ОТЗЫВ

на диссертацию 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

Актуальность темы.

Актуальность диссертационного исследования определена социально-медицинской значимостью проблемы ранней диагностики рака репродуктивных органов.

Отмечаемые растущие показатели заболеваемости и прогнозируемый рост летальных исходов, во многом обусловленные пандемией Covid-19 с отсроченным проведением скринингов и профосмотров, подтверждая ведущую роль поликлинической службы, сегодня свидетельствуют о серьезных проблемах на амбулаторном этапе. К примеру, рутинный подход в диагностике рака эндометрия зачастую в рамках первичного приема сведен к определению пороговых значений его толщины без учета наиболее раннего клинического предиктора онкопроцесса - аномального маточного кровотечения. Стагнация показателей ранней диагностики рака яичников во многом обусловлена неиспользованием на поликлиническом этапе широко доступного и наиболее информативного метода допплерометрии. Несмотря на доказанные особенности патогенеза и сосудистой архитектоники при определенных гистотипах, а также перспективу поиска возможных ультразвуковых и гемодинамических предикторов остается нерешенной проблема ранней диагностики пограничных опухолей яичников. В этой связи в целях повышения эффективности ранней диагностики рака репродуктивных органов разработка комплексного алгоритма, валидизированного на репрезентативных выборках, основанного на персонализированном подходе с

введением новых ультразвуковых и клинических предикторов на первичном поликлиническом этапе является одной из важнейших проблем отечественного здравоохранения. В связи с вышеизложенным диссертационная работа Акопян Е.Г., основной целью которой явилась оптимизация методов ультразвуковой диагностики рака эндометрия и злокачественных эпителиальных опухолей, является актуальной и помимо научной составляющей, носит значимый прикладной характер.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Доказанная во введении актуальность проблемы, четко сформулированные цель и задачи для ее достижения, достаточное число пациенток, корректно сформированные исследуемые и контрольные группы с определенными критериями включения и исключения, а также всесторонний статистическим анализ подтверждают обоснованность проведенного исследования. Сформулированные выводы соответствуют поставленным задачам. Положения, выносимые на защиту, логически вытекают из полученных данных. Практические рекомендации опираются исключительно на статистически подтвержденные результаты, что также подтверждает их обоснованность и готовность к внедрению в клиническую практику отделений лучевой диагностики

Достоверность полученных результатов

Работа выполнена с использованием достаточного материала, в исследование вошли 375 пациенток. Распределение на комплементарные группы обеспечило статистическую репрезентативность работы. Каждое наблюдение подтверждено морфологическим заключением. Статистическая обработка данных выполнена на высоком профессиональном уровне, расчет ключевых диагностических параметров проводился при сопоставлении ультразвуковых и верифицированных патоморфологических критериев.

Исследование выполнено с соблюдением требований этического комитета ФГБУ «Российского научного центра рентгенорадиологии» Минздрава РФ. По теме диссертации опубликованы 5 статей в журналах, рекомендованных ВАК, результаты доложены и обсуждены на семи профильных Всероссийских конгрессах и конференциях

Научная новизна

Научная новизна исследования обусловлена комплексным подходом в изучении возможностей ультразвуковой визуализации рака репродуктивных органов. Впервые на первичном поликлиническом этапе при возрастной стратификации в диагностике рака эндометрия определен прогностически значимый тип аномального маточного кровотечения в корреляции с ультразвуковыми предикторами. С высокими диагностическими показателями определены ультразвуковые критерии пограничных опухолей (микрокистозный тип папиллярных структур, отсутствие солидного компонента). Впервые в соответствии с предложенной автором методикой проведения допплерометрии в центрипетальном направлении и структурной стратификации опухоли (капсула/перегородки/солидный компонент) определен ключевой гемодинамический критерий дифференциальной диагностики - динамика показателей максимальной систолической скорости (возрастание при кистозно - солидной и солидной форме рака яичников и снижение при пограничных опухолях), что согласуется с особенностями патогенеза и сосудистой архитектоники, и подтверждает несомненную актуальность и научную новизну, расширяя перспективы дальнейших исследований по определению гемодинамических критериев дифференциальной диагностики рака и пограничных опухолей яичников. Существенным практическим результатом следует признать разработку на основе полученных данных поэтапного алгоритма ранней ультразвуковой диагностики, обеспечивающего стандартизацию заключений и высокие

диагностические показатели ранней диагностики рака репродуктивных органов.

