

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора кафедры общей хирургии им. А.И. Кожевникова Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Нижегородская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации **Менькова Андрея Викторович** по диссертации **Сахипова Дамира Ренатовича** на тему: «Дифференцированная тактика при хирургическом лечении больных с диффузным токсическим зобом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, по специальности 14.01.17 – Хирургия

1. Актуальность выполненного исследования

Актуальность работы заключается в том, что за последние годы отмечается увеличение числа больных с диффузным токсическим зобом. Распространённость этой патологии составляет 0,1% и продолжает неуклонно расти. Результаты консервативного лечения не удовлетворяют клиницистов, поскольку стойкая компенсация заболевания развивается не более чем у 20-30% пациентов. Показания для применения радиойодтерапии ограничены объёмом тиреоидной ткани. Поэтому хирургическое вмешательство является основным методом радикального лечения больных с этой патологией. Однако вопрос о выборе вида и объёма операции до настоящего времени не решён. После удаления всей тиреоидной ткани могут возникнуть такие осложнения, как парез гортани и гипопаратиреоз, которые серьёзно нарушают качество жизни пациентов, а субтотальная резекция щитовидной железы не исключает рецидив тиреотоксикоза. Необходим индивидуализированный подход при определении объёма вмешательства у больных с диффузным токсическим зобом. Исходя из этого, диссертационное исследование Сахипова Р.Д. представляется весьма актуальным, а выбор автором темы работы – обоснованным.

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

В диссертационном исследовании Д.Р. Сахипова впервые предложена индивидуализированная тактика хирургического лечения больных с диффузным токсическим зобом, основанная на дооперационном определении уровня аутоиммунной стимуляции щитовидной железы. Был разработан способ дооперационного определения объема операции, подтверждённый патентом РФ №2557946 от 30.06.2015.

Диссертационная работа основана на достаточном клиническом материале. Автором проведен анализ результатов хирургического лечения 249 больных с диффузным токсическим зобом. Длительность наблюдений в послеоперационном периоде составила от 1 года до 8 лет. Методы исследования, использованные в диссертации, адекватны поставленным в работе задачам, информативны и дают в своём итоге количественные показатели, позволяющие их объективно интерпретировать. Статистическая обработка результатов с использованием правильно выбранных параметрических и непараметрических критериев также обусловила достоверность полученных в работе данных и сформулированных на их основе выводов и рекомендаций.

Таким образом, достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, не вызывает сомнений.

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

Выполнение операции субтотальной резекции щитовидной железы больным с низким уровнем ее аутоиммунной стимуляции позволило автору на 16,1% уменьшить частоту развития рецидива тиреотоксикоза.

На основании морфологического изучения ткани щитовидной железы, удаляемой при оперативном вмешательстве, предпринятом по поводу диффузного токсического зоба, убедительно доказано, что оставление тиреоидного остатка при высоком уровне аутоиммунной стимуляции нецелесообразно.

Используя разработанный алгоритм индивидуализированного определения объема операции, автор добился снижения частоты развития неудовлетворительных результатов хирургического лечения пациентов с диффузным токсическим зобом.

4. Оценка содержания диссертации

Диссертация построена по традиционному принципу и состоит из введения, обзора литературы, 2 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и библиографического указателя, включающего 217 отечественных и 221 зарубежных источников. Работа иллюстрирована 25 таблицами и 13 рисунками.

Анализ диссертации по главам

Во введение автор обосновывает актуальность темы выбранного исследования и необходимость дальнейшего изучения вопросов лечения больных с токсическими формами зоба.

Первая глава (обзор литературы). В ней автор, может быть, излишне подробно излагает современные литературные данные об этиологии и патогенезе диффузного токсического зоба, значении аутоантигенов к тиреоидной ткани. Он анализирует патогенетическое и клиническое обоснование использования различных способов оперативного лечения больных с диффузным токсическим зобом и определяет необходимость применения индивидуализированного подхода к выбору объема операции на щитовидной железе у данной категории больных.

