

РЕЦЕНЗИЯ

на кандидатскую диссертацию А.Г. Расулова «Совершенствование диагностики и хирургических методов лечения больных с доброкачественным узловым образованием щитовидной железы», представленную для апробации в межкафедральную комиссию ТГМУ им. Абуали ибни Сино по хирургическим дисциплинам по специальности 14.01.17 – хирургия.

Актуальность проблемы. В последнее время в структуре эндокринных заболеваний продолжает прогрессировать различные варианты патологии щитовидной железы (ЩЖ), что связывают с зубной эндемией, экологическим неблагополучием и ослаблением профилактического направления в медицине. В мире ежегодно увеличивается число больных с патологиями щитовидной железы. Из-за высокого риска малигнизации узловых образований нет сомнений в необходимости оперативного лечения. Но вопрос о выборе правильного метода оперативного вмешательства и его объёма, как наиболее оптимального и радикального вида лечения, до сих пор остается спорным, так как необоснованное проведение операции может привести к росту послеоперационных осложнений и необходимости длительной заместительной терапии. В то же время целесообразность и объём того или иного хирургического вмешательства часто зависят от распространенности процесса и именно поэтому уточнённая качественная диагностика приобретает особую важность. Несмотря на имеющиеся научные работы по указанным вопросам, ряд из них остается недостаточно освещенным, т.к. аргументация авторов носят противоречивый характер, что указывает на актуальности данной проблемы и необходимости научных работ в этой направлении.

Объём и структура диссертации. Диссертация изложена на 138 страницах компьютерного текста, состоит из введения, обзора литературы, главы материалов и методов исследования, глав результатов собственных исследований, заключения и библиографического списка. Работа иллюстрирована 25 таблицами и 22 рисунками. Список литературы содержит 225 источника (129 – на русском, 96 – на иностранных языках).

Структурный анализ диссертации. В введение автором обоснована актуальность избранной темы исследований, сформулированы цель и задачи исследования. Раздел содержит сведения о положениях, выносимых на защиту, научной новизне и практической значимости полученных результатов.

В главе обзор литературы проведен всесторонний анализ вопросов диссертационной темы с обоснованием актуальности поставленных задач в

области диагностики, включая морфологическую характеристику узловых образований ЩЖ и её хирургического лечения. В главе подвергнуты детальному анализу отмеченные в задачах спорные вопросы изучения морфологических перерождений доброкачественных образований ЩЖ, оценка особенностей инструментальных критерий ранней диагностики доброкачественных образований ЩЖ и современного хирургического, в т.ч. малоинвазивного её лечения.

В главе материал и методы исследования приводится детальная характеристика клинического материала и использованных методов исследования. Клинический материал включает в себе 103 пациентов с узловым образованием ЩЖ, 23 из которого в связи с выявлением злокачественного процесса или подозрением на него, были исключены из дальнейшего исследования. Далее 80 больных находившиеся в проспективном наблюдении, автором были разделены на две группы. В первую – основную группу были включены больных в диагностике которых применялись комплексное обследование с обязательным включением УЗИ, тонькоигольная аспирационная биопсия (ТАБ) под УЗ-контролем и при необходимости КТ и/или МРТ, а при хирургическом лечения, по мере возможности, выполнялись органосохраняющие операции (фронтальная резекция, частичная резекция доли с узлом, гемитиреоидэктомия и др.). В контрольную группу также были включены 40 больных, у которых при хирургическом вмешательстве выполнялась операции с удалением большого объёма железы, в виде субтотальной и тотальной тиреоидэктомии. Также в исследование включено 92 наблюдение ретроспективного материала, что характеризуется по отдельности. Автором применены современные методы исследование, такие как УЗИ, определение гормонального статуса и продуктов перекисного окисление липидов и антиоксидантной защиты организма, КТ, МРТ и цитологического исследование биоптатов ткани ЩЖ.

Количество и объём проведенных исследований позволяют сформулировать все положение диссертации.

