

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук Вабалайте Кристины Викторовны на диссертационную работу Идиатуллина Равиля Минахматовича на тему: «Оптимизация хирургического лечения у больных с опухолями щитовидной железы в Удмуртской Республике» по специальности 14.01.17 – хирургия, представленную к защите на соискание степени кандидата медицинских наук

Актуальность темы исследования

В последние десятилетия в ряде исследований показаны данные, свидетельствующие о росте заболеваемости различными формами узловых образований щитовидной железы, в том числе и раком щитовидной железы.

Проблема ранней диагностики и своевременного адекватного лечения опухолевого поражения щитовидной железы, которые в настоящее время встречаются у 10-40% населения, до сих пор остаётся актуальной.

Несмотря на значительные успехи в современной хирургии щитовидной железы, хирургическое лечение пациентов с заболеваниями щитовидной железы остается одной из сложных проблем эндокринной хирургии. Об этом свидетельствует большое количество разнообразных осложнений, развивающихся во время и после подобных операции. Так, по некоторым литературным данным, частота развития пареза мышц гортани вследствие поражения гортанных нервов может достигать до 23%, а транзиторного и стойкого гипопаратиреоза после нарушения функции околощитовидных желез – до 30%. Это свидетельствует о неоднозначности методики оперирования на щитовидной железе и неполноценности некоторых технических приемов, необходимых для профилактики возможных осложнений.

Современные диагностические и лечебные возможности обуславливают необходимость оптимизации алгоритма диагностики заболеваний щитовидной железы с учетом современных классификационных позиций с целью осуществления обоснованного подхода к выбору

рационального варианта хирургического лечения. Необходима разработка четких рекомендаций для подбора оптимальных схем коррекции послеоперационных осложнений. В этой связи проведение исследований в этой области представляется весьма актуальным и значимым.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Работа выполнена на значительном клиническом материале, основанном на результатах лечения 230 пациентов с опухолями щитовидной железы, получивших первичное хирургическое лечение. Представленный объем исследования достаточен для получения достоверных результатов.

В исследовании автором использованы общеклинические и специальные методы обследования, в том числе ларингоскопия, мониторинговая компьютерная пульсоксиметрия, гистологическое и иммуногистохимическое исследования, выполненные на современном сертифицированном оборудовании. Полученные статистически значимые различия между сравниваемыми группами в зависимости от выбранных лечебных и реабилитационных подходов свидетельствует об обоснованности сформулированных автором выводов и практических рекомендаций.

Примененная автором мониторинговая компьютерная пульсоксиметрия позволила выявить скрытые дыхательные нарушения у пациентов с послеоперационной гипокальциемией. Полученные результаты обосновывают необходимость проведения мониторинговой компьютерной пульсоксиметрии у пациентов с опухолями щитовидной железы с целью объективизации гипоксемии.

Предложенный автором комплекс реабилитационных мероприятий, включающий применение сочетания введения дексаметазона с транексамовой кислотой, позволил снизить объем и сократить продолжительность послеоперационной лимфореи.

Целесообразность применения положений диссертации в практической хирургии обоснована полученными результатами проведенного исследования, которые показывают улучшение результатов лечения у пациентов с опухолями щитовидной железы при использовании предложенного автором алгоритма.

Диссертация обладает последовательным планом исследования, взаимосвязью поставленных задач и выводов, соответствует критерию внутреннего единства.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Достоверность результатов подтверждается достаточным количеством клинического материала, большим спектром современных статистических методов, примененных для обработки данных, современными методами лабораторного и инструментального обследования.

Автором изучены эпидемиологические особенности распространения заболеваний щитовидной железы в Удмуртской Республике, впервые рассчитан прирост заболеваемости доброкачественными и злокачественными опухолями щитовидной железы в регионе за последние 10 лет, определен прогноз заболеваемости раком щитовидной железы на ближайшие 5 лет.

В работе обосновано проведение мониторинговой компьютерной пульсоксиметрия у пациентов с опухолями щитовидной железы с целью объективизации гипоксемии в послеоперационном периоде. Выявлены клиничко-функциональные особенности проявлений специфических послеоперационных осложнений хирургического лечения опухолей щитовидной железы в различные сроки.

На основании проведенного исследования разработан новый способ профилактики и лечения лимфореи у пациентов, перенесших лимфодиссекцию по поводу онкологических заболеваний (патент РФ № 2721781 от 27.11.2019). Выявлены основные предикторы лимфогенного

метастазирования в региональные лимфатические узлы при раке щитовидной железы.

Таким образом, сформулированные в диссертации научные положения, выводы и практические рекомендации обоснованы, опираются на результаты статистического анализа и отвечают цели и задачам, поставленным в исследовании.

Оценка практической значимости

Диссертация Идиатуллина Р.М. обладает отчетливой практической направленностью и вносит вклад в решение прикладной проблемы хирургического лечения пациентов с опухолями щитовидной железы.

Проведенное исследование показало целесообразность выполнения мониторинговой компьютерной пульсоксиметрия в послеоперационном периоде у пациентов, перенесших хирургическое лечение по поводу узловых образований щитовидной железы. Выявленные факторы, способствующие развитию осложнений послеоперационного периода, могут быть использованы при выборе оптимальной лечебной тактики у пациентов с опухолями щитовидной железы.

Предложенный способ введения сочетания дексаметазона с транексамовой кислотой позволил сократить объем и длительность послеоперационной лимфореи, тем самым приводя к уменьшению риска развития гнойно-септических осложнений, улучшению качества жизни пациентов, сокращению длительности пребывания в стационаре и сокращению экономических затрат.

