УТВЕРЖДАЮ
Заместитель начальника академии
по научной работе
доктор медицинских наук профессор
Е. Ивченко
«22» 04 2026 г.
Рег. № 4/16/ 279

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» Министерства обороны Российской Федерации о научно-практической ценности диссертации Романова Романа Михайловича «Совершенствование диагностики и тактики хирургического лечения больных с токсическими формами зоба», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки)

Актуальность темы выполненной работы и ее связь с соответствующими отраслями науки и практической деятельности

Диссертационная работа Романова Романа Михайловича посвящена актуальной проблеме – разработке комплексного подхода к диагностике и тактике хирургического лечения больных токсическими формами зоба (ТФЗ).

Диффузный токсический зоб (болезнь Грейвса), многоузловой токсический зоб, узловые образования щитовидной железы встречаются с частотой до 1,5% по всему миру. В Российской Федерации патология щитовидной железы находится на втором месте среди впервые выявленной патологии эндокринной системы и достигает до 330 новых случаев на 100 000 населения в год, что связано с совершенствованием методов диагностики, широким распространением территорий с дефицитом йода. Основными методами лечения пациентов с данными заболеваниями

11 листов № 1230/02-23-50
22 04 2026
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждения высшего образования "Самарский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации
тел./факс +7(846) 374-10-03

являются консервативная терапия, радиойодтерапия и хирургическое лечение. Распространенной и рекомендуемой операцией при токсических формах зоба является тиреоидэктомия (ТЭ). В то же время, её выполнение влечёт за собой транзиторный парез возвратного гортанного нерва до 11%; транзиторный послеоперационный гипопаратиреоз до 68% случаев. Однако, при технических сложностях, невозможности удалить железу, не травмируя возвратный гортанный нерв, многие авторы считают целесообразным выполнение субтотальной резекции щитовидной железы (СРЩЖ) в различных модификациях.

Диссертация выполнена по плану научно-исследовательских работ ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, «Диагностика и хирургическое лечение заболеваний эндокринных органов» (регистрационный номер научно-исследовательской и опытно-конструкторской работы АААА-А20-120102990048-0 от 29.10.2020 г.).

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Новизна диссертационной работы заключается в том, что автором разработан и предложен единый интегральный показатель оценки тяжести тиреотоксикоза, разработана и применена программа ЭВМ для его расчета (свидетельство РФ о регистрации программы для ЭВМ № 2020614558 от 15.04.2020).

Проведенные диссертантом оригинальные исследования позволили определить частоту полиморфизма Val174Ala гена SLCO1B1 у пациентов с токсическими формами зоба и разработать способ прогнозирования объёма оперативного вмешательства и коррекции послеоперационного гипотиреоза у пациентов с токсическими формами зоба (патент РФ на изобретение № 2774691 от 21.06.2022).

Проанализирована и доказана эффективность предложенного персонифицированного алгоритма хирургического лечения пациентов с

токсическими формами зоба с учётом тяжести тиреотоксикоза и индивидуальных генетических особенностей.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Соискателем представлен к защите оригинальный научно-исследовательский труд. В работе использованы методики и методы, соответствующие поставленным цели и задачам. Достаточный объём выборки (176 пациентов), использование современных методов исследования на сертифицированном оборудовании и современных статистических программ с использованием принципов доказательной медицины подтверждают достоверность полученных результатов, на которых основаны научные положения, выводы и практические рекомендации диссертации Романова Р.М. Полученные автором результаты исследования дополняют данные, представленные в независимых источниках по изучаемой тематике. Практические рекомендации обоснованы, логичны и аргументированы. Положения, выносимые на защиту, полностью соответствуют цели работы, а выводы – сформулированным задачам. Выводы и практические рекомендации подтверждены результатами статистически значимых показателей, определённых в группах сравнения.

Соответствие содержания диссертации паспорту специальности

Тема диссертационной работы соответствует паспорту научной специальности 3.1.9. Хирургия, а именно пункту 4 – «Клиническая разработка методов лечения хирургических болезней и их внедрение в клиническую практику».

Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов

Результаты и выводы диссертационного исследования Романова Р.М. имеют теоретическое и практическое значение для эндокринных хирургов, а

также терапевтов-эндокринологов. В работе автор предлагает диагностические и лечебные мероприятия, направленные на улучшение результатов диагностики и хирургического лечения токсических форм зоба.

Разработанная программа для интегральной оценки тяжести тиреотоксикоза позволяет оценить его тяжесть у пациентов на основании клинических, анамнестических, лабораторных, инструментальных данных.

Определение у больных с ТФЗ полиморфизма гена Val174Ala SLCO1B1 позволяет осуществить персонифицированный подход к выбору объёма оперативного вмешательства и заместительной терапии L-тироксином в послеоперационном периоде.

Персонифицированный алгоритм хирургического лечения позволяет улучшить его результаты и качество жизни пациентов с токсическими формами зоба.

Разработанная программа для интегральной оценки тяжести тиреотоксикоза, а также способ прогнозирования объёма оперативного вмешательства и коррекции послеоперационного гипотиреоза у пациентов с токсическими формами зоба внедрены в работу хирургического отделения №1 ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Самара», и хирургического отделения №1 клиники пропедевтической хирургии Клиник ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России.

Теоретические положения диссертации применяют в учебном процессе на кафедре общей хирургии и хирургических болезней ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России при подготовке студентов, клинических ординаторов и аспирантов.

Рекомендации по использованию результатов исследования

Основные результаты диссертации, практические рекомендации рекомендуется внедрять в практическую работу хирургических стационаров, эндокринологических центров.

Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании, целесообразно использовать в учебном процессе медицинских

университетов, факультетов повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов по специальности «Хирургия».

Личный вклад соискателя и полнота опубликования основных результатов исследования по теме диссертации

Личный вклад автора заключался в планировании и проведении исследования, анализе результатов и адекватной их статистической обработке, а также обобщении и сравнении их с данными современной литературы, подготовке публикаций и выступлений. Основные положения и результаты диссертационного исследования Романова Романа Михайловича полно отражены в печатных работах. По теме исследования опубликовано 14 печатных работ, из них 8 статей в научных изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации, 2 статьи в журналах, входящих в международную базу данных SCOPUS, получены 1 свидетельство РФ о регистрации программы для ЭВМ и 1 патент РФ на изобретение. Основные положения диссертационного исследования доложены и обсуждены на XXXI Российском симпозиуме с международным участием по хирургической эндокринологии («Калининские чтения», Ярославль, 2021); второй международной научно-практической конференции «3D-технологии в клинической анатомии и медицине» (Самара, 2022); XXXII Российском симпозиуме по хирургической эндокринологии («Калининские чтения», Челябинск, 2022); XVI Всероссийской Научно-практической конференции «Тольяттинская осень – 2023. Междисциплинарная школа по тромбозу и гемостазу» (Тольятти, 2023); XV Съезде хирургов России (Москва, 2023); Пленуме правления Ассоциации эндокринных хирургов (Ижевск, 2023); XXXIII, XXXIV, XXXV Российских симпозиумах по хирургической эндокринологии «Калининские чтения» с участием терапевтов-эндокринологов (Махачкала, 2023; Нижний Новгород, 2024; Москва, 2025).

Разработанная программа для интегральной оценки тяжести тиреотоксикоза, а также способ прогнозирования объёма операции и коррекции послеоперационного гипотиреоза у пациентов с ТФЗ внедрены в работу хирургического отделения №1 ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Самара», и хирургического отделения №1 клиники пропедевтической хирургии Клиник ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России. Теоретические положения диссертации применяют в учебном процессе на кафедре общей хирургии и хирургических болезней ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России при подготовке студентов, клинических ординаторов и аспирантов.

Оценка содержания, стиля диссертации и соответствие автореферата основным положениям диссертации

Диссертация Романова Романа Михайловича написана хорошим научным языком, имеет структурную и логическую последовательность в изложении материала, представлена одним томом на 159 страницах машинописного текста и построена по следующему плану: введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, три главы собственных результатов, заключение, выводы, практические рекомендации, приложения. Список использованной литературы включает 179 источников (38 отечественных и 141 зарубежных). Работа иллюстрирована 21 рисунком, 51 таблицей.

