

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры хирургии ФГБОУ ДПО "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" Минздрава России Долидзе Давида Джоновича на диссертационную работу 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

Актуальность темы диссертационной работы Дякива А.Д., посвященной вопросам хирургического лечения пациентов, страдающих заболеваниями щитовидной железы, обусловлена частотой встречаемости этой патологии, которое занимает 2 место среди эндокринной патологии после сахарного диабета.

В настоящее время, выбор тактики при различной патологии щитовидной железы является наиболее обсуждаемым. Несмотря на сужение показаний к хирургическому лечению, число операций на щитовидной железе растет. При этом отсутствуют единая лечебная тактика и единый предоперационный диагностический алгоритм, что приводит к операционным осложнениям и ухудшению качества жизни пациента. Качество жизни больных и их реабилитация после операций на щитовидной железе зависят от адекватного предоперационного обследования, от соблюдения в полной мере принципов безопасности в ходе операции и использования всего имеющегося арсенала реабилитационных технологий. Несмотря на это, спорными являются вопросы, касающиеся наиболее значимых факторов при реабилитации пациентов, в том числе вопросы прогнозирования реабилитационных рисков.

В связи с этим, разработка и научное обоснование новых подходов к реабилитации пациентов, перенесших оперативное лечение на щитовидной железе, считается актуальными с научной точки зрения и для практического здравоохранения.

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

Целью диссертационного исследования явилась оптимизация диагностической и хирургической тактики с позиции реабилитации у пациентов после операции на щитовидной железе на основании использования современных диагностических и лечебных методик.

Реализация цели исследования заключалась в изучении результатов диагностики и лечения и оценке качества жизни пациентов, перенесших операции на щитовидной железе, проведении этим пациентам фармако-генетического тестирования.

В соответствии с поставленной целью обоснованы и сформулированы задачи исследования, методологически грамотно составлена программа исследования, дизайн которого четко отражен в диссертации.

Автором изучены и проанализированы современные научные данные мировой и отечественной литературы по теме диссертационной работы. Описаны ведущие лечебно-диагностические концепции хирургических заболеваний щитовидной железы. Указаны спорные моменты в предоперационном диагностическом алгоритме этих заболеваний.

Решение поставленных задач включало ретроспективное и проспективное исследования. Проведено комплексное клинико-лабораторное и инструментальное обследование пациентов с хирургическими заболеваниями щитовидной железы (628 пациентов). Оценена эффективность диагностических и лечебных мероприятий. Изучены и проанализированы сравнительные результаты оценки качества жизни и проведенного фармако-генетического тестирования пациентам, перенесших операции на щитовидной железе. Использованные автором методы статистической обработки данных позволили с высокой степенью достоверности научно обосновать разработанные им «Способ прогнозирования эффективности лечения гипотиреоза» и «Способ выбора объема оперативного лечения при патологии щитовидной железы».

Научные положения, выносимые на защиту, выводы, практические рекомендации четко сформулированы, обоснованы полученными и подробно представленными в диссертации результатами исследования, полностью соответствуют теме, целям и задачам научного исследования.

Достоверность полученных результатов и научная новизна

Новизна проведенного исследования заключается в том, что впервые предложено оценивать реабилитационные риски при выборе хирургического лечения патологии щитовидной железы. Предложена трактовка оценки реабилитационных рисков у больных после операций на ЩЖ на основе комплексной оценки традиционных клинических и инновационных инструментальных и лабораторных критериев.

На основании собственных исследований автор установил волатильность и приоритетность факторов, влияющих на реабилитацию пациентов с различной патологией ЩЖ в различные сроки после операции. В работе автором дана объективная оценка значимости основных критериев реабилитации в различные сроки после хирургических вмешательств.

В исследовании автором доказана эффективность и приоритетность применения методов лучевой диагностики (РКТ и МРТ) при зобах большого размера.

Автором установлено, что замедленный метаболизм левотироксина при его применении в качестве заместительной гормональной терапии в послеоперационном периоде реализуется через полиморфизм Val174Ala в гене SLCO1B1.

Полученные в диссертационной работе результаты позволили автору впервые предложить использовать данные фармакогенетического тестирования:

1. При определении объема оперативного вмешательства на щитовидной железе: получено положительное решение о выдаче патента на изобретение № 2732290 «Способ прогнозирования эффективности лечения гипотиреоза» (от 15.09.2020 года);
2. При подборе медикаментозной терапии тиреоидными гормонами: «Способ выбора объема оперативного лечения при патологии щитовидной железы» (заявка на изобретение № 2020104291 от 30.01.2020 года).

Таким образом, использованные критерии включения и исключения пациентов в исследование, размер выборок, проведенные клинические наблюдения, сравнительный анализ лабораторных и инструментальных методов исследования соответствуют поставленным задачам и обеспечивают достоверность полученных в диссертационной работе результатов.

Материалы диссертации доложены на российских и международных конгрессах и научно-практических конференциях.

Значимость для науки и практики

Представленная диссертационная работа имеет важный прикладной характер в отношении хирургического лечения пациентов с заболеваниями щитовидной железы.

Полученные результаты исследовательской работы позволили определить приоритетные факторы, влияющие на послеоперационную реабилитацию пациентов с патологией ЩЖ и доказать, что на реабилитацию влияют неконтролируемые (пол, возраст, морфология, сопутствующая патология внутренних органов) и «артифициальные» параметры (давность заболевания, техника и объем операции, осложнения вовремя и после операции, эффективность подбора заместительной гормональной терапии).

Полученные автором результаты доказали более высокую эффективность РКТ/МРТ при топической диагностике и подтверждении компрессионного синдрома при шейно-медиастинальном зобе и зобе большого размера, что позволяет рекомендовать включить эти методы лучевой диагностики в перечень инструментального обследования пациентов с объемом щитовидной железы более 100 см³.

Проведенные автором исследования установили зависимость увеличения концентрации тиреоидных гормонов и наличия нежелательных лекарственных реакций от однонуклеотидного полиморфизма гена *SLCO1B1 Val174Ala*, что позволяет рекомендовать включить фармакогенетическое тестирование в перечень предоперационной лабораторной диагностики у пациентов с заболеваниями щитовидной железы и использовать его результаты при

планировании оперативного лечения и в послеоперационном периоде при подборе гормональной заместительной терапии.

Проведенное исследование позволило улучшить результаты хирургического лечения и качество жизни пациентов, страдающих хирургическими заболеваниями щитовидной железы с помощью разработанных оригинальных способов прогнозирования эффективности лечения гипотиреоза и выбора объема оперативного лечения при патологии щитовидной железы.

В этой связи, представленный в диссертационной работе Дякива А.Д. новый взгляд на реабилитационные риски у пациентов, перенесших операции на щитовидной железе послужит для более полного решения проблемы хирургического лечения этих заболеваний и носит прикладное практическое значение.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертационная работа Дякива А.Д. представлена в традиционной для научных трудов структуре и включает введение, обзор литературы, характеристику использованных материалов и методов, 3 глав с результатами собственных исследований, выводы, практические рекомендации, список сокращений и список литературы. Работа изложена на 154 страницах компьютерного текста, иллюстрирована 49 рисунками и 33 таблицами. Библиографический указатель включает 168 источников (79 отечественных и 89 иностранных).

Оформление диссертации соответствует требованиям ВАК, работа написана хорошим литературным языком, четко структурирована, материал изложен логично и последовательно.

Поставленные автором цель и задачи исследования сформированы четко и логично, работа им полностью соответствует. Многогранное рассмотрение решаемых задач, использование современных методов исследования, высокий уровень обобщения полученного материала позволяет утверждать, что в ходе выполнения исследования автор в полном объеме предоставил решение поставленных задач. Иллюстрированный материал оформлен согласно

современным требованиям, информативен, полностью отражает полученные автором результаты. Выводы диссертации логично вытекают из результатов исследования, полностью подтверждены материалом и аргументированы.

Практические рекомендации могут быть использованы в работе хирургов и эндокринологов профильных стационаров, а также в программе подготовки на кафедрах хирургического профиля и эндокринологии медицинских ВУЗов, а также при подготовке специалистов на факультетах усовершенствования врачей.

Текст автореферата соответствует основным положениям и выводам диссертации.

Резюмируя вышеизложенное, можно заключить, что представленная диссертация является законченным научным трудом и полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

По существу работы принципиальных замечаний нет.

Заключение:

Диссертационная работа Дякива Артема Дмитриевича на тему «Реабилитационные риски при операциях на щитовидной железе» является законченной научно-квалификационной работой, представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, в которой на основании проведенных автором исследований сформулированы и научно обоснованы положения, по совокупности которых можно говорить о решении автором научной задачи в эндокринной хирургии.

Диссертационная работа Дякива Артема Дмитриевича 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 её автор, Дякив Артем

Дмитриевич заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук
(14.01.17 – хирургия), профессор,
профессор кафедры хирургии
ФГБОУ ДПО "Российская медицинская
академия непрерывного профессионального
образования" Минздрава России

Долидзе Давид Джонович

« 23 » апреля 2021 г.

Подпись д.м.н., профессора Д.Д. Долидзе «заверяю»

Ученый секретарь ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
к.м.н., доцент



Савченко Людмила Михайловна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 125993, г. Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1, стр. 1

Телефон: +7 (499) 252-21-04

Факс: +7 (499) 254-98-05

Адрес сайта: <http://rmaro.ru/>

Электронный адрес: rmaro@rmaro.ru