

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой госпитальной хирургии с курсами травматологии и ВПХ ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Гостимского Александра Вадимовича на диссертацию Дякива Артема Дмитриевича на тему: «Реабилитационные риски при операциях на щитовидной железе», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Актуальность темы исследования

В последние десятилетия во многих странах мира, в том числе в Российской Федерации, выявлено увеличение числа больных тиреоидной патологией. Рост пациентов связан с различными факторами, прежде всего ухудшением экологической обстановки в крупных мегаполисах, воздействием ионизирующего облучения. Возрастающее количество больных приводит естественно к росту числа хирургических вмешательств по поводу патологии щитовидной железы. Оперированные на щитовидной железе пациенты, включая больных злокачественными новообразованиями, в послеоперационном периоде живут длинную, полноценную жизнь. При этом следует отметить, что результаты тиреоидной хирургии как никакой другой зависят от наличия или отсутствия послеоперационных осложнений, полноценной послеоперационной функциональной компенсации. Отсюда понятно, что любой поиск реабилитационных мероприятий, влияющих на скорейшее и полноценное восстановление больных в послеоперационном периоде, является значимым.

Таким образом, диссертационное исследование Артема Дмитриевича Дякива «Реабилитационные риски при операциях на щитовидной железе» является актуальным.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Основные научные положения и выводы сформулированы автором на основе клинического исследования, в котором проведен анализ хирургического лечения 628 больных патологией щитовидной железы за период с 2016 по 2018 годы. При этом в работе автор выделил несколько разделов. В первый раздел вошло проспективное исследование качества жизни 145 больных, которым выполнены различные по объему операции: тиреоидэктомия, органосберегательные вмешательства и малоинвазивное лечение больных узловым зобом. Второй раздел работы посвящен изучению реабилитационных рисков у больных зобом больших размеров шейной и шейно-загрудинной локализации. Для этого автором выполнено ретроспективное когортное исследование, основанное на 628 случаях. 69 пациентов из них с объемом щитовидной железы более 100 см^3 отнесены автором в группу зобов больших размеров. Фармакогенетическое тестирование, проведенное 28 пациентам, явилось основой третьего раздела представленной диссертации, в котором автор оценивает реабилитационные риски послеоперационной гормональной терапии.

Материалы диссертации свидетельствуют о достаточном объеме проведенного исследования и обоснованности выводов и практических рекомендаций. Выводы и практические рекомендации подтверждены фактическими данными, являются достоверными и основаны на современных принципах доказательной медицины.

Достоверность полученных результатов и научная новизна

Достоверность полученных автором результатов обусловлена значительной выборкой больных (628 человек), у которых оценка эффективности диагностических и лечебных мероприятий проведена с помощью современных статистических методик.

Артем Дмитриевич впервые при планировании хирургического лечения больных патологией щитовидной железы предложил оценивать возможные

Значимость полученных диссертантом результатов для науки несомненна и заключается в том, что автор выявил те факторы, которые позволяют максимально полно и в кратчайшие сроки послеоперационного периода вернуть пациента к полноценной жизни.

Установленная автором зависимость увеличения концентрации тиреоидных гормонов и наличия нежелательных лекарственных реакций от однонуклеотидного полиморфизма гена *SLCO1B1 Val174Ala* позволила включить фармакогенетическое тестирование в перечень предоперационной лабораторной диагностики у пациентов с заболеваниями ЩЖ и использовать его результаты как при планировании операций, так и в подборе гормональной заместительной терапии.

С практической точки зрения проведенное исследование позволило улучшить результаты хирургического лечения и качество жизни пациентов, страдающих хирургическими заболеваниями щитовидной железы в результате использования в алгоритме предоперационной топической диагностики у пациентов, имеющих объем щитовидной железы более 100 см³ методов компьютерной томографии и планирования операций на основании фармакогенетического тестирования.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертационная работа составлена по традиционному плану и состоит из введения, обзора литературы (глава 1), описания методов исследования и характеристики клинического материала (глава 2), результатов собственных исследований и их обсуждения (глава 3, 4, 5), заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы.

Материал диссертационной работы изложен последовательно, логично и доказательно на 155 страницах текста. Диссертация иллюстрирована 33 таблицами, 49 рисунками и диаграммами. Указатель литературы содержит 168 источников (79 – отечественных и 89 зарубежных).

По теме диссертации опубликовано 16 печатных работ, из которых 4 – в журналах, рецензируемых ВАК, одна в базу данных Scopus.

Получено свидетельство о государственной регистрации базы данных №2019620402 от 15.03.2019 года «База данных больных с узловыми заболеваниями щитовидной железы, отражающая статистику больных с определенными вариантами диагностических оценок и хирургическими вмешательствами, пролеченных в негосударственном учреждении здравоохранения «Дорожная клиническая больница на станции Ярославль ОАО «РЖД»».

Получен патент на изобретение № 2732290 от 15.09.2020 года «Способ прогнозирования эффективности лечения гипотиреоза».

Получено положительное решение о выдаче патента на изобретение № 2743706 от 24.02.2021 года «Способ выбора объема оперативного лечения при патологии щитовидной железы».

Во введении автор обосновывает актуальность представленной темы. Цель работы поставлена ясно, задачи всесторонне раскрывают цель и обозначают все основные направления исследования. Положения, выносимые на защиту, отражают суть исследования.