Во введении чётко и ясно сформулирована актуальность научной проблемы, степень её разработанности, указана цель исследования, поставлены задачи для её достижения, раскрыты научная новизна и практическая значимость работы, представлены основные положения, выносимые на защиту.

В обзоре литературы (первая глава) представлены результаты подробного анализа современного международного состояния проблемы диагностики и лечения токсических форм зоба (диффузный токсический зоб

и многоузловой токсический зоб), особенностей предоперационной подготовки и рисков тиреоидэктомии у пациентов с тиреотоксикозом. Автором представлен обзор наиболее значимых работ как отдельных авторских коллективов (статей), так и хирургических сообществ (протоколов, алгоритмов, клинических рекомендаций). Автор выявляет пробелы в существующих подходах, подчёркивает ограниченность консервативных методик и необходимость новых решений, направленных на снижение интраоперационных осложнений и улучшение функциональных результатов.

Во второй главе отражены материал и методы исследования, подробно описаны группы больных и примененный автором набор современных клинических, лабораторных, инструментальных, статистических методов исследования, дающих четкое представление об объеме и уровне проделанной клинической работы. В работе для решения поставленных задач и цели были проанализированы результаты обследования и лечения 176 пациентов с диффузным токсическим и многоузловым токсическим зобом, из которых 90 пациентов составили группу сравнения, лечение которой проводили по стандартной хирургической тактике и оценивали ретроспективно, а 86 – основную, в лечении которой применена индивидуализированная тактика. Приведены критерии включения и исключения, обоснован выбор методов обследования. Статистический анализ выполнен корректно с использованием методов, соответствующих типу данных, в том числе критерия Манна–Уитни, критерия Фишера, критерия ранговой корреляции Спирмена. Объем исследований и использование современных методов статистической обработки подчеркивают обоснованность результатов диссертационного исследования.

Результаты собственных исследований подробно представлены в третьей, четвертой и пятой главах, которые в достаточной степени иллюстрированы таблицами и рисунками. Диссертант приводит обоснование полученных результатов, сопоставление собственных данных и данных работ других авторов, представляет возможные объяснения существующим

разногласиям. В третьей главе представлены полученные результаты изучения частоты послеоперационных осложнений в зависимости от объема оперативного вмешательства. Анализ этих результатов установил увеличение частоты преходящего пареза возвратного гортанного нерва, а также послеоперационного гипопаратиреоза при выполнении тиреоидэктомии.

В четвёртой главе проведено обоснование применения персонифицированного подхода к выбору объема оперативного вмешательства у больных токсическими формами зоба. Продемонстрировано снижение числа послеоперационных осложнений. Автор убедительно показывает, что предложенный метод позволяет достичь контролируемого и прогнозируемого эффекта, улучшая как непосредственные, так и отдалённые результаты хирургического лечения.

В пятой главе проводится сравнительный анализ отдаленных результатов лечения в группах наблюдения. Сравниваются лабораторные показатели пациентов группы сравнения и основной группы. Отмечается развитие стойкого эутиреоидного состояния у всех пациентов основной группы. Для оценки влияния проводимого лечения на субъективное состояние пациентов в обеих группах был использован неспецифический международный опросник SF-36. При оценке показателей физического и психологического здоровья через 12 месяцев было выявлено статистически значимое увеличение показателей в основной группе, что свидетельствует о повышении качества жизни пациентов.

В заключении подведены итоги выполненной работы. Автор представил глубокий многокомпонентный анализ собственных результатов, подчеркнул перспективу внедрения персонифицированного подхода к выбору объема оперативного лечения в повседневную практику, как способа повышения безопасности оперативных вмешательств при токсических формах зоба.

