

ОТЗЫВ

официального оппонента, профессора кафедры общей хирургии им. А.И. Кожевникова федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Приволжский исследовательский медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук Менькова Андрея Викторовича по диссертации Порываевой Екатерины Леонидовны на тему: «Оптимизация диагностики и хирургического лечения узловых форм зоба», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, по специальности 14.01.17 – Хирургия

Актуальность выполненного исследования

Представленная диссертация посвящена вопросам диагностики и хирургического лечения пациентов с доброкачественными узловыми образованиями щитовидной железы. Актуальность темы обусловлена неуклонным увеличением числа пациентов с данной патологией, распространённость которой среди населения, составляет 8 – 10%, а в эндемичных районах достигает 50%.

По структуре 85 – 90% очаговых образований в тиреоидной ткани являются коллоидными узлами, аденомы встречаются в 5 – 8% случаев, а на долю злокачественных опухолей приходится около 1 – 5%. И, соответственно, чувствительность и информативность методов дооперационной диагностики характера структурных и морфологических изменений щитовидной железы являются определяющими при выборе хирургической тактики, а также вида и объёма оперативного вмешательства.

В соответствии с вышесказанным, актуальность вопросов, изучению которых посвящена работа Порываевой Е.Л. не вызывает сомнений.

Новизна исследования и полученных результатов, степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Автором продемонстрирована динамика заболеваемости узловым зобом в Удмуртской республике, отмечено увеличение числа пациентов пожилого и старческого возраста, а также лиц мужского пола с узловой трансформацией щитовидной железы. Проведена оценка характера сопутствующей патологии у пациентов до операции, а также изменение её характера в послеоперационном периоде в зависимости от функционального состояния щитовидной железы.

Изучена эффективность применения эластографии и иммуногистохимического анализа ткани щитовидной железы. Впервые выделены 3 типа эластограмм в зависимости от коэффициента жесткости и скорости проведения сдвиговой волны. Диссертантом получены данные о корреляционной связи результатов эластографии и иммуногистохимического анализа.

Диссертационная работа проведена на достаточном клиническом материале – 60 пациентов основной группы и 50 больных из группы сравнения за период 2014-2016 гг. В работе использованы современные методы исследования, дана их адекватная их интерпретация. В процессе работы автор опирался на современные общепринятые классификации. Достоверность ряда научных положений диссертации подтверждается таблицами, рисунками и данными статистической обработки.

Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные конкретные пути их использования

Научно-практическая значимость диссертации основана на многоплановости проведенного исследования. Выявлено достоверное изменение индекса коморбидности в послеоперационном периоде у пациентов с исходным гипо- и эутиреозом в сторону увеличения количества

сопутствующих заболеваний, тогда как у пациентов с исходным гипотиреозом индекс коморбидности оставался на прежнем уровне.

Продемонстрирована целесообразность дополнения классического ультразвукового метода исследования щитовидной железы проведением эластографии с определением типа эластограмм в зависимости от коэффициента жесткости тиреоидной ткани и скорости проведения сдвиговой волны.

Соискателем обоснована клиническая значимость иммуногистохимического анализа для определения степени пролиферативной активности ткани щитовидной железы и прогнозирования возможного риска рецидива заболевания.

Приведённые выше положения диссертационной работы могут быть использованы в клинической практике при обследовании пациентов с патологией щитовидной железы и определения показаний к хирургическому лечению, а также для проведения дальнейших научных исследований по изучаемым вопросам.

Оценка содержания диссертации

Диссертационная работа изложена на 129 страницах машинописного текста, написана по традиционному принципу и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, 3 глав собственных исследований, обсуждения результатов, выводов, практических рекомендаций и библиографического указателя, включающего 111 отечественных и 62 зарубежных источников, иллюстрирована 24 рисунками и 17 таблицами,

Во введении автор обосновывает актуальность выбранной темы исследования.

В обзоре литературы соискателем представлены данные ряда современных авторов о распространённости узловой трансформации щитовидной железы. Приводятся различные взгляды на необходимость хирургического лечения и выбор объема оперативного вмешательства при узловом зобе, а также их результаты. Рассматривая существующие в настоящее

время методы диагностики патологии щитовидной железы, автор подробно останавливается на описании сути и клинического значения таких современных методов, как соноэластография и иммуногистохимическое исследование тиреоидной ткани. Но следует отметить, что более трети литературных источников, представленных в библиографическом списке диссертации, не нашли отражения в этой главе.

Вторая глава посвящена материалам и методам исследования. Работа основана на сравнительном изучении данных обследования 110 пациентов и анализе непосредственных и отдалённых результатов хирургического лечения у 100 больных с узловым нетоксическим зобом. Наглядно иллюстрирован дизайн исследования. К сожалению, не указано, каким методом осуществлялась выборка пациентов в группы, а также критерии исключения. Представленные методы исследования соответствуют современным стандартам и достаточно объективны. Для анализа результатов автор использует адекватные статистические критерии, но не уточняет методы выбора этих критериев и характера описательной статистики.

