

## **ОТЗЫВ**

**доктора медицинских наук Черникова Романа Анатольевича на автореферат диссертации Рогозина Дмитрия Сергеевича «Клинико-морфологические особенности, диагностика и лечение первичного гиперпаратиреоза, сочетанного с уролитиазом», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.**

Диссертационное исследование Рогозина Дмитрия Сергеевича «Клинико-морфологические особенности, диагностика и лечение первичного гиперпаратиреоза, сочетанного с уролитиазом» посвящено решению актуальных задач клинической эндокринологии и эндокринной хирургии. Актуальность выполненного исследования определяется следующими моментами:

Частота гиперпаратиреоза в России недооценена. Основным скрининговым маркером данного заболевания считается повышение уровня общего кальция крови. Однако, систематический скрининг гиперкальциемии в России не проводится. Пациенты с уролитиазом паратиреоидного генеза часто проходят многолетнее хирургическое лечение рецидивов уролитиаза без установленного основного диагноза гиперпаратиреоза. Существует недооценка как частоты первичного гиперпаратиреоза, так и его роли в этиологии нефролитиаза. Существование изолированной «почечной формы» первичного гиперпаратиреоза признаётся не всеми авторами, полагающими, что «почечная форма гиперпаратиреоза» представляет собой сочетание бессимптомного гиперпаратиреоза и самостоятельной мочекаменной болезни. Это положение ставит под сомнение эффективность хирургического лечения в отношении риска дальнейшего камнеобразования. Остаются неизученными морфологические и патогенетические причины многообразия форм первичного гиперпаратиреоза, в особенности – иммуногистохимические характеристики ткани околощитовидных желёз.

Вышеизложенное позволяет считать тему диссертации актуальной.

Рассматривая проблему с этих позиций, автор корректно формулирует конкретную цель исследования, определяет и решает конкретные задачи. Для реализации поставленных задач Д.С. Рогозин использовал достаточный клинический материал – 108 больных с первичным гиперпаратиреозом и более 800 пациентов с уролитиазом. Работа проведена с привлечением современных методов исследования, хорошей математической обработки полученных данных, определением клинико-статистических показателей методами доказательной медицины.

Научная новизна, теоретическая и практическая значимость диссертационной работы очевидны. Автор впервые определил частоту гиперкальциемии и первичного гиперпаратиреоза среди больных уролитиазом на Южном Урале. Установил, что первичный гиперпаратиреоз в 4,7% случаев служит причиной камнеобразования, а гиперкальциемия среди больных уролитиазом встречается в 5-10 раз чаще, чем в общей популяции. Автор определил особенности клинического течения почечной формы гиперпаратиреоза, которые проявляются большей пропорцией мужчин, более выраженной гиперкальциемией и меньшей частотой нормокальциемической формы.

Впервые обнаружены морфологические различия аденомы и гиперплазии паращитовидных желез при иммуногистохимическом исследовании. Установлено, что экспрессия ИГХ-маркера циклина-Д1 в ткани аденомы паращитовидных желез значительно превышает таковую в гиперплазированной ткани. Установлено, что хирургическое лечение позволяет снизить риск камнеобразования за счет снижения экскреции кальция с мочой, причем эффективность оперативного лечения выше у молодых пациентов.

Достаточное количество клинических наблюдений, правильный методический подход, корректность статистической обработки результатов подтверждают достоверность выводов, которые соответствуют цели и задачам исследования. Полученные результаты имеют большой практический и научный интерес. Практические рекомендации обоснованы.

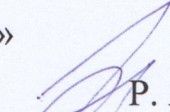
Материалы диссертации доложены на 23, 25 и 26 Российских симпозиумах по хирургической эндокринологии с международным участием (Запорожье, 2013, Самара, 2015, Ижевск, 2016), на 3-ей Российской конференции «Мочекаменная болезнь: профилактика, лечение, метафилактика», Москва, 2016; международных конференциях «Актуальные вопросы хирургии», Челябинск 2014, 2016.

По материалам диссертационной работы опубликовано 14 научных работ, из них 3 статьи в журналах, рекомендованных ВАК РФ.

**Заключение.** Диссертация Рогозина Дмитрия Сергеевича «Клинико-морфологические особенности, диагностика и лечение первичного гиперпаратиреоза, сочетанного с уролитиазом» представляет собой законченное самостоятельное научно-квалификационное исследование, в котором дано новое решение актуальной для хирургии задачи - улучшение диагностики и лечения больных почечной формой первичного гиперпаратиреоза. По объему исследований, научной новизне, теоретической и практической значимости работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями №335 от 24.06.2016 г.), а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия.

Заведующий отделением эндокринной хирургии  
ФГБУ «Санкт-Петербургский многопрофильный центр»


Минздрава России, доктор медицинских наук

  
Р. А. Черников

25.10.17г.

Подпись д.м.н. Р.А. Черникова заверяю

Начальник отдела кадров ФГБУ «СПМЦ» МЗ РФ

  
Е.Н. Маркова

Адрес: 190103, г. Санкт-Петербург, наб. Реки Фонтанки, д. 154  
телефон организации: +7 (812) 676-25-25 факс +7(812) 676-25-06  
Электронный адрес: yaddd@yandex.ru