

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Симаходского Анатолия Семеновича на диссертацию Ахмедова Руслана Мерзиалиевича «Клинические и морфологические особенности новообразований молочных желез у детей и подростков», представленный в диссертационный совет 21.2.062.02 (Д 208.087.05) на базе ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России, на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.21. Педиатрия, 3.1.6. Онкология и лучевая терапия.

Актуальность темы исследования

Актуальность диссертационного исследования Ахмедова Руслана Мерзиалиевича не вызывает сомнений и обусловлена высокой клинической значимостью проблемы диагностики и лечения новообразований молочных желез у детей и подростков.

Несмотря на относительную редкость опухолей молочных желез в педиатрической практике, данная патология представляет существенную клиническую проблему, требующую специализированного диагностического и лечебного подхода. Преобладающий доброкачественный характер патологических изменений в этой возрастной группе не снижает необходимости своевременного исключения злокачественных процессов и атипичных форм филоидных опухолей.

Недостаточная разработка данной проблемы в научной литературе и дефицит систематизированных данных в педиатрической практике во многом связаны с низкой частотой встречаемости таких случаев. Это подчёркивает необходимость целенаправленных исследований и разработки адаптированных клинических рекомендаций для педиатрической популяции. Актуальность прослеживается в группах обследованных детей, т.к. можно выделить «младенческий» и «подростковый» типы заболеваемости, что крайне важно для проведения лечебно-профилактических мероприятий. Отсутствие унифицированных алгоритмов ведения пациентов с впервые выявленными доброкачественными опухолями молочной железы повышает риски как гипердиагностики и необоснованных инвазивных вмешательств, так и недооценки потенциально опасных состояний. В связи с этим диссертационное исследование Ахмедова Руслана Мерзиалиевича является своевременным и востребованным.



Научная новизна

В диссертационном исследовании впервые в отечественной практике на основе комплексного и сравнительного анализа научно обоснованы фундаментальные отличия доброкачественных опухолей молочной железы у пациентов детского и подросткового возраста от аналогичных новообразований у взрослых. Эти отличия охватывают клинико-морфологическую специфику, темпы роста опухолей, а также особенности гормонального фона, что может служить скринирующим тестом для выявления опухолей.

Автором разработана программа обследования детей с подозрением на опухоль молочной железы. Программа включает последовательное применение сбора анамнеза, физикального осмотра и анализа эффективности методов визуализации, что обеспечивает системный подход к диагностике. Проведённый гистологический анализ выявил значительное разнообразие доброкачественных новообразований молочных желез в детской группе.

Выполнен сравнительный анализ гистологических особенностей фиброаденом с фиброаденомами у взрослых (контрольная группа исследования), что позволило выделить возрастные различия в структуре новообразований.

В работе исследована взаимосвязь между гиперпролактинемией и отдельными гистологическими типами новообразований, в частности гигантскими ювенильными фиброаденомами и филлоидными опухолями.

С помощью многомерного логистического регрессионного анализа, включавшего клинико-морфологические и гормональные параметры, автором выявлены независимые предикторы рецидивирования опухоли у детей: гиперпролактинемия, гистологический тип опухоли и её размер. Важным практическим результатом исследования является разработка и патентование способа маркировки протоков молочной железы при лечении доброкачественных образований у детей. Предложенный метод имеет потенциал для повышения точности хирургического вмешательства и снижения риска рецидивов.

Достоверность и обоснованность полученных результатов

Достоверность и обоснованность полученных результатов обеспечиваются комплексным методологическим подходом, включающим масштабную систематизацию имеющихся научных данных по подходам к диагностике и лечению опухолей молочной железы у детей, а также проспективный клинический материал, собранный с соблюдением единых диагностических критериев.

Обоснованность выводов подтверждают результаты сравнительного анализа гистологических и эндокринологических особенностей опухолевого процесса у детей и взрослых, проведённого с использованием контрольной группы. Применение многомерного логистического регрессионного анализа с включением клинико-морфологических и гормональных параметров обеспечивает статистическую корректность выявленных предикторов рецидивирования и обоснованность разработанной прогностической модели.

Достоверность данных о морфологической картине и закономерностях роста опухолей подкреплена сопоставлением с результатами, представленными в доступной научной литературе, что подтверждает воспроизводимость и согласованность полученных результатов с существующими представлениями. Выявленная роль гиперпролактинемии в патогенезе новообразований обоснована как гистологическими сопоставлениями, так и эндокринологическим анализом, что обеспечивает междисциплинарную валидацию выводов.

Практическая обоснованность исследования подтверждается разработкой диагностического алгоритма с чёткими показаниями к оперативному лечению, апробированного в клинической практике. Предложенный способ интраоперационной флуоресцентной маркировки протоков молочной железы защищён патентом, что удостоверяет новизну и реализуемость предложенного метода. Рекомендации по рутинному гормональному скринингу и междисциплинарному взаимодействию с эндокринологами основаны на выявленных клинических закономерностях и согласуются с современными принципами ведения данной группы пациентов.