В 3-ом главе диссертации автор приводит результаты комплексной диагностики доброкачественных узловых образований ЩЖ. В работе особо подчеркивается значение и место УЗИ в диагностике данной патологии и её дифференциальной диагностики от злокачественных образований. Вместе с тем автор в главе особо подчеркивает внедрение в клиническую практику классификационной системы TIRADS, что позволило значительно повысить показатели информативности УЗИ в диагностике узлового зоба.

При проведении ТАБ под УЗ-контролем автором определены показатели информативности данного метода. Также в этой главе приведены результаты изучения показателей ПОЛ и АЗ организма, что на сегодняшний день является одним из современных методов исследования в изучении различной патологии.

4-глава диссертации посвящена хирургическому лечению больных с доброкачественными узловыми образованиями ЩЖ. Необходимо отметить, что автором разработаны усовершенствованные критерии определения объёма хирургического вмешательства при узловом зобе и на основании, которого, автору удалось по показаниям проводить необходимые вмешательства, способствующие улучшению результатов хирургического лечения после операции, также разработаны критерии оценки непосредственных и отдалённых результатов хирургического лечения узлового зоба, что все в месте украшает работу.

В главе также автором разработан способ минимально инвазивных вмешательств при узловом зобе, что является современным и эффективным методом.

Также приведены оценка и сравнение результатов исследования продуктов ПОЛ и АЗ организма до и после различных операций по поводу узлового зоба. Автором изучены непосредственный и отдалённый результаты хирургического лечения узлового зоба на основании 80 больных проспективного и 53 больных ретроспективного анализа и повторного обследования при оценке результатов лечения.

В этой же главе автором разработаны алгоритм диагностики и лечения больных с узловым зобом.

Выводы и практические рекомендации изложены правильно и соответствуют цели и задачам работы.

С целью улучшения качества работ рекомендую исправить следующие:

1. В цель исследования добавить слова «доброкачественных», так как работа посвящена только доброкачественным узловым образованиям ЩЖ.

2. В 4-ой главе предоперационная подготовка изложена в нескольких предложениях, необходимо расширить и привести конкретные мероприятия, или объединить их с следующей подглавой.

3. В список литературы мало источников от отечественных авторов, рекомендую добавить работ отечественных авторов, так как их достаточно много.

Вопрос диссертанту: Вы указали что в 3-х случаях встречали увеличение лимфатических узлов. В скольких случаях прибегали к пункции увеличенных лимфатических узлов и какого были результаты?

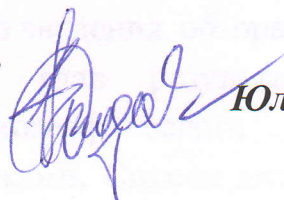
Следует отметить, что все отмеченные нами замечания не носят принципиального характера и не снижают научную ценность полученных результатов и не могут повлиять на общую положительную оценку работы.

Заключение

Диссертационная работа А.Г. Расулова «Совершенствование диагностики и хирургических методов лечения больных с доброкачественным узловым образованием щитовидной железы», представленную для апробации в межкафедральную комиссию ТГМУ им. Абуали ибни Сино по хирургическим дисциплинам по специальности 14.01.17 – хирургия является законченной, самостоятельной научно-квалификационной работой, содержит новое решение актуальных научных задач, имеющие научное и практическое значение в области хирургии ЩЖ.

По совокупности положительных признаков диссертация А.Г. Расулова соответствует требованиям п.8 «Положение...» ВАК РФ, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук и после исправления замечаний может быть рекомендован к публичной защите без повторной апробации.

**Рецензент, зав. кафедрой
онкологии и лучевой диагностики,
доктор медицинских наук:**

 Юлдошев Р.З.

Подпись	<i>Юлдошева Р.З.</i>
ЗАВЕРЯЮ:	
Нач. отд. кадров	<i>С.В.</i>
" 18 03 20 20	

