

УТВЕРЖДАЮ

И. о ректора
проректор по научной работе
ФГБОУ ВО «МГУ им. Н.П. Огарева»

д.т.н, профессор

П.В. Сенин



20.03.2018г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарева» о научно – практической ценности диссертации Порываевой Екатерины Леонидовны «Оптимизация диагностики и лечения узловых форм зоба», представленной к защите в диссертационный совет Д. 208.067.03 при федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Пермский государственный медицинский университет им. Е.А. Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ РЕЦЕНЗИРУЕМОЙ РАБОТЫ

В последние годы в структуре эндокринных заболеваний быстро прогрессируют болезни щитовидной железы. Суммарная частота различных форм этой патологии составляет не менее 20 % общей заболеваемости, в эндемичных районах возрастает до 50% (В.В. Фадеев, 2007; М.Ф. Заривчацкий, 2014). Наряду с сахарным диабетом они являются наиболее частой эндокринной патологией.

В настоящее время нет единого стандарта диагностики и выбора способа оперативного вмешательства. Основой диагностики остается ультразвуковое исследование, а широкое внедрение в практику ультразвуковых аппаратов с высокой разрешающей способностью обусловило появление большего числа пациентов с узловыми образованиями менее 1 см в диаметре. В то же время стандартное УЗИ не всегда дает представления о природе узла. Онкологическая опасность одиночного узла и множественных узловых образований тиреоидной ткани в настоящее время примерно одинакова (В.О. Олшанский и соавт., 2015; А.Ф.Романчишен, 2015).

При исследовании эффективности новых методов ультразвуковой диагностики активно изучается эластография (СЭГ), данные об эффективности использования которой в дифференциальной диагностике очаговой патологии ЩЖ противоречивы.

Новыми методами для изучения характера изменений ткани щитовидной железы являются иммуногистохимические (ИГХ) исследования. Ранее метод ИГХ анализа использовался для определения злокачественного поражения ткани щитовидной железы, но он эффективен и для оценки степени пролиферативной активности узловых образований (А.А. Калоева, 2015).

До настоящего времени отсутствует единство мнений о показаниях и объемах хирургического вмешательства. Некоторые настаивают на проведении органосохраняющих операций, что является необходимым условием для предотвращения послеоперационного гипотиреоза (В.Г. Аристархов, 2013; M.J.Lozano-Gomez, 2006). Сторонники радикальных операций считают проведение органосохраняющих операций необоснованными, так как это увеличивает риск возникновения рецидива заболевания до 25-40% и вероятности развития рака щитовидной железы (Vaiman, M, 2008; S.Tezelman, 2009), поэтому широкая распространенность узловой патологии щитовидной железы, трудности в диагностике и выборе адекватной лечебной тактики оставляют широкое поле для дискуссии и исследования.

Исходя, из выше сказанного, тема диссертационной работы Порываевой Е.Л., несомненно, актуальна. Использование для диагностики узловых образований щитовидной железы таких методик как эластография является целесообразным для подтверждения из доброкачественности.

НОВИЗНА ИССЛЕДОВАНИЯ, ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ, ВЫВОДОВ И РЕКОМЕНДАЦИЙ, СФОРМУЛИРОВАННЫХ В ДИССЕРТАЦИИ

В работе была изучена динамика заболеваемости узловым зобом в Удмуртском регионе в период с 2007 по 2016 гг. Был выявлен рост частоты узловой патологии щитовидной железы у пациентов пожилого и старческого возраста и у лиц мужского пола. Проведенный анализ сопутствующей патологии у пациентов с узловыми формами зоба выявил увеличение частоты сопутствующей патологии в послеоперационном периоде в группе пациентов с исходным эутиреозом по сравнению с группой с дооперационным гипотиреозом.

На основании проведенного статистического анализа результатов эластографии и тонкоигольной аспирационной биопсии (ТАБ) подтверждена высокая диагностическая эффективность метода эластографии. Были выделены 3 типа эластограмм в зависимости от коэффициента жесткости и скорости проведения сдвиговой волны.

Доказана эффективность иммуногистохимического анализа ткани щитовидной железы для определения пролиферативной активности ткани щитовидной железы, определения риска развития рецидивов. Выявлена корреляционная зависимость данных иммуногистохимического исследования и эластографии.

СВЯЗЬ ТЕМЫ С ПЛАНАМИ СООТВЕТСТВУЮЩИХ ОТРАСЛЕЙ НАУКИ И НАРОДНОГО ХОЗЯЙСТВА

Тема диссертации Е.Л. Порываевой является составляющей частью плановых исследований ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации, имеет номер государственной регистрации темы АААА-А17-117032210008-1.

ОБЪЕМ И СТРУКТУРА РАБОТЫ замечаний не вызывают.

Диссертация изложена на 129 страницах печатного текста, иллюстрирована 17 таблицами и 24 рисунками. Библиографический указатель включает в себя 173 источника, из которых 62 зарубежных.

