маммографии и маммосцинтиграфии в диагностике рака молочной железы.

Вторая глава «Материалы и методы исследования» содержит описание клинического материала, протоколы применявшихся методов обследования, описание использованных способов статистической обработки данных. Следует отметить, что исследование основано на значительном клиническом материале (437 пациенток в возрасте от 24 до 82 лет). Автором детально описаны протоколы используемых исследований (маммографического, маммосцинтиграфического и патоморфологического).

В **третьей главе**, разделе «Значение цифровой маммографии и маммосцинтиграфии с ^{99m}Tc -технетрилом» в диагностике рака молочной железы на фоне различной рентгеновской плотности тканей МЖ» представлены результаты, подтверждающие возможность существенного повышения эффективности диагностики РМЖ при совместном использовании этих методов, в первую очередь, за счет повышения чувствительности. При совместном использовании цифровой ММГ и МСГ при низкой рентгеновской плотности тканей МЖ отмечается повышение чувствительности до 98,8% и предсказательной точности отрицательных результатов до 66,7%, а при значительной плотности тканей МЖ повышение чувствительности до 98,2% и предсказательной точности отрицательных результатов до 93,5%. Необходимо

подчеркнуть, что комбинация цифровой ММГ и МСГ у женщин с самой высокой рентгеновской плотностью тканей МЖ (D тип) позволяет резко повысить чувствительность и предсказательную точность отрицательных результатов диагностики РМЖ - до 100%.

В разделе «Диагностическая эффективность цифровой маммографии и маммосцинтиграфии с ^{99m}Tc -технетрилом» при выявлении минимального рака молочной железы» оценены эффективность и прогностическая значимость цифровой маммографии и маммосцинтиграфии применительно к опухолям размерами менее 10 мм. Причем, предсказательная точность положительного результата и специфичность цифровой ММГ на фоне низкой рентгеновской плотности тканей МЖ была существенно выше (100%), чем при комбинации цифровой ММГ+МСГ (92,1% и 20%, соответственно), в то время как предсказательная точность отрицательного результата и чувствительность диагностического метода на фоне повышенной рентгеновской плотности тканей МЖ (C+D тип) при комбинации цифровой ММГ и МСГ (94,1% и 90,9%, соответственно) значительно превышала эти показатели при цифровой ММГ (81,1% и 36,4%, соответственно).

Исключительно важными с точки зрения клинической практики служат выводы, полученные в **третьей главе** при оценке диагностической значимости цифровой маммографии и маммосцинтиграфии в случаях мультицентричного РМЖ. Установление факта мультицентричного характера процесса является ключевым моментом для выбора тактики хирургического вмешательства, возможности выполнения органосохраняющих операций. Статистический анализ показал неоспоримое превосходство маммосцинтиграфии перед стандартным маммографическим исследованием при выявлении многоочагового РМЖ. Имеется существенно более высокая чувствительность (82,9%), специфичность (97,7%) и точность диагностического метода (95,3%) МСГ по сравнению с цифровой ММГ при диагностике мультицентричного РМЖ на фоне низкой рентгеновской плотности МЖ. Следует особенно отметить высокую чувствительность (92,7%) при совместном применении МСГ

и цифровой ММГ у женщин с мультицентричным РМЖ в этой группе пациенток. Целесообразность использования цифровой ММГ и МСГ особенно очевидна в группе больных с плотной тканью молочной железы (С+D типах). Здесь отмечается более высокая чувствительность МСГ по сравнению с цифровой ММГ (83,3% и 16,7%, соответственно), а также более высокая точность диагностического метода МСГ по сравнению с цифровой ММГ (97,3% и 91,1%, соответственно). При совместном же применении цифровой ММГ и МСГ в разбираемой группе женщин отмечается повышение чувствительности и предсказательной точности отрицательных результатов до 100%.

Представляется, что ценность дополнительной информации исследования состоит и в возможности последующего индивидуального планирования послеоперационной лучевой терапии.

Таким образом, при рассмотрении представленной диссертации становится очевидным, что цели и задачи, поставленные в исследовании, достигнуты.

Заключение содержит краткое и четкое изложение ключевых моментов основных разделов диссертации и формирует достаточно полное и точное представление о работе в целом. Данный раздел написан в хорошем стиле, демонстрирует общую эрудицию автора, способность логически мыслить, проводить научный анализ полученных данных, формулировать выводы.

Диссертация завершается выводами, логически вытекающими из существа работы, сформулированными четко и конкретно.

Практические рекомендации полностью соответствуют основным положениям и выводам исследования.

Научный труд Чёрной А.В. написан хорошим литературным языком, отлично иллюстрирован. В целом работа заслуживает положительной оценки. Принципиальных замечаний по диссертации нет. Имеющиеся некоторые опечатки и сложные стилистические обороты в тексте несколько не умаляют в целом хорошего впечатления от диссертационного исследования.

Есть вопросы для дискуссии:

1. Во всех ли случаях постановка диагноза РМЖ требует использования комбинации обоих методов, либо в ряде случаев достаточно одного из этих методов, либо сочетание маммосцинтиграфии и УЗИ?

2. Целесообразно ли использование комбинации цифровой ММГ и МСГ для оценки эффективности неоадьювантной химиотерапии?

Автореферат, публикации (10 работ в отечественных и зарубежных журналах, в том числе 4 в рекомендованных ВАК) полностью отражают основное содержание диссертационной работы. Об актуальности исследования свидетельствует и тот факт, что тезисы и постерные доклады были приняты к публикации в материалах работ международных научных конгрессов по радиологии и ядерной медицины (ECR, EANM).

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРАКТИЧЕСКОМУ ИСПОЛЬЗОВАНИЮ РЕЗУЛЬТАТОВ ДИССЕРТАЦИОННОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Материалы диссертационного исследования могут найти применение в практической работе отделений лучевой и радионуклидной диагностики онкологических диспансеров, специализированных лечебных учреждений, занимающихся обследованием данного контингента больных.

Результаты исследования целесообразно использовать в практике учебного процесса для клинических ординаторов, интернов и врачей-слушателей на кафедрах лучевой диагностики и онкологии.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

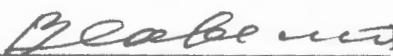
Диссертация А.В.Чёрной является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена актуальная научная задача, позволяющая повысить эффективность диагностики рака молочной железы.

По глубине исследования, актуальности, обоснованности научной и практической значимости полученных результатов диссертационная работа Чёрной Антонины Викторовны «Сравнительный анализ информативности

цифровой маммографии и маммосцинтиграфии в диагностике рака молочной железы», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.12 – онкология, 14.01.13 – лучевая диагностика, лучевая терапия, полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения искомой степени.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой рентгенорадиологии факультета последипломного образования Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова» МЗ РФ

 Виктор Евгеньевич Савелло

197022, Санкт-Петербург,
ул. Льва Толстого, д. 6-8
Тел. 8 (812) 338-78-95
e-mail: prof_savello@emergency.spb.ru

Подпись руки доктора медицинских наук, профессора В. Е. Савелло заверяю.

Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова» МЗ РФ доктор медицинских наук, профессор




С. А. Карпищенко

«27» сентября 2018 г.