

«УТВЕРЖДАЮ»

и.о. проректора по научной работе,

проректор по экономике

ФГБОУ ВО "МГУ им. Н. П. Огарёва"

К.э.н., доцент

Д.В. Окунев

25.05.2021 г.

## ОТЗЫВ

ведущей организации Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарева» о научно-практической значимости диссертации Расулова Абдуллоджона Гафуровича на тему: «Совершенствование диагностики и хирургических методов лечения больных с доброкачественным узловым образованием щитовидной железы», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

### Актуальность

Диссертационная работа Расулова А.Г. посвящена решению актуальной научно-практической задачи, заключающаяся в совершенствовании диагностики и хирургической тактики у больных с доброкачественным узловым образованием щитовидной железы путём применения современных диагностических методов и выбор оптимального объёма оперативного вмешательства. В структуре современных медико-социальных проблем одной из основных являются заболевания щитовидной железы. По данным ВОЗ, в мире зарегистрировано около 300 миллионов больных зобом. Общая частота различных форм этой патологии составляет не менее 20 %, а в эндемичных областях эта цифра превышает 50 %. Рост числа больных в значительной степени происходит за счет узловых форм зоба и дифференцированного рака. Последние годы некоторые авторы сообщают о 4-5 - кратном увеличении числа больных с узловым видом данной патологии. Однако увеличение числа больных с узловыми тиреоидными образованиями



обусловлено не только истинным ростом заболеваемости, но и улучшенной диагностикой. Естественно, для диагноза узловых образованиях щитовидной железы использование современной медицинской технологии способствовало увеличению выявления узлов и морфологических изменений в железе. Узловые образования занимают ведущее место среди другой патологии органа, нередко являясь основным и единственным клиническим проявлением. Важность проблемы заключается и в том, что рак щитовидной железы, особенно на ранних стадиях, протекает под маской узловых образований щитовидной железы. Согласно данным некоторых авторов, рак в узловых формах зоба диагностируется с частотой от 2,8 до 54,2%. При этом связь между раком и узловыми формами зоба окончательно не установлена, продолжает обсуждаться роль узловых форм зоба в генезе рака.

Выбор метода лечения при узловых формах зоба представляет один из важных вопросов. Некоторые хирурги настаивают на активной хирургической тактике лечения всех узловых форм зоба, рассматривая операцию как метод профилактики рака. Однако узловой зоб является компенсаторной реакцией, направленной на поддержание функции щитовидной железы в условиях йодного дефицита. В связи с этим имеются предложения к снижению оперативной активности. Основные трудности возникают при выборе метода лечения коллоидного зоба. Показания к операции часто носят субъективный характер, в связи с чем многие из них выполняются необоснованно. Однако показания к этим методам лечения все еще четко не разработаны, обсуждается целесообразность применения и их эффективность. В связи с этим отношение к узловым формам зоба с позиций разных врачей остается неоднозначным. Не существует единого общепризнанного протокола обследования и лечения больных с узловыми образованиями щитовидной железы.

В связи с вышесказанным, данная диссертационная работа является чрезвычайно актуальной.

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



Научная новизна диссертационного исследования весьма объемна и полностью соответствует уровню диссертации на соискание ученой степени кандидата наук.

Автором выявлена корреляционная зависимость данных гистоморфологического исследования, ТАБ и УЗИ по классификационной системе TIRADS. Внедрена в клиническую практику классификационная система TIRADS и предложен алгоритм действий при узловых образованиях щитовидной железы с учетом результатов УЗИ по данной системе. Изучены изменения показателей перекисного окисления липидов и антиоксидантной защиты после различной операции по объёму на щитовидной железе в динамике.

Разработаны усовершенствованные критерии, для определения показаний к оперативному лечению и выбору оптимального объема операции у больных с узловым образованием щитовидной железы (рационализаторское предложение).

Разработаны и внедрены в клиническую практику способ выполнения минимально инвазивных органосохраняющих вмешательств при узловых образованиях щитовидной железы (рационализаторское предложение).

Разработаны критерии оценки непосредственных и отдалённых результатов хирургического лечения доброкачественных узловых образований щитовидной железы (рационализаторское предложение).

#### **Анализ материала и методов исследования**

Обоснованность научных положений и выводов, сформулированных в диссертации, доказывается адекватным объёмом клинического материала, использованием статистической обработки полученных результатов. Диссертационное исследование основано на результатах комплексного обследования и хирургического лечения 103 больных с доброкачественными узловыми образованиями щитовидной железы. Выбранные для анализа статистические методы обработки адекватны материалу и поставленным задачам, применены корректно. Выводы целиком основаны на результатах проведенных исследований и вытекают из материалов диссертации.



## **Связь темы с планами соответствующих отраслей науки, народного хозяйства и учреждения образования**

Диссертация Расулова Абдуллоджона Гафуровича на тему: «Совершенствование диагностики и хирургических методов лечения больных с доброкачественным узловым образованием щитовидной железы» выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ государственного образовательного учреждения «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино». Тема диссертации утверждена на заседании Ученого совета государственного образовательного учреждения «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино».