Основные положения автореферата полностью соответствуют разделам и содержанию диссертационной работы. Автореферат оформлен в соответствии с требованиями ВАК.

Диссертация содержит 4 логически обоснованных вывода, вытекающие из содержания работы и соответствующие поставленным задачам.

Степень обоснованности высока, что обеспечивает как количественной составляющей материала, так и качеством его обработки.

ЗНАЧИМОСТЬ ДЛЯ НАУКИ И ПРАКТИКИ ПОЛУЧЕННЫХ АВТОРОМ РЕЗУЛЬТАТОВ

Значимость для науки и практики полученных результатов несомненна. Проведенная работа показала целесообразность применения эластографии в диагностике доброкачественности узловых образований щитовидной железы, особенно у пациентов пожилого и старческого возраста с высоким индексом коморбидности. Проведенный сравнительный анализ данных эластографии и

ТАБ доказал диагностическую эффективность эластографии в комплексном УЗ исследовании.

Разработанный алгоритм диагностических и лечебных мероприятий при узловых заболеваниях щитовидной железы, включающий данные эластографии, наличие компрессионного синдрома, наличие пролиферации, позволяет определить тактику и помогает в выборе объема оперативного вмешательства при доброкачественных узлах щитовидной железы.

Проведенное исследование пролиферативной активности ткани щитовидной железы с помощью иммуногистохимического анализа, позволяет оценить вероятность рецидивирования заболевания.

Изучение коморбидности при узловых формах зоба показало увеличение сопутствующих патологий при эутиреоидных состояниях в послеоперационном периоде. Проведенное исследование выявило снижение качества жизни после радикальных операций.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ДАЛЬНЕЙШЕМУ ИСПОЛЬЗОВАНИЮ РЕЗУЛЬТАТОВ И ВЫВОДОВ ДИССЕРТАЦИОННОЙ РАБОТЫ

Материалы диссертационной работы внедрены и активно используются в хирургическом отделении 1 Республиканской клинической больницы г. Ижевска. Результаты исследования, алгоритм по тактике диагностики и ведения больных с узловыми заболеваниями щитовидной железы рекомендованы для практического применения в отделениях хирургического профиля больниц Удмуртской Республики.

Результаты выполненной работы внедрены в учебный процесс кафедры факультетской хирургии ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» Минздрава России. Материалы диссертации следует использовать при обучении студентов, интернов и клинических ординаторов,

Диффузно – узловой зоб».

При обсуждении диссертационного исследования возникли следующие вопросы.

1. С чем связано увеличение сопутствующей патологии после операции а щитовидной железе?

2. Зависит ли качество жизни в послеоперационном периоде от возраста пациента.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Е.Л. Порываевой «Оптимизация диагностики хирургического лечения узловых форм зоба» является научно-валификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований предложено решение задачи – улучшение результатов диагностики и лечения узловой патологии щитовидной железы, имеющей существенное значение для специальности 14. 01 17 – хирургия.

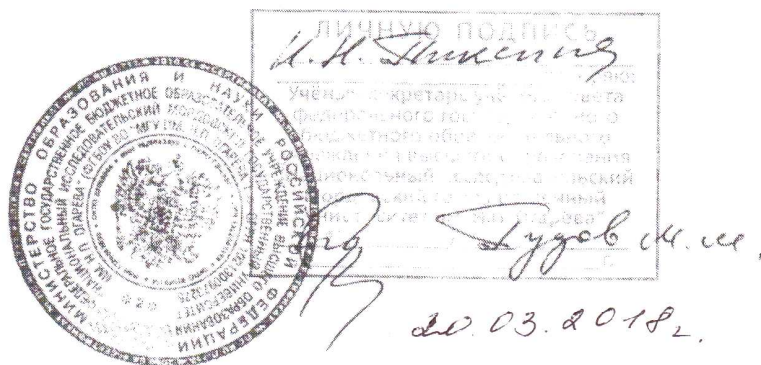
По своей актуальности, глубине и объему проведенных исследований, также научно–практической значимости диссертационная работа Порываевой Екатерины Леонидовны на тему «Оптимизация диагностики и хирургического лечения узловых форм зоба» соответствует требованиям пункта 9 Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 013 года, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а сам автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17- хирургия.

Отзыв на диссертацию обсужден и одобрен на заседании кафедры госпитальной хирургии с курсом травматологии и ортопедии, глазных болезней федерального государственного бюджетного образовательного учреждения

высшего образования «Национальный исследовательский Мордовский университет им. Н.П. Огарева» Министерства образования и науки Российской Федерации, протокол № 4 от 28 марта 2018 года.

Профессор кафедры госпитальной хирургии с курсами травматологии и ортопедии, глазных болезней федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарева», заслуженный деятель науки Российской Федерации и Республики Мордовия, доктор медицинских наук, профессор

И. Пиксин И.Н. Пиксин



430005, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Большевистская, д. 68
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Национальный исследовательский
Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарева»,
E-mail: dep-general@adm.mrsu.ru, тел: +7(8342) 270647