Выводы и практические рекомендации могут быть внедрены в работу учреждений здравоохранения, занимающихся хирургическим лечением пациентов с опухолями щитовидной железы. Способ профилактики и лечения послеоперационной лимфореи может быть использован в условиях онкологических диспансеров у пациентов, перенесших лимфодиссекцию по поводу онкологических заболеваний.

Результаты исследования могут быть использованы в учебном процессе на хирургических кафедрах в образовательных учреждениях высшего образования.

Оценка структуры диссертации и содержания работы

Диссертационная работа Идиатуллина Р.М. является законченным научным исследованием. Изложена на 117 страницах машинописного текста, иллюстрирована 22 таблицами и 26 рисунками. Работа написана по традиционному принципу и состоит из введения, обзора научной литературы, 3 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, библиографического указателя, включающего 90 отечественных и 102 зарубежных источника.

Во введении обоснована актуальность исследования, определены его цель и задачи, отражены научная новизна и практическая значимость работы, представлены положения, выносимые на защиту. Указаны данные по апробации научного исследования и внедрению его результатов.

Обзор литературы содержит достаточную информацию по современному состоянию рассматриваемых вопросов. Автором определены существующие проблемы в диагностике, лечении и реабилитации пациентов с узловыми образованиями щитовидной железы. Данная глава диссертационной работы свидетельствует об эрудиции автора и высоком уровне владения предметом исследования.

Во второй главе представлены данные о материалах и методах исследования. Описан дизайн научного исследования. Подробно представлена аппаратура, использованная в работе. Описаны статистические программы и методы статистического анализа, которые применял автор.

В третьей главе автором проведен анализ эпидемиологической характеристики заболеваний щитовидной железы в Удмуртской Республике за последние 10 лет. Определены территории с высоким уровнем заболеваемости, рассчитан прирост заболеваемости доброкачественной и злокачественной патологией щитовидной железы за исследованный период.

Рассчитан прогноз заболеваемости раком щитовидной железы в Удмуртской Республике до 2023 года.

Четвертая глава содержит данные по структуре послеоперационных осложнений, выявленных у пациентов после хирургического лечения по поводу узловых образований щитовидной железы. Автором проведен анализ причинных факторов, способствующих повышению риска развития послеоперационных осложнений. На основании сравнительного анализа групп пациентов с различными схемами терапии послеоперационной лимфореи отмечена эффективность использования сочетания введения дексаметазона с транексамовой кислотой у пациентов, перенесших лимфодиссекцию по поводу местно-распространенного рака щитовидной железы, в виде сокращения объема и длительности лимфореи.

В пятой главе отражена сравнительная характеристика групп пациентов в зависимости от уровня метастатического поражения региональных лимфоузлов при раке щитовидной железы. Выявлены факторы, достоверно повышающие риск регионального метастазирования.

В заключении автором проведено обобщение и анализ полученных результатов исследования, полученных согласно поставленной цели и задачам. Сформулированные выводы и практические рекомендации диссертационной работы полностью отвечают поставленным в работе задачам и вытекают из полученных результатов.

Основные результаты диссертационного исследования представлены в виде 23 печатных работ, из которых 8 – в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ, в том числе 1 – в журнале, входящем в МБД Scopus. Имеющиеся публикации в научных журналах, патент РФ на изобретение и свидетельство регистрации рационализаторского предложения, полностью отражают содержание диссертационной работы.

**Соответствие автореферата и диссертации предъявляемым
требованиям**

Диссертация написана хорошим научным языком и имеет структурную и логическую последовательность в изложении материала, оформлена в соответствии с требованиями ВАК Минобрнауки. Указатель литературы оформлен в соответствии с требованиями и содержит достаточное количество зарубежных и отечественных источников. Автореферат содержит основные положения диссертации.

Принципиальных замечаний по содержанию диссертации, выводам и практическим рекомендациям нет. Имеющиеся стилистические ошибки и опечатки не снижают ее значимость.

В ходе изучения диссертации возник ряд вопросов, на которые хотелось бы получить ответы:

1. Какие препараты использовались для коррекции гипокальцемии в послеоперационном периоде?

2. Оценивался ли уровень паратгормона до и после операции на щитовидной железе? Если оценивался, была ли корреляция между уровнем кальция и паратгормона?

3. Какие методы профилактики повреждения околощитовидных желез и возвратных гортанных нервов вы использовали в своей работе?

4. Чем объясняется средняя длительность госпитализации пациентов более 10 суток?

Заключение

Диссертация Идиатуллина Равиля Минахматовича на тему: «Оптимизация хирургического лечения у больных с опухолями щитовидной железы в Удмуртской Республике», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи по совершенствованию тактических подходов хирургического лечения пациентов с опухолями щитовидной железы.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 с внесенными изменениями, утвержденными постановлением Правительства РФ № 335 от 21.04.2016, № 1168 от 01.10.2018, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор Идиатуллин Равиль Минахматович заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Согласна на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России №662 от 01.07.2015 г.), необходимых для работы диссертационного совета Д 208.067.03.

Официальный оппонент:

Профессор Научно-практического центра
воспалительных, обменных и онкологических
заболеваний органов эндокринной системы
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный университет»
доктор медицинских наук
(14.01.12 – Онкология)

 Кристина Викторовна Вабалайте

Подпись д.м.н. профессора Вабалайте К.В. заверяю



Исполнитель Начальника
Управления Кадров Главного
Управления по организации
работы с персоналом


Краснова Е.И.
21.05.2021

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет»
Адрес: 199034, г. Санкт-Петербург, Университетская набережная, д. 7/9
+7(812) 328-20-00, e-mail: spbu@spbu.ru, www.spbu.ru