

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Сумеди Ильи Рамоновича «Хирургическое лечение пациентов с доброкачественными узловыми образованиями щитовидной железы», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия

Актуальность работы

Проблемы лечения узловой патологии щитовидной железы сохраняют свою актуальность на протяжении десятков лет. Заболеваемость этой патологией со временем не уменьшается, а существующие в настоящее время методы до- и интраоперационной дифференциальной диагностики природы узловых образований железы не обладают необходимой точностью.

Общепринятый диагностический комплекс – ультразвуковое исследование и тонкоигольная аспирационная пункционная биопсия под контролем УЗИ с последующим цитологическим исследованием, не обладает достаточно высокой точностью и особенно часто приводит к гипердиагностике рака при доброкачественных новообразованиях щитовидной железы. Срочное интраоперационное гистологическое исследование, напротив, характеризуется высокой частотой ложноотрицательных результатов. Такие современные методы диагностики, как иммуноцитохимический анализ маркеров малигнизации, молекулярные панели злокачественных новообразований – фрагменты ДНК с мутациями, мРНК ряда белков, микро-РНК белков, пока малодоступны и не оправдывают ожиданий практикующих хирургов.

Несовершенство существующих методов диагностики и сложность морфологической верификации новообразований обуславливают сложности и ошибки в выборе тактики и объема лечения, ведущие к повышению риска специфических хирургических осложнений, включая серьезные осложнения, такие как повреждение возвратного нерва и гипопаратиреоз, напрямую зависящие от объема оперативного вмешательства.

Все это послужило триггером для поиска новых методов

дифференциальной диагностики, и наиболее перспективным на сегодняшний день представляется включение в комплекс обследования метода определения активности протеасом, подтвердившего свою значимость при верификации неоплазий. Повышение точности предоперационной диагностики, повысив уверенность в доброкачественной этиологии узлов, позволит более широко применять малоинвазивные хирургические методики лечения.

Большим шагом вперед, позволяющим снизить частоту специфических осложнений хирургического лечения узлового зоба, стало активное внедрение в практику малоинвазивного лечения. Однако единый подход к использованию малоинвазивных хирургических методов все еще не выработан. В первую очередь, не решен вопрос о преимуществе тактики малоинвазивных вмешательств над традиционными хирургическими лечением. Много споров вызывает и вопрос о выборе метода малоинвазивного лечения в конкретных клинических ситуациях.

В связи с этим диссертационное исследование Сумеди И.Р., посвященное улучшению результатов лечения пациентов с доброкачественными узловыми образованиями путем повышения дифференциальной диагностики и создания алгоритма применения малоинвазивным хирургических методик, является высоко актуальным.

Научная новизна

Описанный диссертантом метод улучшения точности дифференциальной диагностики узловых образований щитовидной железы, основанный на собственных оригинальных данных исследования молекулярного функционирования протеасом в тканях щитовидной железы, достоверно позволяет повысить точность дифференциальной диагностики узлов щитовидной железы.

Выполнен сравнительный анализ эффективности, переносимости и безопасности малоинвазивных методик и оперативного лечения доброкачественного узлового зоба. По результатам проведенной работы автором был сформулирован оригинальный алгоритмы лечения пациентов с

доброкачественной узловой патологией щитовидной железы.

Практическая значимость результатов исследования

Разработка единого руководящего документа, основанного на научных данных и экспертном опыте, является важной задачей для современной медицины. Такой документ поможет устранить разногласия и неопределенность в клинической практике, а также обеспечит оптимальные и эффективные подходы к диагностике и лечению пациентов с доброкачественными узловыми образованиями щитовидной железы.

Таким образом, разработка алгоритма применения малоинвазивных методов лечения является необходимым шагом для оптимизации лечения пациентов с доброкачественными узловыми образованиями щитовидной железы. Они позволят улучшить качество медицинской помощи и обеспечить единые стандарты лечения для данной группы пациентов.

Внедрение результатов проведенного исследования имеет большой потенциал для снижения операционных осложнений и повышения экономической эффективности лечения пациентов с доброкачественными узловыми образованиями щитовидной железы. Сокращение времени вмешательства, связанное с применением оптимальных подходов и инновационных методов, может привести к сокращению затрат на проведение операции и оказание постоперационного ухода.

Таким образом, внедрение результатов исследования не только будет способствовать улучшению качества жизни пациентов, но и повысит эффективность лечения больных с доброкачественными узловыми образованиями щитовидной железы.

Оформление автореферата

Автореферат оформлен в соответствии с требованиями ВАК, отражает все основные положения, вынесенные на защиту, написан хорошим языком и хорошо иллюстрирован диаграммами и схемами. Выводы и практические рекомендации достоверны и соответствуют целям и задачам исследования. Принципиальных замечаний к автореферату нет.

Соответствие работы требованиям, предъявляемым к диссертации

На основании анализа материала, изложенного в автореферате, диссертационная работа «Хирургическое лечение пациентов с доброкачественными узловыми образованиями щитовидной железы», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена важная научная проблема оптимизации хирургической и консервативной тактики лечения острого некротического панкреатита. Диссертация соответствует п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013г. (с изменениями в редакции постановлений правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016г., №748 от 02.08.2016г., № 650 от 29.05.2017г., № 1024 от 28.08.2017г., № 1168 от 01.10.2018г., № 426 от 20.03.2021 г., № 1539 от 11.09.2021 г., №1690 от 26.09.2022 г., № 101 от 26.01.2023 г.), а её автор, Сумеди Илья Рамонович, заслуживает присуждения ученой доктора медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

Главный врач
ГБУЗ «ГКБ им В.В. Вересаева ДЗМ»
Д.м.н., профессор
(14.00.27 - хирургия)



Парфенов Игорь Павлович
28.12.23г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Городская клиническая больница им. В.В. Вересаева Департамента
здравоохранения города Москвы»

Адрес: 127644, Москва, ул. Лобненская, д. 10
Телефон: +7 (499) 450-55-81; Email: gkb81@zdrav.mos.ru