

ОТЗЫВ

официального оппонента д.м.н. Кузьмичева Александра Сергеевича, профессора кафедры госпитальной хирургии с курсами травматологии и ВПХ ГБОУ ВПО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» МЗ РФ на диссертацию Успенской Анны Алексеевны «Традиционные и малоинвазивные методы хирургического лечения узлового токсического зоба», представляемой на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в диссертационный совет Д 208.123.01 при ФГБУ «Национальный медико-хирургический центр имени Н.И. Пирогова» Минздрава России по специальности 14.01.17 – хирургия.

Актуальность темы выполненной работы. В настоящее время отмечается повсеместный рост больных с узлами в щитовидной железе. Причем узлообразование чаще встречается у женщин и прогрессивно увеличиваются с возрастом. У части больных эти узлы сопровождаются развитием автономного тиреотоксикоза, особенно у лиц, проживающих в йоддефицитных регионах. В пожилом возрасте гипертиреоз нередко приводит к тяжелой сердечно-сосудистой патологии, которая плохо поддается лечению тиреостатиками. В тоже время оперативное лечение в ряде случаев может быть крайне опасным для больных, что заставляет искать малоинвазивные, щадящие технологии для лечения этой группы пациентов. Перспективным направлением, которое активно разрабатывается, является внутритканевая деструкция тиреоидных узлов. Наибольшее распространение получила деструкция этанолом. Однако метод требует длительного лечения с проведением повторных курсов склеротерапии. В качестве малоинвазивного метода также используется термическая деструкция – радиочастотная абляция (РЧА). Актуальным является сравнение методов внутритканевой деструкции тиреоидной автономии и выработки показаний к использованию каждого из этих методов и их сочетание, выбора тактики лечения и оценки отдаленных результатов.

В свете сказанного цель и задачи исследования, сформулированные автором, представляются адекватными современному состоянию проблемы.

Научная новизна исследования состоит в том, что диссертантом изучена распространенность автономно функционирующих узлов у жителей Северо-Западного региона России. Проведена оценка результатов обследования 157 больных и выявлены наиболее репрезентативные доплерографические признаки тиреоидной автономии. Доказано возможность использования доплерографии в диагностике узловых форм токсического зоба. При сравнении традиционного и малоинвазивных методов лечения тиреоидной автономии, показано преимущество последней для оценки безопасности, косметического результата и экономической эффективности.

Практическая значимость работы Предложен диагностический алгоритм исследования жителей отдаленных районов, позволяющий выявлять токсические формы зоба с помощью доплерографии. Выявлен комплекс УЗ-признаков узловых токсических заболеваний щитовидной железы. Разработана методика доплеровского контроля при выполнении радиочастотной абляции (РЧА) функционирующих тиреоидных узлов.

Обоснованность и достоверность положений диссертации подтверждается значительным количеством клинических наблюдений. Представлены результаты физикального и сонографического обследования 2200 больных с узловыми заболеваниями щитовидной железы. Различные виды хирургического лечения выполнены у 157 больных с функционирующими узлами щитовидной железы. При выполнении исследования были использованы высокоинформативные лабораторные, инструментальные и морфологические методы, а обработка полученных результатов проведена с использованием методов математической обработки, рекомендованных для подобных исследований. Все это позволяет считать представленные автором результаты вполне достоверными.

Содержание и оформление диссертации. Диссертационная работа А.А. Успенской отличается высоким качеством и аккуратностью оформления. Работа

наглядно иллюстрирована 21 таблицами и 10 рисунками хорошего технического качества, ее содержание четко и логично изложено доступным и в то же время грамотным научным языком, в тексте практически отсутствуют аббревиатуры, затрудняющие его восприятие. Анализ и обсуждение полученных результатов автор проводит по ходу изложения материала, что также облегчает понимание сути и итогов проведенного им исследования.

Диссертация изложена на 114 страницах рукописи компьютерного набора, включает введение, обзор литературы и 5 глав, которые посвящены результатам собственных наблюдений и анализу их результатов, а также заключения, выводы, практические рекомендации и список использованных литературных источников (27 отечественных и 96 зарубежных).

Вводная часть работы содержит обоснование актуальности избранной темы исследования, его цель и задачи, положения, выносимые на защиту, освещает новизну и практическое значение полученных результатов, формы их внедрения. Представлены сведения о личном участии автора в проведении данной работы, о перспективах дальнейшего исследования.

Первая глава (обзор литературы) включает анализ публикаций по избранной теме исследования. В своем обзоре автор рассматривает и анализирует имеющиеся сведения о распространенности узлового зоба, и частоте тиреоидной автономии. Подробно описаны методы диагностики и лечения узлового зоба. Большое внимание автор уделил малоинвазивным методам лечения узловых трансформаций щитовидной железы. Подробно описаны этаноловая деструкция и (РЧА) тиреоидных узлов.

Вторая глава (материал и методы исследования) представляет характеристику больных и методы обследования. Дано описание методики этаноловой деструкции и (РАЧ) тиреоидной автономии, статистической обработки полученных цифровых данных.

