

ОТЗЫВ
на автореферат диссертации Р.А. Черникова
«Диагностика, клиничко-морфологические особенности
и комбинированное лечение папиллярного рака щитовидной
железы», представленной на соискание ученой степени
доктора медицинских наук по специальностям 14.01.12 –
онкология; 14.01.17 – хирургия

Диссертация Р.А. Черникова несомненно посвящена актуальной научно-практической проблеме современной онкологии и хирургии. Общеизвестно, что по темпу прироста новых случаев рак щитовидной железы занимает лидирующее место среди злокачественных опухолей. Папиллярный рак щитовидной железы (ПРЦЖ) является одной из наиболее широко распространенных и в то же время малоизученных злокачественных опухолей человека.

Основой успешного лечения ПРЦЖ является ранняя диагностики опухоли, которая начинается с выявления узла в щитовидной железе. До настоящего времени нет единого мнения о том, что должно быть методом первичного скрининга при обследовании щитовидной железы пациентов – пальпация или сонография. Важной задачей ультразвукового исследования щитовидной железы применительно к ранней диагностике рака является определение показаний для тонкоигольной аспирационной биопсии.

Тонкоигольная аспирационная биопсия, бесспорно, на сегодняшний день является самым информативным, доступным и дешевым методом для дифференциальной диагностики доброкачественных и злокачественных образований щитовидной железы. Однако, трактовка морфологами результатов цитологического исследования в настоящее время дискутируется.

Нет единого подхода и к хирургической тактике при лечении ПРЦЖ. В последние годы все более широкое применение при