

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации

Прокофьевой Натальи Александровны на тему «Оптимизация диагностики и тактики хирургического лечения пациентов с первичным гиперпаратиреозом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия

Исследование проблемы первичного гиперпаратиреоза (ПГПТ) является одним из наиболее актуальных направлений современной эндокринологии и эндокринной хирургии. ПГПТ требует особого подхода, как в диагностике, так и в лечении, так как является одной из наиболее сложных нозологий в хирургической эндокринологии, занимая третье место по распространенности среди эндокринных заболеваний. При этом научных работ, посвященных преимуществам ранней диагностики ПГПТ, выявлению количественной, математической зависимости показателей друг от друга и оценке фосфорно-кальциевого обмена при ПГПТ опубликовано не много. С улучшением лабораторной диагностики возросла выявляемость ПГПТ, но осталась проблемой топическая визуализация пораженных околощитовидных желез (ОЩЖ). Ни один из существующих методов инструментальной диагностики не позволяет в 100% случаев указать их точное месторасположение. С этих позиций, безусловно, избранная тема диссертационного исследования является современной и актуальной.

Диссертационное исследование Н.А. Прокофьевой посвящено улучшению результатов диагностики и хирургического лечения пациентов с первичным гиперпаратиреозом путем внедрения количественных критериев оценки фосфорно-кальциевого обмена и совершенствования топической диагностики аденом околощитовидных желез.

Достоверность полученных выводов и научных результатов подтверждена 102 клиническими наблюдениями, использованием информативных и современных методов исследования, а также статистической обработкой данных.

Для решения поставленных задач все пациенты с ПГПТ на диагностическом этапе были разделены на две группы.

Первую группу – 74 человека (72,5 %) составили пациенты с явными лабораторными и клиническими проявлениями ПГПТ: пациенты с симптомным ПГПТ гиперкальциемической формой.

Вторую группу – 28 человек (27,5 %) составили пациенты с сомнительными лабораторными и клиническими проявлениями ПГПТ:

пациенты у которых диагностировано бессимптомное течение ПГПТ, как гиперкальциемическая (10 пациентов), так и нормокальциемическая формы заболевания (2 пациента), и пациенты с симптомным ПГПТ нормокальциемической формой (16 пациентов).

На тактическом этапе были выделены группы с изолированным поражением ОЩЖ и сочетанным поражением ОЩЖ и ЩЖ. Сопутствующее поражение ЩЖ выявлено в 47 наблюдениях, что составило 46,1%. Изолированное поражение ОЩЖ наблюдали в 55 наблюдениях (53,9%).

На хирургическом этапе была выделена группа из 15 пациентов (14,7%) которым помимо стандартных предоперационных инструментальных исследований выполняли 3D-моделирование органов шеи с помощью системы аппаратно-программного комплекса «Автоплан» на основе МРТ и КТ исследований.

Для определения количественных критериев оценки фосфорно-кальциевого обмена, совершенствования биохимической диагностики ПГПТ и, в дальнейшем, для оценки эффективности лечения ПГПТ была сформирована контрольная группа из 38 здоровых человек, не страдающих патологией ЩЖ и ОЩЖ, в возрасте от 19 до 22 лет.

Диссертантом разработаны и применены методы количественной оценки и контроля биохимических показателей фосфорно-кальциевого обмена, позволяющие оценить функцию околощитовидных желез, наличие или отсутствие первичного гиперпаратиреоза, а также эффективность проведенного лечения пациентов. Предложен способ топической диагностики аденом околощитовидных желез с использованием предоперационного 3D-моделирования и аппаратно-программного комплекса «Автоплан». Выявлены особенности диагностики и тактики хирургического лечения пациентов при сочетанном поражении щитовидной железы и околощитовидных желез при первичном гиперпаратиреозе. Оценены ближайшие и отдаленные результаты хирургического лечения и качество жизни пациентов с различными формами первичного гиперпаратиреоза. Разработан лечебно-диагностический алгоритм ведения пациентов с первичным гиперпаратиреозом.

Доказано, что предложенные интегральные показатели биохимической оценки фосфорно-кальциевого обмена: индекс первичного гиперпаратиреоза ($I_{ПГПТ}$) и коэффициент первичного гиперпаратиреоза ($K_{ПГПТ}$) являются достоверными показателями количественной оценки функции околощитовидных желез, позволяют подтвердить или опровергнуть диагноз первичного гиперпаратиреоза, оценить эффективность проведенного лечения. Использование предоперационного 3D-моделирования позволяет повысить результативность топической диагностики – голотопически и синтопически

диагностировать точное местоположение пораженных околощитовидных желез, что облегчает их обнаружение и удаление. Предложенный лечебно-диагностический алгоритм ведения пациентов позволяет оптимизировать лечебно-диагностическую тактику и улучшить результаты хирургического лечения пациентов с первичным гиперпаратиреозом.

Отмеченные положения отражают несомненную научно-практическую значимость диссертационной работы.

По теме диссертации опубликовано 16 работ, из них 8 входят в Перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ, 1 работа включена в Перечень рецензируемых научных изданий Scopus. Получены 3 патента РФ на изобретения.

Автореферат отражает все этапы исследования, иллюстрирован наглядным и понятным иллюстративным материалом. Изложение материала в автореферате является подробным и логичным.

Выводы соответствуют задачам исследования, сформулированы четко. Практические рекомендации конкретны и могут быть рекомендованы для широкого внедрения в хирургическую практику. Научная новизна диссертационного исследования не вызывает сомнений. Результаты работы неоднократно обсуждены на региональном, всероссийском и международном уровнях. Практические рекомендации позволяют перевести научные достижения диссертационного исследования в сферу практического здравоохранения.

Замечаний по содержанию, дизайну и оценке результатов работы нет.

Заключение

Анализ автореферата показал, что диссертационная работа Прокофьевой Натальи Александровны «Оптимизация диагностики и тактики хирургического лечения пациентов с первичным гиперпаратиреозом» представляет собой самостоятельное законченное научно-квалификационное исследование, выполненное по актуальной теме современной эндокринной хирургии, полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в ред. постановления Правительства РФ от 11.09.2021 № 1539), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор – Прокофьева Наталья Александровна – заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Согласен 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 21.2.061.01

Заведующий кафедрой общей хирургии
ФГБОУ ВО «Саратовский
государственный медицинский
университет имени В.И. Разумовского»
Минздрава России, Заслуженный врач РФ,

доктор медицинских наук
(3.1.9. Хирургия),
профессор

Шапкин

Юрий Григорьевич



10.11.2023 года

Подпись профессора Юрия Григорьевича Шапкина заверяю:

Ученый секретарь
доктор медицинский наук

Липатова Татьяна Евгеньевна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Саратовский государственный медицинский
университет имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения
Российской Федерации (адрес: 410012, г. Саратов, ул. Большая Казачья, 112,
телефон: +7 (8452) 27-33-70, e-mail: meduniv@sgmu.ru, сайт: www.sgmru.ru)