## **Объем и структура работы**

Диссертация изложена на 139 страницах компьютерного текста, состоит из введения, обзора литературы, главы материалов и методов исследования, глав результатов собственных исследований, заключения и библиографического списка. Работа иллюстрирована 28 таблицами и 32 рисунками. Список литературы содержит 225 источника (129 – на русском, 96 – на иностранных языках).

**В первой главе** (обзор литературы) в приведенных источниках подробно освещаются современные данные о заболеваемости, частоте и удельном весе заболеваний щитовидной железы. Из обзора литературы следует, что автор тщательно проработал литературу по изучаемому вопросу.

**Во второй главе** диссертационной работы Расулова А.Г., проанализирован опыт комплексной диагностики и хирургического лечения 103 больных с доброкачественными узловыми образованиями щитовидной железы, проходивших лечение в хирургическом стационаре в период с 2014 по 2017 гг.

Все больные в зависимости от используемых методов диагностики и хирургического лечения были распределены на две группы. В основную группу были включены 40 больных, у которых применялись органосохраняющие операции, включая операции из мини доступа при узловых образованиях



щитовидной железы. В контрольные группы были включены 40 пациентов, у которых использовались операции с удалением большого объема железы с обязательным назначением заместительной терапии. Следует отметить, что показатели информативности современных методов диагностики при данной патологии изучены на примере 103 больных в предоперационном периоде. На основании полученных результатов 23 пациента были исключены из исследования, так как работа посвящена только доброкачественным узловым образованиям органа.

**В третьей и четвертой главах** представлены основные результаты проведенного диссертационного труда.

Автором с целью изучения воздействия объема оперативного вмешательства на организм и оценки непосредственных послеоперационных результатов были изучены перекисное окисление липидов до операции и в динамике послеоперационного периода после различных по объему операций на щитовидной железе.

В работе предложены критерии выбора оптимального объема хирургического вмешательства, разработаны методики органосохраняющих операций из мини доступа с использованием современной технологии, а также критерии оценки непосредственных и отдаленных результатов хирургического лечения указанной патологии. На основании проведенных комплексных клинико-лабораторно-инструментальных методов исследования автором разработан алгоритм действий при диагностике и лечении данной патологии, исходя из результатов УЗИ по классификационной системе TIRADS, данных ТАБ и при необходимости КТ/МРТ.

Автором работы показано, что органосохраняющие операции при правильном отборе больных с доброкачественными узловыми образованиями ЩЖ приносят желаемые результаты. Причем осложнения, возникающие после таких операций, не всегда ухудшают результаты лечения, чем операции с удалением большого объема железы. Осложнение в виде гипотиреоза и гипопаратиреоза, возникающие после значительного объема резекции,



значительно ухудшают результаты хирургического лечения и результат зачастую не оправдывает ожидания хирурга.

**Заключение, выводы и практические рекомендации** достаточно аргументированы и вытекают из поставленных задач.

#### **Значимость для науки и практики, полученных автором результатов**

Результаты исследовательского труда Расулова А.Г. оцениваются положительно и характеризуются возможностью их внедрения в практику.

В работе представлена эффективность применения в клинической практике классификационной системы TIRADS.

Доказана целесообразность применения тонкоигольной аспирационной биопсии под контролем УЗИ в комплексном исследовании доброкачественных узловых образований щитовидной железы. При этом определена эффективность данного вида диагностики узловых форм зоба. Полученные данные по результатам проведения ТАБ и УЗИ по системе TIRADS, имеют большое значение в определении способа и объема оперативного вмешательства при доброкачественных узловых образованиях щитовидной железы.

Установлены целесообразность применения органосохраняющих операций при хирургическом лечении доброкачественных узловых образований щитовидной железы.

**Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы в других научных и образовательных учреждениях.**

Данная работа основана на достаточном клиническом материале. Внедрение результатов данной работы в практику, безусловно, найдет применение в специализированных учреждениях по соответствующему профилю хирургии. Основные результаты работы могут быть использованы в виде методических рекомендаций для врачей-хирургов, в учебном процессе кафедр хирургии медицинских ВУЗов.



## **Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений**

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов, практических рекомендаций основывается на достаточном объеме клинико-лабораторных исследований с использованием современных методах исследования и корректной статистической обработке данных.

## **Оценка содержания диссертации и завершенность**

Диссертационная работа написана хорошим литературным языком, легко читается. Большое количество иллюстрированного материала информативны и в полной мере демонстрирует результаты проведенного исследования. По теме диссертации опубликовано 12 научных работ, в том числе 3 – в рецензируемых журналах, определенных ВАК Российской Федерации. Имеются 3 рационализаторских предложения. Публикации по теме диссертации полностью отражает основную суть исследования и его научно-практическое значение. Автореферат освещает основные положения диссертационной работы.

Принципиальных замечаний к работе нет.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертационная работа Расулова Абдуллоджона Гафуровича на тему: «Совершенствование диагностики и хирургических методов лечения больных с доброкачественным узловым образованием щитовидной железы» является законченной, квалификационной, научно-исследовательской работой, в которой решена важная научная задача по улучшению результатов хирургического лечения больных с доброкачественными узловыми образованиями щитовидной железы путём совершенствования диагностики и хирургических методов лечения, что имеет важное значение для хирургии.

По новизне и объёму исследований, теоретическому и практическому значению диссертация соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. №842 (с изменениями и дополнениями от 21 апреля



