

## **ОТЗЫВ**

**на автореферат кандидатской диссертации Расурова Абдуллоджона Гафуровича на тему: «Совершенствование диагностики и хирургических методов лечения больных с доброкачественным узловым образованием щитовидной железы» представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17-хирургия.**

В настоящее время одной из наиболее актуальных остается проблема хирургического лечения больных узловым зобом. Результаты оперативных вмешательств у данной категории пациентов по-прежнему не удовлетворяют хирургов и эндокринологов. Это связано, прежде всего, с развитием в послеоперационном периоде гипотиреоз и рецидивов. Главный фактор, провоцирующий рецидив, по мнению ряда авторов – неадекватно - выполненное оперативное пособие. Черкасов В.А. 2004 считает, что возникновение рецидива зоба обусловлено отсутствием адекватной терапии левотироксином в послеоперационном периоде и не зависит от объема выполненной операции. Кононенко С.Н., 2010, Delbridge L. 2014 утверждают, что в патогенезе развития рецидива главную роль играет не объем выполненной операции, а этиология и морфологическая структура узлового образования. Отсутствие единой точки зрения на факторы, определяющие риск послеоперационных рецидивов при узловом зобе диктуют необходимость проведения исследования в данном направлении.

В связи с этим диссертационная работа Расурова Абдуллоджона Гафуровича, касающаяся вопросов диагностики и хирургического лечения больных с доброкачественным узловым образованием ЩЖ, является актуальной проблемой эндокринной хирургии.

Положения, разработанные и изученные автором, в материале диссертации, являются современными. В них осуществлено новое решение диагностики и хирургического лечения больных с доброкачественным узловым образованием ЩЖ.

Внедрена в клиническую практику классификационная система TIRADS и предложено алгоритм действие при узловых образованиях ЩЖ с учетом результатов УЗИ по данной системе. Изучены изменения показателей перекисного окисление липидов и антиоксидантная защита организма после различной операции по объёму на ЩЖ в динамике. Разработаны усовершенствованные критерии, для определения показаний к оперативному лечению и выбору оптимального объема операции, критерии оценки непосредственных и отдалённых результатов у больных с узловым образованием ЩЖ. Разработаны и внедрены в клиническую практику способ выполнения минимально инвазивных органосохраняющего вмешательства при узловом образовании ЩЖ.

Считаю, что диссертационная работа Расулова Абдуллоджона Гафуровича, касающаяся вопросов диагностики и хирургического лечения больных с доброкачественным узловым образованием ЩЖ внесет практический вклад в диагностику и лечение данной патологии.

Практические рекомендации, разработанные автором, могут быть использованы в хирургических стационарах, занимающихся лечением зоба.

К содержанию и оформлению автореферата замечаний не имеется. Все опубликованные научные публикации полностью отражают основную суть диссертационной работы.

Диссертационная работа Расулова Абдуллоджона Гафуровича является законченной научно-исследовательской работой и содержит решения поставленных задач. Работа полностью соответствует всем требованиям ВАК РФ, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

**Научный сотрудник «Республиканский  
научный центр сердечно-сосудистой хирургии»  
МЗ и СЗН РТ, доктор медицинских наук**

**Ш.Ш. АМОНОВ**



Адрес: Индекс 734025, г. Душанбе ул. Санои 33, Тел.:(+992) 918-76-10-13,  
E-mail: shuhrat.amonov@yandex.ru