

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

УТВЕРЖДАЮ

Директор ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ,
член-корреспондент РАН, профессор И.Е. Хатьков

« ____ » _____ 20__ г.

СПРАВКА О ПОИСКЕ

1. Задание на проведение ПИИ № ____ от « ____ » _____ 20__ года.

2. Название фрагмента темы: «*Тема диссертационной работы*».

3. Поиск проводился по фондам: INTERNET, ГЦНМБ, РГПБ, ЦИТиС.

4. Предмет поиска (*ключевые слова на русском и других языках*):
ПРИМЕР: гипотиреоз, маммография, ультразвуковое исследование молочных желез, рак молочной железы, мастопатия, щитовидная железа, hypothyroidism, mammography, breast ultrasound examination, breast cancer, mastopathy, thyroid gland.

5. Перечень изученной научной, медицинской, патентной литературы:

Были изучены статьи, публикации, монографии и научные работы по данной тематике с 20__ по 20__ гг. (*за последние 5 лет*)

- База данных «Российская медицина».

- База данных «Medline».

- База данных патентных ведомств РФ, США, Европейского патентного ведомства (<http://www.fips.ru.>, www.ep.espacenet.com, www.uspto.gov, www.wipo.int).

6. Была отобрана следующая литература:

ПРИМЕР (НЕОБХОДИМО ПРЕДОСТАВИТЬ до 15-20 источников):

Зайцев А.Н., Папин В.В. Способ дифференциальной диагностики опухолей мягких тканей, щитовидной и молочной желез. Патент на изобретение №2154993 от 2000.08.27.

Фадеев В.В., Моргунова Т.Б. Актуальные вопросы заместительной терапии гипотиреоза. // Фарматека. 2007. №11. С. 36-40.

Assi V., Warwick J., Cuzick J., Duffy S.W. Clinical and epidemiological issues in mammographic density. // Nat. Rev. Clin. Oncol. 2011. Vol. 9. № 1. P. 33-40.

...

ОБЩИЙ КРИТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ НАУЧНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ ПО ТЕМЕ

Во всех вышеперечисленных работах активно дискутируется вопрос о соотношении и роли факторов, влияющих на рост числа женщин, имеющих патологию молочной железы.

Различают достоверные факторы риска, значимость которых доказана, и потенциальные, чья диагностическая ценность обсуждается.

Одним из основных потенциальных факторов является гипотиреоз. Несмотря на давнюю историю изучения этого фактора, единого мнения о его роли в развитии рака молочной железы не выработано. Особенную важность оценка данного фактора приобретает в связи с его высокой распространенностью – по данным разных авторов гипотиреоз встречается от 0,1% до 10% населения. Причем чаще всего гипотиреоз встречается в возрастной группе 40-79 лет. Важно отметить, что именно на этот возрастной период приходится резкий рост и максимальные показатели встречаемости РМЖ.

Действие гипотиреоза опосредуется через повышение секреции тиреолиберина и, следовательно, пролактина. Также играет роль относительная гиперэстрогемия, развивающаяся в результате снижения секреции прогестерона и повышения концентрации свободных эстрогенов.

Некоторые исследователи отмечают стимулирующее влияние гипотиреоза

на рост и развитие уже возникшего рака. Другие авторы указывают, что нередко (до 64%) у пациенток с фиброзно-кистозной мастопатией и раком молочной железы выявляются те или иные формы гипотиреоза.

В ряде литературных источников мнение, отмечается, что в отличие от различных форм патологии щитовидной железы, гипотиреоз может повышать риск развития рака молочной железы у женщин в постменопаузе.

Некоторые авторы хотя и отмечают связь между развитием гипотиреоза и заболеваемостью раком молочной железы, но и обращают внимание на снижение смертности от рака молочной железы при заместительной гормональной терапии у пациентов с гипотиреозом.

Увеличения заболеваемости раком молочной железы, у женщин с гипопункцией щитовидной железы, по данным метаанализа, включившего на 12 эпидемиологических исследований, не выявлено, несмотря на экспериментальные доказательства влияния гипотиреоза на риск рака молочной железы.

Существуют и противоположные результаты, согласно которым гипотиреоз коррелирует со снижением встречаемости первичного рака молочной железы и с более вялым течением инвазивного РМЖ.

Из вышесказанного следует, что в подавляющем большинстве работ отражены варианты влияния гипотиреоза на риск и тяжесть развития рака молочной железы, однако окончательного мнения по данному вопросу не сформировано.

Связь доброкачественных заболеваний, особенно дисгормональных диспластических патологических состояний, затрудняющих распознавание рака молочной железы и способствующих его возникновению, с гипотиреозом крайне редко привлекала внимание исследователей. В единичных работах данный вопрос затрагивается с точки зрения эндокринологии и онкологии, но не с позиций современной лучевой диагностики. Приведенные факты объясняют важность проведения настоящего исследования.