Анализ представленной диссертации показывает, что задачи и цель исследования достигнуты. Выводы и практические рекомендации являются

обоснованными, конкретными, соответствуют поставленным задачам и логично вытекают из полученных результатов. Тщательный анализ клинических данных и правильно подобранные современные методы статистической обработки обеспечивают достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций.

Автореферат диссертации полностью соответствует основному содержанию научной работы: в нём отражены цели, задачи, методы исследования, основные результаты и выводы. Автореферат оформлен в соответствии с установленными требованиями ГОСТ и адекватно представляет научную суть диссертационного исследования.

Замечания к работе

Принципиальных замечаний к представленному диссертационному исследованию и автореферату нет. Присутствующие на страницах диссертации отдельные опечатки и неудачные выражения не влияют на общую положительную оценку работы. В порядке дискуссии хотелось бы услышать ответы на следующие вопросы:

1. Как оценивался в проведенном исследовании объем остаточной тиреоидной ткани у пациентов с токсическими формами зоба после субтотальной резекции щитовидной железы и каким образом он влиял на суточную дозировку препаратов заместительной гормональной терапии, а также рецидив тиреотоксикоза, с учетом наличия/отсутствия полиморфизма Val174Ala в гене SLCO1B1 при нормогомозиготном генотипе (TT), мутантном (CC) и гетерозиготном (CT)?

2. Почему в исследовании Вами уделено внимание изучению только полиморфизму Val174Ala в гене SLCO1B1? Не считаете ли Вы, что регуляция работы щитовидной железы и, как следствие, реакция на заместительную терапию экзогенными препаратами, обусловлены сложным полигенным механизмом и отдельный генетический вариант не играет в этом процессе основополагающей роли?

3.Каким статистическим методом было выявлено пороговое значение

титра антител к рТТГ, равное 3,9 Ме/мл у пациентов с ДТЗ, влияющее на выбор объема оперативного вмешательства (тиреоидэктомию или субтотальную резекцию щитовидной железы)? Оценивался уровень антител к рТТГ до назначения тиреостатической терапии или непосредственно перед операцией?

4. В каком случае определение полиморфизма генов имеет определяющую роль в определении объема оперативного вмешательства у больных токсическими формами зоба?

Заключение

Диссертация Романова Романа Михайловича на тему: «Совершенствование диагностики и тактики хирургического лечения больных с токсическими формами зоба», представленная к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.9. Хирургия, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Макарова Игоря Валерьевича, является законченной научной квалификационной работой, в которой решена актуальная научно-практическая задача, имеющая важное значение для эндокринной хирургии – разработка персонифицированного алгоритма хирургического лечения пациентов с токсическими формами зоба с учётом тяжести тиреотоксикоза и индивидуальных генетических особенностей и внедрение данного алгоритма в клиническую практику.

По своей актуальности, объёму проведенных исследований, научной новизне и научно-практической значимости полученных результатов представленная работа полностью соответствует критериям, предъявляемыми ВАК Российской Федерации к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, в соответствии с пунктами 9-14 Положения о присуждении учёных степеней, утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 (в действующей редакции), а её автор Романов Роман Михайлович заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по

научной специальности 3.1.9. Хирургия.

Отзыв ведущей организации заслушан, обсуждён и одобрен на заседании кафедры факультетской хирургии ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» МО РФ, протокол заседания № 109 от 10 апреля 2026 г.

Профессор кафедры факультетской хирургии
ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия
имени С.М.Кирова» МО РФ
академик РАН доктор медицинских наук профессор
(шифр специальности, по которой защищена докторская диссертация: 14.00.27)

Майстренко Николай Анатольевич

15 04 2026 г.

Подпись академика РАН, доктора медицинских наук профессора Майстренко Н.А. заверяю:
Начальник отдела (организации научной работы и подготовки научно-педагогических кадров) ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» МО РФ
кандидат медицинских наук доцент

Овчинников Дмитрий Валерьевич

15.04.2026 2026 г.

С отзывом ознакомлен 22.04.2026г

Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации
Адрес: 194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д.6, лит.Ж
Тел.: 8(812)667-71-18. Адрес эл. почты: vmeda-nio@mail.ru