Практическая значимость

Разработанная методика проведения УЗИ при детекции патологии эндометрия в корреляции с клиническими признаками на амбулаторном этапе в условиях отсутствия высоко технологичного оборудования (МРТ, КТ, 3Д УЗИ, КУУЗИ) позволяет значительно повысить показатели ранней УЗ диагностики рака эндометрия; предложенная интерпретация гемодинамических показателей при векторной допплерометрии упрощает дифференциальную диагностику пограничных опухолей и рака яичников. Представленная в алгоритме измененная стратегия проведения первичного ультразвукового исследования на основе комплексного персонифицированного подхода не требует дополнительных экономических и временных затрат, служит эффективным подспорьем гинекологам первичного звена, и, снижая долю неоднозначных заключений, обеспечивает четкие критерии для формирования групп риска и принятия решения о дальнейшей оптимальной маршрутизации пациенток.

Полученные результаты внедрены в практическую работу отделений ультразвуковой диагностики в «Клинико-диагностическом центре МЕДСИ на Белорусской» АО «МЕДСИ» г. Москвы и в ФГБУ «Российский научный центр рентгенорадиологии» Минздрава РФ. Апробация алгоритмов в условиях отделений ультразвуковой диагностики доказала их практическую ценность и возможность применения в учреждениях первичного поликлинического звена Диссертация Акопян Е. Г. изложена на 170 страницах, включает введение, литературный обзор, материалы и методы исследования, результаты исследования, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы. Текст проиллюстрирован 73 рисунками и 22 таблицами.

Библиографический указатель включает 163 источника (16 отечественных и 147 зарубежных).

Во введении автором доказана актуальность выбранной темы, сформулирована цель работы, корректно, в соответствии с поставленной целью, определены 5 задач, обоснована новизна, практическая значимость исследования, сформулированы основные положения, выносимые на защиту.

В обзоре литературы освещены современные тенденции в ранней ультразвуковой диагностике рака репродуктивных органов, акцентуирована корреляция с клиническими проявлениями, сопоставлены данные экспертного и не экспертного УЗИ, проанализированы достоинства и недостатки предлагаемых ультразвуковых моделей, подтверждены трудности в интерпретации данных мультипараметрического УЗИ в диагностике рака репродуктивных органов.

В главе «Материалы и методы» представлен полный спектр клинико-анамнестических данных исследуемых пациенток с описанием экстрагенитальной патологии, сопутствующих состояний и заболеваний репродуктивной сферы. При описании методов исследования при детекции объемного образования яичников проиллюстрирован разработанный автором принцип проведения векторной допплерометрии в центрипетальном направлении при структурной стратификации объемного образования яичника; представлены методы статистического анализа.

В главе «Результаты собственных исследований» приведена характеристика спектра ультразвуковых признаков в корреляции с нозологиями (рак эндометрия, полип, подслизистая миома, гиперплазия) и определением статистически значимого типа аномального маточного кровотечения в пременопаузе, представлены уточненные данные по определению пороговой толщины и структуры эндометрия в постменопаузе, на основе глубокого статистического анализа определены ультразвуковые признаки пограничных опухолей яичников; описаны различия в семиотике серозных и муцинозных пограничных опухолей яичников. Ключевым

разделом работы является методика проведения векторной допплерометрии в центрипетальном направлении с определением гемодинамических предикторов дифференциальной диагностики пограничных опухолей и рака яичников.

В Главе 4 введение в алгоритм диагностики рака эндометрия клинической переменной (типа аномального маточного кровотечения) и выявленных в ходе исследования ультразвуковых и гемодинамических предикторов пограничных опухолей позволило улучшить показатели ранней диагностики рака репродуктивных органов на первичном поликлиническом этапе.

В Заключении кратко представлено содержание предыдущих глав. Выводы четко соответствуют поставленным задачам, практические рекомендации резюмируют результаты диссертационной работы. Автореферат тезисно отражает основные разделы диссертационного исследования

Работа выполнена на высоком научном и методическом уровне, логически и стилистически выверена, наглядно проиллюстрирована, написана в соответствии с рекомендациями ВОЗ с использованием терминологии Международных групп IOTA, IETA и классификации ORADS.

Заключение

Диссертация Акопян Елены Грантовны является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена научная задача – оптимизации методов ранней ультразвуковой диагностики рака репродуктивных органов, имеющая важное прикладное значение на первичном поликлиническом этапе.

Диссертационная работа соответствует критериям п. 9 «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 ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.25. – Лучевая диагностика.

Официальный оппонент:

Главный научный сотрудник отделения ультразвуковой
и функциональной диагностики
ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И.Кулакова»,
заведующий кафедрой ультразвуковой диагностики
ФНМОМИ РУДН им. П. Лумумбы
Доктор медицинских наук, профессор Гус Александр Иосифович

ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И.Кулакова»
117997, г.Москва, ул.Академика Опарина, д.4
+7(495)531-44-44
med@oparina4.ru secretariat@oparina4.ru

Подпись д.м.н., профессора Гуса А. И. заверяю:

Начальник отдела кадров

ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И.Кулакова» Рыбаков П.П,

М.П.

10.11.2026 г.

В диссертационный совет 21.1.056.01

На базе ФГБУ «Российский научный центр рентгенорадиологии»

Минздрава России

СВЕДЕНИЯ ОБ ОФИЦИАЛЬНОМ ОППОНЕНТЕ

по диссертации Е.Г. Акопян 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

Фамилия, имя, отчество	Гус Александр Иосифович
Полное наименование места работы, должность	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Главный научный сотрудник отделения ультразвуковой и функциональной диагностики отдела визуальной диагностики; заведующий кафедрой ультразвуковой диагностики ФНМОМИ РУДН им. Патриса Лумумбы
Сокращенное наименование места работы, почтовый адрес, телефон, email	ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России 117997, г. Москва, ул. Академика Опарина, д.4 +7(495)531-44-44; +7(495) 438-85-07. med@oparina4.ru; secretariat@oparina4.ru
Ученая степень, шифр специальности, по которой защищена докторская диссертация	Доктор медицинских наук, 14.01.01 – акушерство и гинекология
Ученое звание	Профессор, Доцент по специальности лучевая диагностика, лучевая терапия, 14.01.13
Список публикаций в рецензируемых научных изданиях за последние годы	Использование дескрипторов международной группы по анализу опухолей эндометрия (international endometrial tumor analysis, IETA) для диагностики хронического эндометрита Озерская И.А., Казарян Г.Г., Минашкина Е.В., Гус А.И. Ультразвуковая и функциональная диагностика. 2023. № 3. С. 50-66
	Ультразвуковое исследование матки и эндометрия как критерий оценки рецептивности эндометрия. Озерская И.А., Минашкина Е.В., Ожогина Е.В., Гус А.И. Кремлевская медицина. Клинический вестник. 2024. № 1. С. 49-52.

	Лучевая диагностика рака шейки матки. Консенсус экспертов Рубцова Н.А., Березовская Т.П., Быченко В.Г., Павловская Е.А., Солопова А.Е., Агабабян Т.А., Ходжибекова М.М., Рыжкова Д.В., Чекалова М.А., Мешкова И.Е., Гажонова В.Е., Гус А.И., Багненко С.С., Медведева Б.М., Ашрафян Л.А., Новикова Е.Г., Берлев И.В., Демидова Л.В., Крикунова Л.И., Коломиец Л.А. и др. Медицинская визуализация. 2024. Т. 28. № 1. С. 141-156.
	Влияние лечения на ультразвуковые параметры эндометрия у женщин репродуктивного возраста с хроническим эндометритом Озерская И.А., Казарян Г.Г., Гус А.И. Ультразвуковая и функциональная диагностика. 2023. № 4. С. 96-115.
	Овариальный возраст - ранний маркер преждевременной недостаточности яичников Машаева Р.И., Марченко Л.А., Гус А.И., Костюков К.В. Акушерство и гинекология. 2025. № 3. С. 120-127.
	Изменение ультразвуковых параметров на фоне лечения хронического эндометрита в зависимости от морфологического типа у женщин репродуктивного возраста Озерская И.А., Казарян Г.Г., Гус А.И. Ультразвуковая и функциональная диагностика. 2024. № 2. С. 72-90.
	Анализ морфофункционального состояния яичников при различных клинических формах преждевременной недостаточности яичников с использованием энергетической допплерометрии в режиме 2D/3D Машаева Р.И., Марченко Л.А., Олимпиева С.П., Гус А.И., Костюков К.В., Чернуха Г.Е. Акушерство и гинекология. 2020. № 12. С. 129-136