Практическая ценность работы

Работа несомненно имеет важное практическое значение и определяется возможностью непосредственного внедрения полученных результатов в работу детских хирургов, педиатров, онкологов и эндокринологов. Разработанная программа обследования детей с подозрением на опухоль молочной железы — включая сбор анамнеза, физикальный осмотр и оценку эффективности методов визуализации — предоставляет врачам унифицированный диагностический алгоритм. Его применение снижает риски гипердиагностики и необоснованных инвазивных вмешательств, а также недооценки потенциально опасных процессов, что особенно значимо в условиях отсутствия адаптированных клинических рекомендаций для педиатрической популяции.

Выявленные независимые предикторы рецидивирования — гиперпролактинемия, гистологический тип и размер опухоли — служат основой для стратификации пациентов по группам риска и

индивидуализации плана диспансерного наблюдения. Установленная взаимосвязь гиперпролактинемии с гигантскими ювенильными фиброаденомами и филлоидными опухолями обосновывает необходимость включения рутинного гормонального скрининга в стандарт обследования и междисциплинарного взаимодействия с эндокринологами.

Разработанный и запатентованный способ интраоперационной флуоресцентной маркировки протоков молочной железы направлен на минимизацию ятрогенного повреждения и сохранение лактационной функции, что особенно важно для пациенток детского и подросткового возраста с учётом будущей репродуктивной функции. Результаты исследования могут быть использованы при разработке клинических рекомендаций по диагностике и лечению новообразований молочных желёз у детей, а также в образовательных программах для врачей педиатрического профиля.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты диссертационного исследования Р. М. Ахмедова рекомендуются к использованию в клинической практике детских хирургов, педиатров, детских онкологов и эндокринологов, а также в научной и учебно-методической деятельности.

Разработанная программа обследования детей с подозрением на опухоль молочной железы и предложенный диагностический алгоритм могут быть внедрены в работу специализированных педиатрических, хирургических и онкологических отделений для унификации подходов к диагностике и снижению рисков гипердиагностики и необоснованных инвазивных вмешательств. Выявленные независимые предикторы рецидивирования (гиперпролактинемия, гистологический тип и размер опухоли) рекомендуется применять для стратификации пациентов по группам риска и индивидуализации плана диспансерного наблюдения. Установленная взаимосвязь гиперпролактинемии с гигантскими ювенильными фиброаденомами и филлоидными опухолями обосновывает целесообразность включения рутинного гормонального скрининга в стандарт обследования и обеспечения междисциплинарного взаимодействия с эндокринологами. Запатентованный способ интраоперационной флуоресцентной маркировки протоков молочной железы рекомендуется к применению в детской хирургической практике для минимизации ятрогенного повреждения и сохранения лактационной функции.

Полученные данные могут служить научной основой для формирования отраслевых клинических рекомендаций по диагностике, лечению и диспансерному наблюдению детей и подростков с новообразованиями

молочных желёз, а также для совершенствования существующих нормативных документов в области педиатрической маммологии.

Результаты исследования рекомендуются для использования в образовательных программах дополнительного профессионального образования по детской хирургии, педиатрии и детской онкологии, а также при подготовке учебно-методических пособий и лекционных курсов по соответствующим дисциплинам. Выявленные клинико-морфологические и эндокринологические особенности опухолевого процесса у детей могут быть включены в материалы для ординаторов и аспирантов соответствующих специальностей.

Оценка структуры содержания и оформления диссертации

Диссертационная работа состоит из введения и пяти глав (обзор литературы, четырёх глав собственных исследований), заключения, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы, который включает 113 источников из которых 26 отечественных и 87 иностранных работ. Работа изложена на 121 страницах машинописного текста, содержит 9 таблиц и 18 рисунков.

Во введении автор раскрывает и обосновывает актуальность темы исследования, обусловленную редкостью, но клинической значимостью новообразований молочных желёз у детей и подростков, а также недостаточной изученностью данной проблемы в педиатрической практике и отсутствием унифицированных алгоритмов ведения пациентов. Доказывается необходимость в совершенствовании подходов к диагностике, разработке адаптированной программы обследования и определении чётких показаний к оперативному лечению. Сформулированы цель, задачи исследования, положения, выносимые на защиту, представлены научная новизна и практическая значимость диссертационной работы.

В обзоре литературы раскрыты основные проблемы диагностики и ведения пациентов с новообразованиями молочных желёз в педиатрической практике, проанализированы современные подходы к обследованию детей и подростков с данной патологией, а также ограниченность и противоречивость имеющихся данных в научной литературе.

Вторая глава содержит материалы и методы исследования. Проведён комплексный сравнительный анализ клинико-морфологических, гормональных и инструментальных данных пациентов детского и подросткового возраста с доброкачественными опухолями молочных желёз в сопоставлении с контрольной группой взрослых пациентов. Применены методы сбора анамнеза, физикального осмотра, лучевой диагностики, а также гистологического и эндокринологического исследования. Для выявления

независимых предикторов рецидивирования использован многомерный логистический регрессионный анализ с включением клинико-морфологических и гормональных параметров.