Обзор литературы представлен в виде обстоятельного, всестороннего и хорошо структурированного исследования научных взглядов на исследование качества жизни больных тиреоидной патологией в послеоперационном периоде. Отдельные разделы посвящены методам диагностики шейно-загрудинного зоба, возможностям послеоперационной коррекции гипотиреоза и факторам, влияющим на нее. Литературный обзор информативен, критически осмыслен, подчеркнуты имеющиеся противоречия в научных исследованиях, посвященных изучаемой проблеме.

Во второй главе изложена клиническая характеристика пациентов, применявшиеся методы обследования и лечения. Описаны принципы статистической обработки полученных данных.

послеоперационные реабилитационные риски на основе комплексного анализа клинических и инструментально-лабораторных критериев. В исследовании автором объективно оценена значимость основных критериев реабилитации в различные сроки послеоперационного периода. Установлена волатильность и приоритетность факторов, влияющих на реабилитацию пациентов с различной патологией ЩЖ в различные сроки после операции.

Автором доказана необходимость приоритетного применения РКТ/МРТ при выполнении предоперационной топической диагностики у пациентов с объемом щитовидной железы более 100 см³.

Впервые установлена прямая зависимость замедленного метаболизма левотироксина от наличия полиморфизма Val174Ala в гене SLC01B1 при заместительной гормональной терапии в послеоперационном периоде.

Разработан и внедрен в клиническую практику оригинальный «Способ прогнозирования эффективности лечения гипотиреоза» (патент на изобретение № 2732290 от 15.09.2020 года), позволяющий адекватно подобрать дозировку препарата гормональной заместительной терапии.

Разработан и внедрен в клиническую практику оригинальный «Способ выбора объема оперативного лечения при патологии щитовидной железы» (заявка на изобретение № 2020104291 от 30.01.2020 года), позволяющий на предоперационном этапе выбрать радикальный или органосохраняющий вариант операции.

Представленные методы исследования информативны, а объем изучаемого материала достаточен для получения достоверных результатов. Анализ положений, выносимых на защиту, представленных в диссертационной работе, показал, что последние отражают ключевые моменты научного исследования и полностью соответствуют целям и задачам работы. Заключение и выводы, сделанные автором, соответствуют поставленным задачам.

Значимость для науки и практики

Третья глава посвящена оценке влияния реабилитационных рисков на качество жизни больных, оперированных на щитовидной железе. В ходе проведенных исследований автор выявил что на качество жизни в раннем послеоперационном периоде влиял объем щитовидной железы до операции и объем оставленной тиреоидной ткани наряду с возрастом и индивидуальной оценкой качества жизни больными. В отдаленном послеоперационном периоде реабилитация пациентов полностью зависела от их соматического статуса, а факторы, связанные с операцией, значимого «факторного веса» не имели.

В четвертой главе диссертант анализирует хирургическое лечение больных зобом больших размеров шейной и шейно-загрудинной локализации. В ходе анализа представленного клинического материала автор пришел к справедливому выводу, что увеличение числа оперированных пациентов с зобами большого размера в 2 раза связано прежде всего с неоправданной выжидательной тактикой.

Несомненный научный интерес представляют результаты исследования, изложенные в пятой главе диссертации. Генетические исследования, представленные автором, позволили еще на дооперационном этапе прогнозировать возможность заместительной терапии левотироксином натрия и, соответственно, у некоторых больных избежать выполнения тиреоидэктомий.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из существа диссертации и соответствуют задачам исследования. Основные положения, выносимые на защиту, выводы исследования и практические рекомендации обоснованы, достоверны, содержат признаки новизны.

Автореферат содержит все основные положения диссертации, выводы и практические рекомендации.

Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению диссертационной работы нет.

В ходе рецензирования диссертационного исследования возникло несколько дискуссионных вопросов:

1. Определяя границы так называемого зоба больших размеров, Вы ограничили объем щитовидной железы 100 см^3 . Почему Вы выбрали именно этот объем?

2. Вы рекомендуете для расчета дозировки левотироксина натрия использовать фармакогенетическое тестирование с определением однонуклеотидного полиморфизма гена *SLCO1B1 Val174Ala*. Какова доступность данного метода вне Вашей клиники и как Вы советуете производить расчет при отсутствии тестирования?

3. В Вашей работе части больным выполнены операции в объеме резекции доли щитовидной железы. При какой патологии Вы применяете данный объем операции?

Заключение

Таким образом, по объему представленного материала, используемым современным методам исследования, научной новизне и практической значимости диссертационная работа Дякива Артема Дмитриевича на тему «Реабилитационные риски при операциях на щитовидной железе», выполненная под руководством доктора медицинских наук, доцента Пампутиса Сергея Николаевича и доктора медицинских наук, доцента Тимофеевой Любови Анатолиевны, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, является законченной научно-квалификационной работой. В работе, на основании выполненных автором исследований, содержится решение задачи, имеющей существенное значение для эндокринной хирургии.

По актуальности, новизне и практической значимости представленная диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова

Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет), утвержденного приказом ректора Сеченовского университета от 31.01.2020 г. № 0094/Р, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Дякив Артем Дмитриевич заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Заведующий кафедрой госпитальной хирургии с курсами
травматологии и ВПХ ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный
педиатрический медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор
Александр Вадимович Гостимский

Адрес: 194100, г. Санкт-Петербург, ул. Литовская, д. 2.

Тел.: +7 (812) 295-06-46; Тел. сот. +79219922970

e-mail: gostimsky@mail.ru

Официальный сайт: <http://gpmu.org>



Сестры и сосос А.В.
А. Вадкова с.А.
19 апреля 2021 г.