Не являюсь членом Экспертного совета ВАК при Минобрнауки России.
Не имею совместных с соискателем публикаций по теме диссертации.
В организации не ведутся НИР, по которым соискатель ученой степени является руководителем или работником организации (соисполнителем)

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, профессор Гус Александр Иосифович

Подпись д.м.н., профессора Гуса А. И. заверяю:

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России
к.м.н., доцент Павлович Станислав Владиславович

25.09.2026

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, заведующего отделением ультразвуковой диагностики МНИОИ им. П.А. Герцена филиал Федерального государственного бюджетного учреждения «НМИЦ радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации Степанова Станислава Олеговича на диссертационную работу Акопян Елены Грантовны на тему: «Оптимизация методов ультразвуковой диагностики рака репродуктивных органов на первичном поликлиническом этапе» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.25 Лучевая диагностика

Актуальность темы диссертации

Ранняя диагностика рака репродуктивных органов является одним из наиболее социально значимых разделов отечественного здравоохранения, Общеизвестно, что основным показателем, определяющими прогноз онкозаболевания, является удельный вес пациенток, выявленных на ранних стадиях. В то же время, в связи с осуществляемыми на поликлиническом этапе программами профилактики и ранней диагностики, главным критерием эффективности поликлинической службы является доля пациенток, выявленных активно, на этапе скринингов и профосмотров, при этом ведущим методом ранней диагностики рака репродуктивных органов является ультразвуковое исследование. Однако, несмотря на разработку и внедрение новых высокоинформативных ультразвуковых модулей, статистические данные неутешительны. За истекшее десятилетие доля пациенток, выявленных активно, не продемонстрировала существенной динамики, а растущие показатели заболеваемости и смертности свидетельствуют о серьезных проблемах на амбулаторном этапе и диктуют необходимость интегрального подхода в ранней диагностике рака репродуктивных органов с

расширением формата первичного ультразвукового исследования. К примеру, рак эндометрия в большинстве случаев проявляется аномальным маточным кровотечением на ранних стадиях, однако, в настоящее время отсутствуют четкие алгоритмы ультразвуковой диагностики с введением этого эффективного и доказанного клинического предиктора. Также остается нерешенной проблема дифференциальной диагностики пограничных опухолей и рака яичников, основополагающая в аспекте сохранения фертильности у пациенток с пограничными опухолями яичников, в основе которой наряду с отсутствием четких ультразвуковых критериев лежит недооценка гемодинамических особенностей дифференциальной диагностики и неиспользование широко доступного на этапе первичной диагностики метода допплерометрии. В связи с этим работа Акопян Е.Г., посвящённая изучению возможностей и путей оптимизации ультразвукового исследования в диагностике рака эндометрия, пограничных опухолей и рака яичников является актуальным перспективным и своевременным исследованием .

