ОТЗЫВ

заведующей научным отделом хирургической и терапевтической онкологии
ФГБУ «НМИЦ онкологии» Минздрава России,
доктора медицинских наук, доцента Меньшениной Анны Петровны
на автореферат диссертации Акопян Елены Грантовны
«Оптимизация методов ультразвуковой диагностики рака репродуктивных органов на первичном поликлиническом этапе»,
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 3.1.25 Лучевая диагностика

В настоящее время одной из важнейших проблем современной онкологии является ранняя диагностика рака репродуктивных органов. Одной из причин роста показателей летальности и стагнации удельного веса пациенток, выявленных на ранних стадиях, является отсутствие комплексного подхода в существующей методологии проведения первичного ультразвукового исследования. Так, несмотря на возможность диагностики рака эндометрия на начальных стадиях, обусловленную ранними клиническими проявлениями (аномальное или постменопаузальное маточное кровотечение), недооценка именно клинической составляющей без учета возрастной стратификации (пре и постменопауза), факторов риска и широкого спектра ультразвуковых признаков требует пересмотра существующего алгоритма ультразвуковой диагностики рака эндометрия на амбулаторном этапе.

К числу основополагающих проблем отечественного здравоохранения относится проблема сохранения фертильности, особо значимая в аспекте дифференциальной диагностики пограничных опухолей и рака яичников. Как известно, в отличие от рака яичников, в соответствии с Клиническими рекомендациями Минздрава РФ, пациенткам с пограничными опухолями в связи с благоприятным прогнозом с целью сохранения фертильности возможно проведение органосохраняющих операций. Однако проблема ранней диагностики пограничных опухолей яичников сегодня также не решена. В связи с вышесказанным, диссертационная работа Акопян Е.Г., основной целью которой явилась оптимизация методов ультразвуковой

диагностики рака эндометрия и злокачественных эпителиальных опухолей яичников в корреляции с клиническими проявлениями и гемодинамическими особенностями на первичном поликлиническом этапе, является актуальной и помимо научной составляющей, носит прикладной характер.

Научная новизна исследования заключается в том, что впервые на первичном поликлиническом этапе при раке эндометрия в пременопаузе в корреляции с ультразвуковыми особенностями установлен доминирующий тип аномального маточного кровотечения; определены ключевые ультразвуковые признаки пограничных опухолей (микрокистозный тип папиллярных структур, отсутствие солидного компонента); впервые при проведении допплерометрии в центрипетальном направлении выявлены гемодинамические критерии дифференциальной диагностики пограничных опухолей и рака яичников, ключевым признаком которой является динамика изменений максимальной систолической скорости.

Разработанная методика проведения УЗИ при выявлении патологии эндометрия в корреляции с клиническими признаками, а также оценка динамики показателей допплерометрии при новообразованиях яичников, является научно обоснованной и социально значимой, особенно на первичном поликлиническом этапе в условиях возможного отсутствия высокотехнологичного оборудования (МРТ, КТ, 3Д УЗИ). По данным автора предлагаемый комплексный подход позволяет повысить показатели ранней УЗ диагностики рака репродуктивных органов.

У пациенток в пременопаузе проанализирован спектр ультразвуковых признаков при патологии эндометрия (рак эндометрия, полип, подслизистая миома, гиперплазия) в корреляции со статистически подтвержденными типами аномального маточного кровотечения; у больных в постменопаузе пересмотрены и подтверждены пороговые значения толщины и особенности структуры эндометрия в соответствии с клиническими проявлениями (бессимптомное течение заболевания или кровотечение на фоне менопаузы); определены ключевые ультразвуковые признаки пограничных опухолей,

описаны особенности их ультразвуковой семиотики при стратификации на гистотипы (серозные или муцинозные). При проведении допплерометрии в центрипетальном направлении при структурной стратификации опухоли (капсула/перегородки/солидный компонент) определен основной гемодинамический предиктор дифференциальной диагностики – динамика максимальной систолической скорости: снижение при пограничных опухолях, возрастание при раке яичников (солидный и кистозно-солидный типы).

В предлагаемом алгоритме в разделе диагностики рака эндометрия введение наряду с ультразвуковыми признаками именно клинической переменной при возрастной стратификации пациенток является особо значимым в ежедневной клинической практике врача онкогинеколога. В аспекте ранней диагностики опухолей яичников введение ключевых ультразвуковых и гемодинамических предикторов пограничных опухолей (микрокистозный тип папиллярных структур и динамика максимальной систолической скорости при векторной допплерометрии) также служат эффективным подспорьем гинекологам первичного звена и способствуют оптимальной маршрутизации пациенток.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций подтверждена четко определенной целью, корректно сформулированными задачами исследования, достаточным объемом материала (375 пациенток), статистическим анализом. Выводы четко соответствуют поставленным задачам, практические рекомендации резюмируют основные результаты диссертационной работы.

Автореферат наглядно проиллюстрирован, стилистически выверен.

По теме диссертации опубликованы 5 статей в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК, материалы представлены на 7 Всероссийских конгрессах и конференциях.

Диссертация Акопян Елены Грантовны является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена научная задача – оптимизация

методов ультразвуковой диагностики рака репродуктивных органов на первичном поликлиническом этапе, имеющая важное значение для лучевой диагностики.

Диссертационная работа соответствует критериям пп. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утверждённым Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013г. №842 (в редакции постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 №335, от 01.10.2018 №1168, от 20.03.2021 №426, от 26.09.2022 №1690), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.25 – Лучевая диагностика

Заведующая научным отделом
хирургической и терапевтической
онкологии ФГБУ «НМИЦ онкологии»
Минздрава России, доктор медицинских наук,
доцент _____ Меньшенина Анна Петровна

« 3 » ноября 2026 г.

