

## ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора кафедры онкологии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия последипломного образования» Подвязникова Сергея Олеговича на диссертационную работу Черникова Романа Анатольевича «Диагностика, клиничко-морфологические особенности и комбинированное лечение папиллярного рака щитовидной железы», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.12 – онкология и 14.01.17 – хирургия

### **Актуальность темы диссертации**

Папиллярная карцинома щитовидной железы в нашей стране встречается достаточно часто. Заболеваемость раком щитовидной железы в различных странах варьирует у женщин в пределах 0,8-9,4 случаев на 100000 населения в год и 0,6-2,6 на 100 тыс. населения среди лиц мужского пола. По темпу прироста новых случаев рак щитовидной железы занимает лидирующее место среди злокачественных опухолей головы и шеи. Поэтому диссертационное исследование Р.А.Черникова, основной целью которого является улучшение результатов лечения пациентов с папиллярным раком щитовидной железы, является актуальным. Основой успешного лечения папиллярного рака щитовидной железы является ранняя диагностики опухоли, которая начинается с выявления узла в щитовидной железе при помощи сонографии с последующей тонкоигольной аспирационной биопсией. Однако до сих пор не решен однозначно вопрос о минимальном размере пунктируемого узла, не определены характерные сонографические признаки папиллярной карциномы, позволяющие заподозрить наличие рака в узле небольшого размера и своевременно отправить пациента на тонкоигольную аспирационную биопсию. В то же время трактовка морфологами результатов цитологического исследования в настоящее время дискутируется.