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Обоснованность научных положений, сформулированных в диссертации, подтверждена поставленной целью исследования, корректно сформулированными задачами и логически выстроенным дизайном с формированием комплиментарных исследуемых и контрольных групп. Представленные данные получены на основе детального анализа достаточного материала (375 пациенток) с четко определенными критериями включения и исключения. Выводы диссертации отвечают поставленным задачам. Практические рекомендации отражают все основные положения исследования. Обоснованность выводов и рекомендаций в разделе ранней диагностики рака эндометрия доказывают высокие показатели эффективности предлагаемого автором алгоритма, в котором при возрастной стратификации пре/постменопауза), наряду с ультразвуковыми признаками, вводится

значимый клинический предиктор-тип маточного кровотечения. При детекции опухолевого образования яичников разработанная оригинальная методика проведения допплерометрии в центрипетальном направлении от периферии к центру при структурной стратификации опухоли (капсула/перегородки/солидный компонент) позволила выявить статистически значимый высоко эффективный гемодинамический критерий дифференциальной диагностики пограничных опухолей и рака яичников - динамику максимальной систолической скорости,

Достоверность полученных результатов

Научные положения, выводы и практические рекомендации, представленные в диссертационной работе обоснованы, все диагнозы гистологически верифицированы, достоверность полученных результатов подтверждена проведённым глубоким статистическим анализом.

Новизна исследования

В диссертационной работе Акопян Е. Г. впервые на первичном поликлиническом этапе у пациенток в пременопаузе при раке эндометрия установлен наиболее прогностически значимый тип маточного кровотечения, в постменопаузе определены ключевые ультразвуковые особенности в корреляции с клиническими проявлениями (на фоне постменопаузального кровотечения и у бессимптомных пациенток), что в очередной раз подтверждает эффективность введения клинической составляющей и необходимость системного подхода в диагностике рака эндометрия на амбулаторном этапе. По результатам работы определен ключевой ультразвуковой предиктор пограничных опухолей: микрокистозный тип папиллярных структур. Использование гемодинамических критериев при векторной допплерометрии, проводимой в центрипетальном направлении от

периферии к центру при структурной стратификации опухоли (капсула/перегородки/солидный компонент) впервые позволило установить ряд характерных особенностей кровоснабжения пограничных опухолей и рака яичников, расширив понимание патогенеза и особенностей их гемодинамики: в качестве ключевого предиктора была определена динамика показателей максимальной систолической скорости: снижение при пограничных опухолях и возрастание при раке яичников (оценивались солидный и кистозно солидный типы, как наиболее сходные по ультразвуковой семиотике с пограничными опухолями). Разработанный автором на основе многолетнего личного опыта, комплексный алгоритм с использованием ультразвуковых, клинических и гемодинамических критериев продемонстрировал высокую эффективность в рамках первичного приема и направлен на решение медико-социальной проблемы ранней диагностики рака репродуктивных органов на амбулаторном этапе.

Оценка содержания и качества оформления диссертационной работы

Диссертационная работа Акопян Елены Грантовны написана в классическом стиле. Материал изложен на 170 страницах машинописного текста, состоит из следующих разделов: введение, литературный обзор, материалы и методы исследования, результаты проведенного исследования, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы. Текст проиллюстрирован 73 рисунками и 22 таблицами; список литературы включает 163 источника (16 отечественных и 147 зарубежных авторов).

Во введении автором обоснована актуальность проблемы, ее новизна, сформулированы цель и задачи исследования, доказана практическая значимость полученных результатов, представлены основные положения, выносимые на защиту.

В обзоре литературы отражены современные тенденции в ультразвуковой диагностике рака эндометрия и злокачественных опухолей

яичников, подробно описаны преимущества и недостатки предлагаемых ультразвуковых моделей, подчеркнуто отсутствие единого стандартизированного подхода в диагностике пограничных опухолей, а также сложности в интерпретации результатов при детекции патологии эндометрия.

В главе «Материалы и методы» представлена подробная характеристика пациенток, дизайн исследования, предложена и проиллюстрирована оригинальная методика проведения векторной допплерометрии в корреляции со структурной стратификацией объемного образования яичников. В третьей главе детально проанализированы и статистически доказаны высокие показатели информативности полученных результатов. В четвертой главе представлен алгоритм ранней ультразвуковой диагностики рака эндометрия, пограничных опухолей и рака яичников, включающий выявленные клинические и гемодинамические признаки

В Заключении отражены основные положения работы.