Во второй главе диссертации приведены материалы и методы исследования. Работа основана на изучении непосредственных и отдалённых

результатов лечения 249 больных с диффузным токсическим зобом и проведена в два этапа. Автором использованы современные и в тоже время доступные в клинической практике методы исследования. Критерии статистического анализа выбраны адекватно. В третьем разделе главы подробно изложены способы подготовки пациентов к операции. Раздел четвертый главы содержит описание предложенного автором способа дооперационного определения объема операции у больных диффузным токсическим зобом на основе определения титра антител к рецептору тиреотропного гормона. В пятом разделе главы представлены технические особенности оперативных вмешательств. Интересно, что для определения объёма тиреоидного остатка автор использует интраоперационное ультразвуковое исследование. Шестой раздел посвящён распределению пациентов по группам и их сравнительной характеристике, а также отражены критерии оценки результатов хирургического лечения. Группы статистически оказались сопоставимы по возрасту, полу и продолжительности заболевания. В седьмом разделе приведено описание морфологической части работы.

В третьей главе диссертации представлены непосредственные и отдаленные результаты хирургического лечения больных с диффузным токсическим зобом в группе сравнения и подгруппах А и Б основной группы. Проведено изучение причин неудовлетворительных результатов в первой группе, а также сравнительный анализ отдаленных результатов в группах с использованием критериев, предусмотренных доказательной медициной. Основные положения этой главы иллюстрируются примерами из практики. На основании полученных автором данных, подтвержденных адекватными методами статистического анализа, обоснована целесообразность использования дифференцированного подхода при выборе объема операции у больных с диффузным токсическим зобом. Положительной стороной

работы является высокая степень личного участия автора в лечении больных основной группы

В заключении диссертации приводится обсуждение результатов работы. Полученные автором результаты согласуются с данными современной литературы, дополняют их по ряду вопросов. Результаты морфологического исследования, а также отдаленные результаты хирургического лечения пациентов основной группы убедительно обосновывают предложенный автором алгоритм определения объема операции у больных с диффузным токсическим зобом.

Решение всех поставленных задач, аргументированность и обоснованность выводов диссертации, последовательно вытекающих из изложенных данных, позволяет считать диссертацию завершённой.

По теме диссертации опубликовано 13 работ, 3 статьи в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, получен 1 патент РФ на изобретение. Содержание научных работ соответствует содержанию диссертационного исследования.

Данные диссертации используются в практической работе хирургического отделения №2 (эндокринной хирургии) клиники факультетской хирургии Клиник Самарского государственного медицинского университета, а также в учебном процессе на кафедре факультетской хирургии, кафедре хирургических болезней №1 ГБОУ ВПО «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Основные положения диссертации доложены и обсуждены на международных, российских и региональных конференциях.

Практические рекомендации конкретны и могут быть реализованы в работе специализированных отделений эндокринной хирургии и общехирургических отделений, где выполняются операции на щитовидной железе. Теоретические положения, изложенные в работе можно использовать

в образовательном процессе при обучении студентов и клинических ординаторов на хирургических кафедрах высших медицинских образовательных учреждений.

Вопросы и замечания:

1. В разделе работы, посвящённом изложению методов статистического анализа, не отражены методы описательной статистики и не указано, каким методом осуществлялась выборка пациентов в группы.
2. Хотелось бы уточнить, что автор подразумевает под комбинированными методами субтотальной резекции щитовидной железы?

Следует подчеркнуть, что эти замечания не являются принципиальными и не снижают ценности проведённых научных исследований.

5. Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Содержание автореферата полностью соответствует основным положениям и выводам диссертационного исследования.

6. Заключение о соответствии диссертации требованиям настоящего «Положения о порядке присуждения учёных степеней»

Таким образом, диссертационная работа Сахипова Дамира Ренатовича на тему: «Дифференцированная тактика при хирургическом лечении больных с диффузным токсическим зобом», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия, является завершённой научной квалификационной работой, в которой содержится решение важной задачи современной хирургии по улучшению результатов хирургического лечения больных с диффузным токсическим зобом.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа

