

ОТЗЫВ

официального оппонента о научно-практической значимости диссертации Синячкиной Дарьи Александровны на тему: «Оптимизация диагностических мероприятий и лечебной тактики при распространенном раке щитовидной железы» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 - онкология.

Актуальность исследования

На долю рака щитовидной железы приходится 1-4% всех злокачественных опухолей. В последние десятилетия, как в нашей стране, так и за рубежом отмечен рост заболеваемости этой патологией. Это связано, с одной стороны, с неблагоприятной экологической обстановкой в крупных мегаполисах, воздействием ионизирующего облучения, причем в структуре больных возросло количество лиц детского и молодого возраста. С другой стороны, последние годы постоянно идет совершенствование диагностических методик, улучшается их разрешающая способность, снижается стоимость исследований и повышается их доступность для населения. Несомненно, широкое использование ультразвуковой диагностики внесло большой вклад в формирование истинной картины заболеваемости узловыми новообразованиями щитовидной железы.

Однако, не смотря на все это, проблема диагностики и лечения распространенного рака щитовидной железы в силу ряда причин, начиная с позднего обращения больных за медицинской помощью и заканчивая агрессивным течением некоторых гистологических типов опухолей, все еще остается актуальной. Местно-распространенные формы встречаются, по разным данным, у 8-25% больных (Романчишен А.Ф., 1992, 2009; Sywak M. et al., 2004; Morton W. et al. 2007).

К настоящему времени алгоритм клинического обследования больных узловыми образованиями щитовидной железы в достаточной мере

разработан усилиями мирового сообщества. Это получило отражение в клинических рекомендациях, составленных И.И. Дедовым и соавт. и опубликованных на сайте Министерства Здравоохранения РФ. Тем не менее, существуют некоторые неоднозначные моменты, в том числе касающиеся плана обследования больных распространенным раком. Здесь врачи чаще всего руководствуются правилами элементарной логики и, опираясь на клинические данные, разрабатывают индивидуальную программу для каждого больного. Использование всего спектра современных исследований неизбежно повышает стоимость диагностики и может привести к потере времени на дооперационном этапе, что влияет на возможность выполнения радикального вмешательства. Именно это является ключевым моментом и определяет актуальность работы Синячкиной Д.А. на тему: «Оптимизация диагностических мероприятий и лечебной тактики при распространенном раке щитовидной железы».

Научная новизна и практическая значимость работы

В диссертационной работе использован обширный клинический материал (результаты обследования и лечения 698 больных) одного из наиболее уважаемых в России онкологических учреждений НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова. Это обстоятельство дает широчайшие возможности для анализа и построения научных гипотез. Изучение диагностической значимости УЗИ и МРТ при распространенном раке щитовидной железы позволило автору до операции правильно стадировать опухоль и избрать адекватную хирургическую тактику.

Содержание и общая структура диссертации, внедрение результатов в практику

Диссертационная работа составлена по классическому типу и состоит из введения, обзора литературы (глава 1), описания методов исследования и характеристики клинического материала (глава 2), результатов собственных

исследований и их обсуждения (главы 3 и 4), заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы.

Диссертация изложена на 110 страницах машинописного текста, включает в себя 34 таблицы и 14 рисунков. Библиографический указатель содержит ссылки на 114 работ, из них 43 отечественных и 71 зарубежных публикаций.

Результаты диссертационного исследования внедрены в лечебную деятельность отделения опухолей головы и шеи ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова».

Поставленная автором цель работы «оптимизировать алгоритм предоперационного обследования больных с местно-распространенным раком щитовидной железы для планирования объема хирургического вмешательства» большей частью достигнута. Задачи исследования реализованы в выводах.

В первой главе представлен обзор данных литературы по заболеваемости раком щитовидной железы, проблемам диагностики и выбора тактики лечения. К сожалению, в обзор не включены работы сотрудников Санкт-Петербургского Центра эндокринной хирургии, созданного на базе кафедр госпитальной хирургии, оперативной хирургии и общей медицинской практики, посвятивших изучению распространенного рака щитовидной железы более 30 лет. Большинство анализированных работ имеют срок давности более 5 лет, что имеет большое значение в столь динамично развивающейся области как лабораторная и инструментальная диагностика.

Во второй главе представлен клинический материал и используемые методы диагностики, лечения и статистической обработки. Проведен ретроспективный анализ историй болезни 698 пациентов, проходивших лечение в ФГБУ «НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова» с 1985 по 2016 гг. Раздел содержит большое количество таблиц и статистических данных, никак не использованных автором в последующих разделах. Этот материал

мог бы послужить основой для полноценного научного анализа и составить доказательную часть раздела собственных исследований. Для обработки полученных результатов применялись корректные математико-статистические методы с использованием компьютерной техники и пакетом прикладных программ. Объем выборки и статистические исследования позволили сделать статистически обоснованные выводы.

Третья глава посвящена характеристике современных методов исследования для оценки местной распространенности рака щитовидной железы. Автором проведена оценка симптомов заболевания. Выполнен анализ показателей информативности магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования при распространении опухоли на пищевод, капсулу щитовидной железы, вторичном поражении лимфатических узлов. Выявлено, что для выявления регионарных метастазов опухоли предпочтительнее УЗИ шеи, а распространение опухолевого роста в пищевод лучше выявляет МРТ.

Четвертая глава, посвященная комбинированному лечению местно-распространенных форм рака щитовидной железы. Автором представлены виды хирургических комбинированных вмешательств при местно-распространенном раке щитовидной железы, выполняемые в НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова.

В заключении подводятся итоги проделанной работе. Данный раздел написан в хорошем стиле, демонстрирует общую эрудицию автора, способность логично мыслить, проводить научный анализ полученных данных, формулировать выводы.

Выводы и практические рекомендации диссертации сформулированы корректно, логически вытекают из существа работы, отвечают поставленным задачам.

Принципиальных замечаний по диссертации не выявлено.

По результатам рецензируемой диссертационной работы возник

ряд дискуссионных вопросов

1. Одним из опасных и социально значимым осложнением местной инвазии рака щитовидной железы является прорастание возвратного гортанного нерва. Были ли в Вашем материале подобные больные, если да, то какой тактики вы придерживаетесь в зависимости от гистологической формы рака? Используете ли вы резекцию нерва с последующим восстановлением его целостности?
2. Одним из дискуссионных вопросов при выборе объема хирургических вмешательств на щитовидной железе при раке является необходимость рутинной центральной лимфаденэктомии. Используете ли Вы эту методику?
3. В мировой литературе ведутся дискуссии относительно объема хирургических вмешательств при распространении рака щитовидной железы на соседние органы и ткани. Среди хирургов и онкологов встречаются как сторонники агрессивного, максимально радикального, так «щадящего» подхода. Какой стороны Вы придерживаетесь в этом споре, как относитесь к «бреющим» резекциям при инвазии опухоли в трахею, пищевод и другие жизненно важные структуры?
4. В таблице 2.10 на странице 47 указаны цитологические заключения: «фолликулярная аденома», «фолликулярный рак». Каким образом Вам удалось с помощью цитологического исследования дифференцировать эти заболевания?
5. В современной литературе все активнее обсуждаются возможности интраоперационной фотодинамической терапии. Как Вы относитесь к использованию данной методики у больных распространенным раком щитовидной железы?

Заключение

Диссертационная работа Синячкиной Дарьи Александровны на тему «Оптимизация диагностических мероприятий и лечебной тактики при

распространенном раке щитовидной железы», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология (медицинские науки), является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных исследований и сформулированных автором научных положений, выводов и практических рекомендации содержится решение актуальной задачи – оптимизации диагностических мероприятий и лечебной тактики при распространенном раке щитовидной железы. По своей актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных данных представленная работа соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор – Синячкина Д.А. – достойна присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – хирургия.

Заведующий кафедрой общей медицинской практики федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации доктор медицинских наук (специальность 14.01.12 – онкология), доцент

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>



Удостоверено
19.09.2014
Иванова С.А.