Диссертация выполнена на высоком научном и методическом уровне, с использованием унифицированной терминологии и в соответствии с рекомендациями Международных групп IOTA, IETA. В соответствии с рекомендациями ВОЗ категоризация опухолевых образований яичников проводилась с использованием классификации ORADS.

По теме диссертации опубликовано 5 статей в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки Российской Федерации, результаты доложены на 7 Всероссийских конференциях и съездах.

Автореферат тезисно отражает основные результаты выполненной работы.

Совместных работ с соискателем не имею.

Замечаний к содержанию и оформлению диссертации нет.

Практическая значимость

Учитывая актуальность проблемы ранней диагностики рака эндометрия, пограничных опухолей и рака яичников, ПОЛУЧЕННЫЕ в диссертационной работе результаты представляют научную и практическую значимость, так как в рамках первичного приема при подозрении на злокачественный процесс обеспечивают индивидуальный персонифицированный подход и своевременную маршрутизацию пациенток. Разработанный алгоритм с введением новых ультразвуковых и клинических предикторов, не требует дорогостоящих методов исследования, прост в исполнении, направлен на практическую помощь врачам ультразвуковой диагностики и гинекологам поликлинического звена и может быть эффективно использован в системе отечественного здравоохранения для оптимизации ранней диагностики рака репродуктивных органов на первичном этапе.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Акопян Елены Грантовны на тему: «Оптимизация методов ультразвуковой диагностики рака репродуктивных органов на первичном поликлиническом этапе» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи- повышения эффективности диагностики рака репродуктивных органов на ранних стадиях в рамках первичного амбулаторного звена, имеющей существенное значение для лучевой диагностики.

Диссертационная работа Акопян Елены Грантовны соответствует критериям п. 9 "Положения о присуждении ученых степеней", утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в редакции постановлений Правительства РФ от 21.04.2016г. №335,от 01.10.2018г. №1168,от 20.03.2021г. №426, от 26.09.2022г. №1690, от 26.10.2023г. №1786), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук , а ее автор заслуживает присуждения ученой степени

кандидата медицинских наук по специальности 3.1.25.Лучевая диагностика.

Официальный оппонент:

заведующий отделением ультразвуковой диагностики

МНИОИ им. П.А. Герцена-

Филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

доктор медицинских наук Степанов Станислав Олегович 12.11.2026

МНИОИ им. П.А. Герцена - филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации

125284, г. Москва, 2-й Боткинский пр., д.3

+7 (495) 150 – 11 – 22

Stanislav.o.stepanov@gmail.com

Подпись заверяю

Ученый секретарь

МНИОИ им. П.А. Герцена-

Филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии»

Министерства здравоохранения Российской Федерации Е.П. Жарова

В диссертационный совет 21.1.056.01

На базе ФГБУ «Российский научный центр рентгенорадиологии»

Минздрава России

СВЕДЕНИЯ ОБ ОФИЦИАЛЬНОМ ОППОНЕНТЕ

по диссертации Е.Г. Акопян 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

Фамилия, имя, отчество	Степанов Станислав Олегович
Полное наименование места работы, должность	Московский научно-исследовательский онкологический институт имени П.А.Герцена-филиал Федерального Государственного Бюджетного Учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации Заведующий отделением ультразвуковой диагностики
Сокращенное наименование места работы, почтовый адрес, телефон, email	МНИОИ им. П.А. Герцена –филиал ФГБУ» НМИЦ радиологии» Минздрава России, 125284, г. Москва,2-й Боткинский проезд, д.3 +7(495)150-11-22 mnioi@mail.ru
Ученая степень, шифр специальности, по которой защищена докторская диссертация	Доктор медицинских наук 14.00.14-онкология 14.00.19-Лучевая диагностика, лучевая терапия
Ученое звание	—
Список публикаций в рецензируемых научных изданиях за последние годы	Способ инвазивной интраоперационной пункционно –аспирационной биопсии метастатических образований забрюшинного пространства у больных со злокачественными опухолями яичников Востров А.Н., Степанов С.О., Новикова Е.Г., Каприн А.Д. Патент на изобретение RU 2776558 C2, 22.07.2022. Заявка № 2021128035 от 24.09.2021.

	Комплексная ультразвуковая диагностика рака яичников, оценка его местной и отдаленной распространенности. Часть I. Ультразвуковая диагностика первичных эпителиальных злокачественных опухолей яичников. Варианты. Семиотика. Востров А.Н., Степанов С.О., Новикова Е.Г. Онкология. Журнал им. П.А. Герцена. 2023. Т. 12. № 1. С. 5-9.
	Комплексная ультразвуковая диагностика рака яичников, оценка его местной и отдаленной распространенности. Часть 2.Ультразвуковая диагностика местной и отдаленной распространенности опухолевого процесса первичных эпителиальных злокачественных опухолей яичников. Варианты. Семиотика. Ошибки. Востров А.Н., Степанов С.О., Новикова Е.Г. Онкология. Журнал им. П.А. Герцена. 2023. Т. 12. № 4. С. 5-10
	Современные возможности ультразвукового исследования в диагностике местной распространенности рака эндометрия. Зузиева Х.Б., Митина Л.А., Востров А.Н., Мухтарулина С.В., Степанов С.О. Архив акушерства и гинекологии им. В.Ф. Снегирева. 2023. Т. 10. № 4. С. 277-285
	Ультразвуковая визуализация поверхностно расположенных лимфатических и венозных сосудов при планировании лимфодренажных операций у онкологических пациентов Ратушная В.В., Каприн А.Д., Степанов С.О., Трошенков Е.А., Куцурадис А.Ф., Гуц О.В., Хапаева З.М. Сибирский онкологический журнал. 2026. Т. 25. № 3. С. 57-64.
	Применение эхоконтрастных препаратов в ультразвуковой диагностике рака эндометрия (обзор литературы) Зузиева Х.Б., Митина Л.А., Востров А.Н., Мухтарулина С.В., Степанов С.О., Новикова Е.Г. Архив акушерства и гинекологии им. В.Ф. Снегирева. 2020. Т. 7. № 2. С. 80-83.
	Ошибки эхографии в диагностике гинекологического рака, причины и анализ

	Востров А.Н., Степанов С.О., Митина Л.А., Новикова Е.Г., Мальцагова Х.Р., Каприн А.Д. Российский электронный журнал лучевой диагностики. 2020. Т. 10. № 2. С. 160-167.
	Ультразвуковая сонография в диагностике пограничных опухолей яичников. Востров А.Н., Степанов С.О., Митина Л.А., Новикова Е.Г., Мальцагова Х.Р., Каприн А.Д. Российский электронный журнал лучевой диагностики. 2020. Т. 10. № 2. С. 160-167.
	Применение соногистеросальпингографии в диагностике патологии эндометрия Зузиева Х.Б., Митина Л.А., Востров А.Н., Степанов С.О., Мухтарулина С.В., Скрепцова Н.С. Онкология. Журнал им. П.А. Герцена. 2020. Т. 9. № 6. С. 34-38.
	Способ ультразвукового исследования пациентов с диагнозом рак эндометрия Востров А.Н., Митина Л.А., Зузиева Х.Б., Степанов С.О., Мухтарулина С.В., Новикова Е.Г., Анпилогов С.В. Патент на изобретение RU 2739108 C2, 21.12.2020. Заявка № 2020118870 от 08.06.2020

Не являюсь членом Экспертного совета ВАК при Минобрнауки России.
Не имею совместных с соискателем публикаций по теме диссертации.
В организации не ведутся НИР, по которым соискатель ученой степени является руководителем или работником организации (соисполнителем)

Официальный оппонент:

Заведующий отделением ультразвуковой диагностики МНИОИ им. П.А. Герцена –филиал ФГБУ» НМИЦ радиологии «Министерства здравоохранения Российской Федерации

доктор медицинских наук

Степанов Станислав Олегович (подпись)

Подпись д.м.н. Степанова С.О. заверяю:

Ученый секретарь МНИОИ им.П.А,Герцена-филиал ФГБУ» НМИЦ радиологии «Министерства здравоохранения Российской Федерации

кандидат биологических наук

Жарова Елена Петровна (подпись)

23.09.2026 г.

М.П.