Научная работа по этим направлениям практически не ведется, вместе с

тем она открывает огромные перспективы ранней диагностики заболеваний молочной железы у пациентов с гипотиреозом.

На данном этапе развития медицины отсутствует единое мнение об эффективности комплексного рентгеносонографического обследования женщин с гипотиреозом, что объясняет необходимость проведения настоящего исследования.

Характеристика и критика аналогов: (ПРИВОДИТСЯ 3-4 АНАЛОГА)

- Зайцев А.Н., Папин В.В. Способ дифференциальной диагностики опухолей мягких тканей, щитовидной и молочной желез. Патент на изобретение №2154993 от 2000.08.27.

Данное изобретение может быть использовано в дифференциальной диагностике опухолей мягких тканей, молочных и щитовидных желез. Способ обеспечивает высокую точность диагностики за счет уточнения функциональных особенностей сосудов новообразования с помощью доплерографии и фармакологической пробы. По оценке разницы между базисными и отмеченными после фармакологической пробы показателями кровотока диагностируют злокачественную и доброкачественную опухоль, обращая внимание на индекс резистентности, минимальное изменение которого (менее 3%) или отсутствие динамики его величины указывает на злокачественную природу патологического процесса. Однако полученные авторами данные не позволяют проанализировать связь между выявленными изменениями в молочной и щитовидной железах.

...

Характеристика и критика прототипа:

Ахмедова Ш.А. Состояние молочных желез у женщин после 40 лет с нарушениями функции щитовидной железы. Дисс. ... канд. мед. наук / ГОУ ВПО "Ростовский государственный медицинский университет". Ростов-на-Дону, 2006. 158 с.

Целью данной работы явилось изучение нарушений функции щитовидной железы на развитие патологических процессов в молочной железе у женщин

старше 40 лет в регионе зубной эндемии. С точки зрения акушерства и гинекологии рассмотрены особенности и выявлены закономерности влияния различных факторов риска развития гиперпластических заболеваний молочной железы, таких как незавершенный маммогенез, нарушение функции щитовидной железы отсутствие или малочисленность (1-2) родов, оперативные вмешательства на половых органах, перенесенные маститы, тиреоидная патология, возраст (40-50 лет). Проведен глубокий анализ влияния указанных факторов на состояние молочной железы. При анализе полученных автором результатов следует учитывать, то они характерны для зоны эндемического йододефицита, что является одной из основных особенностей работы. На основании полученных результатов автором сделан вывод о включении патологии щитовидной железы. Отсутствие изолированной оценки патологии щитовидной железы на возникновение и развитие различных заболеваний молочной железы, а также углубленной трактовки и сопоставления полученных результатов с позиций современной лучевой диагностики. Это в свою очередь обуславливает затруднения в оценке и трактовке полученных результатов, относительно современных мировых тенденций диагностики и профилактики заболеваний молочной железы.

7. Тенденцией развития науки по данному предмету поиска является: изучение возможностей повышения эффективности лучевой диагностики заболеваний молочной железы у пациентов, страдающих нарушениями функционального состояния щитовидной железы, в первую очередь с гипотиреозом.

Ведущими организациями в данном направлении являются: **ПРИВОДИТСЯ ДО 10 РОССИЙСКИХ И МИРОВЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ И ОРГАНИЗАЦИЙ, ЗАНИМАЮЩИХСЯ ИНТЕРЕСУЮЩЕЙ ПРОБЛЕМОЙ**

8. Актуальность повышения эффективности лучевой диагностики заболеваний молочной железы у пациентов, страдающих гипотиреозом (**ОБЫЧНО ПРИВОДИТСЯ УТВЕРЖДЕНИЕ ПРОИЗВОДНОЕ ОТ ТЕМЫ**) не вызывает сомнений и является одним из неизученных вопросов лучевой диагностики (**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ**).

Разрешение его поможет решить важный клинико-диагностический и организационный вопрос о необходимости применения рентгено-сонографического обследования молочных желез у пациентов с гипотиреозом, а также определить частоту встречаемости распространенность рака молочной

железы и различных видов диффузных дисгормональных диспластических заболеваний молочной железы у женщин с гипотиреозом.

Заведующий ОТДЕЛОМ, ЛАБОРАТОРИЕЙ
ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ ...
ФИО

« _____ » _____ 20__ г.

Аспирант ОТДЕЛА, ЛАБОРАТОРИИ
ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ ...
ФИО

« _____ » _____ 20__ г.

Заключение отдела инновационной деятельности, интеллектуальной собственности и внедрения
Тема охраноспособна (неохраноспособна).

« _____ » _____ 20__ г.