В третьей главе автором на основе данных Республиканского медицинского информационно – аналитического центра представлена динамика заболеваемости патологией щитовидной железы в Удмуртской Республике и анализ оперативной активности. Представлена структура заболеваемости по административным районам. Отмечено увеличение количества пациентов с узловыми формами зоба, среди которых по сравнению с 2009 годом больший прирост заболеваемости приходится на долю лиц пожилого и старческого возраста. Установлено увеличение до 20% случаев заболеваемости и среди мужской части населения. Вместе с тем, зарегистрировано уменьшение количества оперативных вмешательств, предпринятых по поводу изучаемой патологии.

Соискателем произведён анализ сопутствующей патологии у пациентов до операции, а также изменение её характера в послеоперационном периоде в зависимости от функционального состояния щитовидной железы. Выявлено

достоверное изменение индекса коморбидности в послеоперационном периоде у пациентов с исходным гипо- и эутиреозом в сторону увеличения количества сопутствующих заболеваний, тогда как у пациентов с исходным гипотиреозом индекс коморбидности оставался на прежнем уровне.

В четвертой главе изложены результаты ультразвуковых и морфологических методов исследования, изучено значение иммуногистохимического анализа для оценки пролиферативной активности ткани щитовидной железы.

В первой части этой главы автором изучены данные эластографии узлов в тиреоидной ткани и выделены 3 типа эластограмм в зависимости от коэффициента жесткости и скорости проведения сдвиговой волны.

Во второй части проведено сравнение результатов эластографии и данных пункционной биопсии. Но сравнительный статистический анализ не проводился.

Третья часть главы посвящена гистоморфологическому исследованию операционного материала. Изложены данные гистоморфологического исследования, при котором оказалось, что у 17 больных основной и контрольной групп выявлены аденомы, а у 4 пациентов – дифференцированные формы рака щитовидной железы. При проведении иммуногистохимического анализа автор подтвердил наличие трех степеней пролиферативной активности щитовидной железы, была установлена корреляционная зависимости между характеристиками эластографии и маркерами пролиферативной активности. Из текста работы не понятно, какой материал использовался для проведения иммуногистохимического исследования (из тиреоидной ткани или узлов).

В пятой главе автор приводит непосредственные результаты различных по объёму операций по поводу узлового зоба и оценивает отдалённые результаты хирургического лечения с позиции анализа качества жизни пациентов. Следует отметить достаточно большое количество таких осложнений, как серомы п/о раны – 23 случая на 100 операций и повреждений возвратного гортанного нерва – 6 случаев на 52 радикальные операции. К

сожалению, изучая отдалённые результаты хирургического лечения, автор не анализирует в работе тиреоидный статус и состояние кальциевого обмена у пациентов после радикальных и тканесохраняющих вмешательств. Представленная в этой главе классификация, позволяющая, по мнению автора, определить показания к хирургическому лечению и объём оперативного вмешательства представляется спорной и неудобной для использования в клинической практике.

В обсуждении соискатель приводит основные результаты диссертационной работы, сравнивая их с результатами, приводимыми в публикациях других авторов. Таких сопоставлений немного и существенных отличий результатов (за исключением изменения структуры заболеваемости узловым зобом в Удмуртской республике) в обсуждении не отмечено.

Заключение диссертации представляет собой конспект проведённой работы.

По теме диссертации опубликовано 15 печатных работ, в том числе 6 статей в журналах, рекомендуемых ВАК. Содержание научных работ соответствует содержанию диссертационного исследования.

Результаты диссертационного исследования внедрены в практическую работу хирургического отделения БУЗ УР "1 Республиканская клиническая больница МЗ УР" г. Ижевск. Данные диссертационного исследования используются в учебном процессе на кафедре факультетской хирургии с курсом урологии, кафедре факультетской терапии с курсом эндокринологии и гематологии, кафедре онкологии, кафедре врача общей практики с курсом скорой помощи Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ижевская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Выводы соответствуют задачам. Аргументированность и достоверность последнего вывода представляется сомнительными, так как непонятно, какие статистические критерии использовал автор при сравнении показателей качества жизни. Ряд практических рекомендаций могут быть реализованы в

клинической практике при обследовании пациентов с узловыми формами патологии щитовидной железы. Но практическое использование предложенного алгоритма определения объёма и вида операции весьма спорно и доказательно не обосновано. Некоторые теоретические положения диссертационного исследования могут быть использованы в учебном процессе на хирургических кафедрах высших учебных медицинских заведений.

Вопросы и замечания по работе:

1. В диссертационной работе допущен ряд орфографических и стилистических ошибок.
2. В обзоре литературы не представлены все источники, указанные в библиографическом списке.
3. В разделе работы, посвящённом изложению методов статистического анализа, не отражены методы описательной статистики и не указано, каким методом осуществлялась выборка пациентов в группы.
4. При изучении отдалённых результатов хирургического лечения не проведён сравнительный анализ тиреоидного статуса и состояния кальциевого обмена у пациентов после радикальных и тканесохраняющих вмешательств.
5. Непонятно какими статистическими критериями пользовался автор при сравнении показателей качества жизни пациентов после операций.
6. Как автор аргументирует последний вывод диссертации?

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Содержание автореферата соответствует основным положениям и выводам диссертационного исследования. Он оформлен в соответствии с требованиями ВАК. Особых замечаний нет.