Третья глава посвящена клиническому анализу гистологических характеристик и гормонального статуса пациентов. Представлены результаты морфологического исследования доброкачественных новообразований молочных желёз у детей, включая детализацию гистологических типов и установление доминирования фиброаденом (85,4 %). Проведён сравнительный анализ с контрольной группой взрослых пациентов. Установлена взаимосвязь гиперпролактинемии с гигантскими ювенильными фиброаденомами и филлоидными опухолями. Многомерным логистическим регрессионным анализом определены независимые предикторы рецидивирования: гиперпролактинемия, гистологический тип и размер опухоли.

Четвёртая глава посвящена результатам хирургического лечения детей и подростков с доброкачественными опухолями молочных желёз. Представлены данные об эффективности разработанного диагностического алгоритма и определении показаний к оперативному вмешательству. Описан запатентованный способ интраоперационной флуоресцентной маркировки протоков молочной железы, направленный на минимизацию ятрогенного повреждения и сохранение лактационной функции. Проведён анализ отдалённых результатов лечения, включая оценку частоты рецидивов в зависимости от выявленных предикторов.

Пятая глава содержит обсуждение результатов исследования. Обобщены данные о клинико-морфологических и гормональных особенностях доброкачественных опухолей молочных желёз у детей и подростков в сравнении со взрослыми. Обоснована целесообразность внедрения разработанного диагностического алгоритма, прогностической модели стратификации риска рецидивирования и междисциплинарного подхода с участием эндокринологов в клиническую практику. Сформулированы предложения по использованию результатов исследования при разработке клинических рекомендаций по диагностике и лечению новообразований молочных желёз у детей.

В главе «Заключение» автор подводит итог выполненного исследования. Выводы и практические рекомендации, изложенные в диссертации, соответствует поставленной цели и задачам, являются следствием основных научных положений диссертаций.

Автореферат написан в соответствии с существующими требованиями, содержит все основные положения и выводы диссертационной работы.

Основные положения работы представлены в виде докладов и обсуждены на Санкт-Петербургском пациентском форуме: Женское здоровье 2024 (СанктПетербург, 2024), XII Петербургском международном форуме здоровья (СанктПетербург, 2024).

По теме диссертации опубликовано 7 работ в научных рецензируемых журналах из Перечня ВАК РФ. Получен патент No2843457 С1 Российская Федерация, МПК А61В 5/0275, А61К 49/00, А61Р 43/00 «Способ маркировки протоков молочной железы при лечении доброкачественных образований молочной железы у детей», заявление No 2025103548 от 24.02.2025 г., опубликован 14.07.2025 г.

Принципиальных замечаний по выполненному научному исследованию, которые могли бы вызвать негативную оценку работы нет. Вместе с тем, в порядке дискуссии, хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

- 1.С какого возраста Вы считаете целесообразным включать определение уровня пролактина в скрининговое обследование девочек при выявлении новообразований молочных желёз, и каков оптимальный объём эндокринологического обследования у пациентов допубертатного возраста?
- 2.Какой метод лучевой диагностики Вы расцениваете как наиболее информативный у детей и подростков с новообразованиями молочных желёз и каким образом Ваш алгоритм решает проблему ложноположительных результатов УЗИ, связанных с высокой плотностью фиброзно-железистого компонента у пациенток данной возрастной группы?
- 3.Разработанные вами протоколы обследования и лечения какой имеют процент совпадения с окончательным диагнозом и эффективностью терапии?

Заключение

Диссертационная работа Ахмедова Руслана Мерзиалиевича на тему «Клинические и морфологические особенности опухолей молочных желёз у детей и подростков», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.21. Педиатрия 3.1.6. Онкология и лучевая терапия, является самостоятельной завершённой научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи — совершенствование подходов к диагностике, лечению и прогнозированию течения опухолей молочных желёз у детей и подростков, имеющей важное значение для педиатрии, детской хирургии и онкологии.

По своей актуальности, объёму выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных данных представленная работа соответствует требованиям п. 9–14 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г., предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а Ахмедов Руслан Мерзиалиевич достоин присуждения искомой степени по специальностям 3.1.21. Педиатрия 3.1.6. Онкология и лучевая терапия.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой детских болезней
с курсом неонатологии

ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. акад. И.П.Павлова»

Минздрава России,

доктор медицинских наук, профессор Анатолий Семенович Симаходский

Подпись д.м.н., профессора Симаходского А.С. заверяю:

Ученый секретарь Ученого совета

ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. акад. И.П.Павлова»

Минздрава России

Доктор медицинских наук, профессор Виталий Федорович Беженарь

Федеральное государственное бюджетное
Образовательное учреждение высшего образования
«Первый Санкт-Петербургский государственный
медицинский университет имени академика И.П.Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
197022, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург,
ул. Л.Толстого, д.6-8, стр.1;
Тел: +7 (812) 338-78-95,
Факс: +7 (812) 338-66-02,
e-mail: info@lspbgmu.ru
« 12 » 10 2026г.



Подпись руки заверяю: *А.С. Симаходского*
Специалист по кадрам
О.С. Гомеранцева
« 12 » 10 2026г.