Подпись д.м.н., доцента Меньшениной А.П. «заверяю»

Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ онкологии»
Минздрава России,
доктор биологических наук,
профессор _____ Дженкова Елена Алексеевна

Контактная информация: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ онкологии» Минздрава России): 344037, г. Ростов-на-Дону, 14-линия, 63; Тел. +7 (863) 200 1000, +7 (863) 3000 200; E-mail: onko-sekretar@mail.ru

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Акопян Елены Грантовны на тему «Оптимизация методов ультразвуковой диагностики рака репродуктивных органов на первичном поликлиническом этапе», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.25. Лучевая диагностика (Медицинские науки)

Темой диссертационной работы Акопян Елены Грантовны является оптимизация методов ультразвуковой диагностики рака эндометрия и злокачественных опухолей яичников на первичном поликлиническом этапе.

Одной из важнейших проблем современной онкогинекологии является ранняя диагностика рака репродуктивных органов. Так, диагностируемый в большинстве случаев на ранних стадиях на фоне аномального маточного кровотечения, рак эндометрия по данным ВОЗ за истекшее десятилетие характеризуется значительным ростом показателей летальности, с сохранением данной тенденции в будущем. Рак яичников, диагностируемый в 70% случаев на поздних стадиях, по показателям летальности продолжает оставаться лидирующей онкогинекологической патологией.

Одной из причин низких показателей ранней ультразвуковой диагностики рака эндометрия является недооценка на первичном поликлиническом этапе эффективного клинического предиктора, диагностируемого в большинстве случаев на ранних стадиях онкопроцесса а именно, аномального маточного кровотечения. Данное исследование, подтверждая прогностическую значимость аномального маточного кровотечения при стратификации на типы, в корреляции с патологией эндометрия, ультразвуковыми особенностями и возрастной стратификацией на амбулаторном этапе, является научно обоснованным, актуальным и перспективным в ранней диагностике рака эндометрия.

В отличие от рака яичников, при пограничных опухолях яичников(ПОЯ) отсутствие деструктивной стромальной инвазии, устойчивая мутация гена BRAFV600E, отмечаемая в 40% серозных ПОЯ с невыраженным уровнем ангиостимуляторов в микроокружении опухоли, а также доказанная определенная симметрия сосудистой архитектоники при определенных гистотипах подтверждают особенности патогенеза и диктуют необходимость изучения особенностей гемодинамики пограничных опухолей яичников. Потому, ранее не задействованный на первичном этапе, метод допплерометрии открывает новые возможности в поиске гемодинамических предикторов пограничных опухолей яичников и повышения показателей их ранней диагностики.

В связи с вышеизложенным научная новизна данного исследования бесспорна. Впервые на первичном поликлиническом этапе при детекции патологии эндометрия проанализирован широкий спектр ультразвуковых признаков в корреляции с типами аномального маточного кровотечения и менструальным статусом; изучены ультразвуковые предикторы пограничных опухолей; предложена оригинальная методика проведения допплерометрии в центрипетальном направлении при структурной стратификацией опухоли (капсула/перегородки/солидный компонент),

Результаты представленной научной работы имеют большую теоретическую и научно-практическую значимость.

По данным исследования был определен при раке эндометрия доминирующий тип аномального маточного кровотечения. В соответствии с гистологическими, патогенетическими и гемодинамическими особенностями пограничных опухолей разработанная автором методика проведения допплерометрии позволила изучить особенности гемодинамики с определением основных предикторов дифференциальной диагностики пограничных опухолей и рака яичников с высокими диагностическими показателями.

Автором представлена достаточная выборка пациенток с корректно сформированными группами; проанализированы клинические, лабораторные, инструментальные данные; самостоятельно проведен статистический анализ с использованием современных методов статической обработки. На основании полученных результатов были сформулированы объективные выводы и представлены практические рекомендации. Полученные результаты достоверны и объективны.

Исходя из автореферата, диссертация имеет классическую структуру, состоит из следующих разделов: введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты проведенного исследования, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы. Содержание автореферата в полной мере отражает структуру, научные результаты и выводы диссертации. Текст автореферата и диссертации оформлен лексически и стилистически грамотно, соответствует требованиям ГОСТ Р7.0.11-2011. Выводы четко сформулированы и соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации представляют основные результаты исследования, и бесспорно, будут способствовать оптимизации ранней диагностики и своевременной маршрутизации пациенток с диагностированным раком репродуктивных органов на амбулаторном этапе.

Ознакомившись с авторефератом, можно сделать заключение, что диссертационная работа Акопян Елены Грантовны на тему: «Оптимизация методов ультразвуковой диагностики рака репродуктивных органов на первичном поликлиническом этапе» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является завершенной научно-квалификационной работой, полностью соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора Сеченовского университета от 06.06.2022г. №0692/Р, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Акопян Елена Грантовна заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.25. Лучевая диагностика (Медицинские науки).

Профессор кафедры акушерства, гинекологии и перинатальной медицины
ФГАОУ ВО ПМГМУ им. И. М, Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)
доктор медицинских наук, профессор **Солопова Антонина Григорьевна**

Подпись д.м.н., профессора Солоповой А. Г. заверяю:
Ученый секретарь совета Университета
ФГАОУ ВО ПМГМУ им. И. М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)
доктор медицинских наук, профессор **Воскресенская Ольга Николаевна**

«16» 11. 2026г.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М, Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)).
Адрес: 119048, город Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр.2
Телефон: +7 (495) 609-14-00
Электронная почта: rectorat@staff.sechenov.ru
Официальный сайт: sechenov.ru