Третья глава посвящена результатам обследования населения Ленинградской области с помощью мобильного диагностического комплекса

«Тиробус». Показано, что у почти половины взрослого населения (47,8%) имеется патология щитовидной железы. Среди всей выявленной патологии тиреоидная автономия составляет 1,1%. Используя доплеровские методики сонографии, автор показал, что при автономно функционирующих узлах (АФУ) усиливается кровоток в верхних щитовидных артериях, что позволяет самостоятельно использовать этот метод в диагностике тиреоидной автономии при невозможности применения скинтиграфического обследования. Глава хорошо иллюстрирована рисунками и таблицами.

В четвертой главе автор приводит результаты хирургического лечения АФУ щитовидной железы. Анализируются результаты традиционного хирургического лечения и малоинвазивных технологий. Всем больным до операции была выполнена тонкоигольная биопсия. Хотя по данным литературы, на которые автор ссылается в своем обзоре, в том числе и на рекомендации Американских тиреологов, тиреоидные автономии крайне редко бывают злокачественными опухолями. Поэтому этой категории больных, как правило, не показана биопсия узла. При сравнении результатов лечения тиреоидной автономии различными способами автор приходит к заключению, что традиционный хирургический способ лечения дает наилучший результат, но сопровождается большим количеством осложнений и не всегда выполним у тяжелой категории пожилых пациентов. Малоинвазивные технологии менее эффективны, но при этом дают меньшее количество осложнений и лучший косметический эффект.

Итоги работы обобщены в 5 главе, кратком заключении и в выводах, сформулированных по основным ее результатам.

Основные положения диссертации опубликованы в центральных отечественных и зарубежных периодических изданиях, достаточно полно представлены в автореферате. По теме диссертации опубликовано 15 печатных работ, из них 8 в журналах, включенных в перечень ведущих научных изданий, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией и 3 патентов на

изобретение. Практические рекомендации и научные заключения, сформулированные в диссертации, нашли свое применение в учебно-преподавательской и клинической деятельности ряда учебных и лечебных учреждений.

Рекомендации для внедрения в практику. Результаты диссертационного исследования Успенской А.А. внедрены в практическую работу ФГУ «Северо-Западного окружного медицинского центра им. Н.И. Пирогова» (Санкт-Петербург) и в преподавательский процесс кафедры хирургии СПбГУ. Принципы проведения сонографической, а также разработанный алгоритм ведения больных с узловыми заболеваниями щитовидной железы, могут быть внедрены в работу эндокринологов города и хирургические отделения и клиники города, где проводится хирургическое лечение больных с данным видом патологии (клиники СПбГПМА, СПбМАПО, СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова).

Выводы вытекают из содержания диссертации и полностью раскрывают цели и задачи работы. По сути представленной работы имеются ряда замечаний:

1. Предложенный алгоритм обследования больных с узловыми заболеваниями щитовидной железы слишком сложен. Во многих рекомендациях, в том числе и Американских, рекомендуется после обнаружение узла выполнять гормональное исследование, и при низком ТТГ сразу переходить к сцинтиграфии. Такая последовательность позволяет упростить и удешевить обследование больных с тиреоидным узлом.
2. Недостаточно четко сформулированы показания к малоинвазивным операциям у различных категорий больных. Эффективность склерозирующей терапии и РЧА оценивается с точки зрения локализации

узла, но не учитывается диагноз и тяжесть сопутствующей патологии и противопоказания к традиционной операции.

3. На страницах 71 и 76 автор хочет проиллюстрировать свои рассуждения клиническими примерами, однако обещанных клинических примеров в тексте диссертации нет.
4. В главе материалы и методы исследования приводится описание методики РЧА, а затем описание той же методики повторяется в собственных данных.
5. При изучении динамики продукции тиреоидных гормонов и ТТГ после РЧА тиреодной автономии автор в таблице №17 приводит результаты исследования ТТГ через 10-20 дней после процедуры, хотя известно, что этот гормон реагирует на терапию не ранее 2 месяцев от начала лечения.

Однако данные замечания не являются принципиальными и никаким образом не снижают весьма положительной оценки представленного исследования.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационное исследование «Традиционные и малоинвазивные методы лечения узлового токсического зоба», выполненное на медицинском факультете Санкт-Петербургского государственного университета Успенской А.А. (научный руководитель – д.м.н. профессор А.Н. Бубнов) представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой изучена распространенность тиреодной автономии у жителей Северо-Запада России. Рекомендовано использование доплеровских методов в диагностике АФУ и применение малоинвазивных технологий в лечении тиреодной автономии.

По своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований и практической значимости полученных результатов

представленная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а её автор достоин присуждения искомой степени по специальности 14.01.17 – хирургия.

Официальный оппонент

профессор кафедры госпитальной хирургии

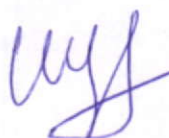
с курсами травматологии и ВПХ

ГБОУ ВПО «Санкт-Петербургский государственный

педиатрический медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

доктор медицинских наук, профессор

 /А. С. Кузьмичев/

СПб. 195196 Стахановцев 19 кв. 5

Тел. 89213201236

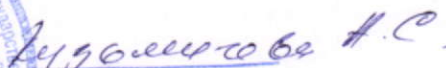
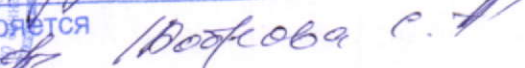
Alkuz02@mail.ru

2.12.2014 г.

Подпись профессора А.С. Кузьмичева заверяю



Подпись
удостоверяется
Помощник
ректора
Сектор



20 14 г.