

рациональной хирургической и лечебной тактики у больных с этой патологией придают особую остроту и значимость данной проблемы.

Лечебная тактика при РЩЖ во многом зависит от качества оценки степени местного распространения. При локальном процессе значимых проблем нет, т.к. существуют стандартные операции, которые позволяют добиться хороших отдаленных результатов лечения. И иначе дело обстоит с местно-распространенными формами РЩЖ. Инвазию опухоли в пищевод, мягкие ткани, а также поражение различных групп регионарных лимфатических узлов не всегда можно точно диагностировать на предоперационном этапе. В такой ситуации неверная оценка стадии процесса может повлечь за собой применение неадекватного объема оперативного вмешательства, что безусловно негативно скажется на непосредственных и отдаленных результатах лечения.

Все это говорит о несомненной актуальности диссертационной работы Д.А.Синячкиной, направленной на изучение возможностей лучевых методов диагностики в предоперационной оценке степени местного распространения РЩЖ и выработку тактики лечения в зависимости от диагностических находок.

Научная новизна

Автором изучены клинические особенности местно-распространённого рака щитовидной железы. Выявлены преимущества методов лучевой диагностики для выявления скрытой инвазии опухоли в органы шеи, определения направлений регионарного метастазирования.

Обоснована необходимость комплексного подхода к предоперационному обследованию, достоверно влияющему на выбор лечебной тактики при местно-распространенном раке щитовидной железы.

Научно-практическая значимость

Большой по объему клинический материал позволил изучить проблему рака щитовидной железы на современном научно-доказательном

уровне. Проведен сравнительный анализ магнитно-резонансной томографии и ультразвукового исследования при распространении опухолевого процесса на лимфатические узлы, пищевод с патоморфологическим исследованием. Показана высокая информативность данных методов диагностики, позволяющая определить рациональный объем предоперационного обследования, необходимый для обоснованного стадирования заболевания и выбора лечебной тактики.

Достоверность исследования

Диссертационное исследование Д.А.Синячкиной основано на анализе крупного материала, включающего данные о лечении 698 больных с узловыми формами рака щитовидной железы. Дизайн исследования прост, логичен и позволяет оценить клиническую ценность выполненной работы. Раздел материалы и методы в полном объеме описывает методы лучевой диагностики (УЗИ, МРТ), позволившие оценить истинную степень распространения первичной опухоли. Необходимо отметить качественное методическое и хорошее материальное обеспечение исследования. Автор работы совершенно справедливо указывает на то, что каждый из вышеуказанных методов лучевой визуализации в отдельности обладает ограниченной диагностической ценностью, так как имеет свои точки приложения. В то время как комплексный подход к диагностике рака щитовидной железы, включающий обязательное ультразвуковое исследование и магнитно-резонансную томографию органов шеи обеспечивает объективную оценку состояния щитовидной железы, прилегающей к ней органов и тканей, а также регионарного лимфатического коллектора. Представлены достоверные доказательства, что такой подход в купе с интраоперационной оценкой стадии процесса приводит к выбору оптимального объема операции.

В заключении данного раздела необходимо отметить, что достоверность полученных автором данных не вызывает сомнений, так как

они базируются на анализе современной литературы, собственных результатах, полученных при правильно выбранных методиках исследования и корректной статистической обработке материала.

Содержание работы

Диссертационная работа составлена по классическому типу и состоит из введения, обзора литературы, материала и методов исследования, собственных результатов исследования, их анализа, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Диссертация изложена на 108 страницах, включает 37 таблиц и 14 рисунков.

Обзор литературы представлен в виде обстоятельного изучения литературных данных в отношении проблемы диагностики и лечения рака щитовидной железы. В обзоре анализируются результаты исследований, приводимые различными авторами, направленные на изучение проблемы диагностики и лечения данной патологии. Нерешенные проблемы послужили поводом для проведения рецензируемого исследования.

Во второй главе представлен клинический материал и используемые методы диагностики и лечения, дана детальная характеристика пациентов, подвергавшихся лечению в ФГБУ "НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова" Минздрава России с 1985 по 2016 год. Данные получены из стационарных историй болезни, амбулаторных поликлинических карт ФГБУ «НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России.

Третья глава посвящена результатам проведенного исследования. Выполнен анализ показателей информативности магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования при распространении опухоли на капсулу щитовидной железы, пищевод, регионарные лимфатические узлы. Полученные данные сопоставлены с результатами патоморфологических заключений. Автором показано, что при оценке инвазии капсулы щитовидной железы наибольшей диагностической точностью обладает ультразвукография, в то время как инвазия в шейный

отдел лучше визуализируется при МРТ. Статус региональных лимфатических узлов может быть с высокой точностью оценен как на основании данных УЗИ, так и МРТ.

В четвертой главе, на примере клинического случая пациента с местно-распространенным раком щитовидной железы, показан предоперационный план диагностических мероприятий, позволяющий определить радикальный объем хирургического лечения.

В заключении подводится итог проделанной работе. Проводится сравнение полученных данных с данными других исследований. По результату исследования разработан алгоритм диагностики и хирургического лечения больных с местно-распространенным раком щитовидной железы. К сожалению, данные алгоритма отражен лишь в тексте. В данной главе хотелось бы видеть схематическое отображение диагностического алгоритма, что значительно облегчило бы его понимание и, безусловно, было бы полезным с практической точки зрения.

Выводы диссертации сформулированы корректно, отвечают поставленным задачам, принципиальных противоречий с последними не содержат. Опубликованные научные работы и авторефераты достаточно полно отражают содержание диссертации.

Практические рекомендации полностью соответствуют выводам и основным положениям проведенного исследования.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. Однако необходимо отметить наличие некоторых орфографических и стилистических погрешностей в тексте диссертации, а также отсутствие в автореферате расшифровки сокращения терминов. Кроме того, для наглядности неплохо было бы добавить в заключительную главу диссертации и автореферат схематическое изображение алгоритма диагностики и лечения локальных и местно-распространенных форм рака щитовидной железы.

Данные замечания и предложение не влияют на качество работы и не умоляют положительного мнения о диссертационном исследовании, а являются лишь поводом для дискуссии и дальнейшего научного совершенствования соискателя.

Внедрение результатов работы в практику

Результаты исследования внедрены и используются в практической и научно-исследовательской работе НМИЦ онкологии им.Н.Н.Петрова Минздрава России.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты представленного исследования могут быть использованы в практической деятельности специализированных онкологических лечебных учреждений при планировании и выборе оптимальной тактики хирургического лечения больных раком щитовидной железы, а также использованы в учебном процессе на кафедрах онкологии медицинских ВУЗов.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Синячкиной Дарьи Александровны на соискание учёной степени кандидата медицинских наук на тему «Оптимизация диагностических мероприятий и лечебной тактики при распространенном раке щитовидной железы» является самостоятельной законченной квалификационной научно-исследовательской работой. В диссертационной работе содержится решение задач, имеющих существенное значение для клинической онкологии в плане улучшения результатов диагностики и лечения больных с местно-распространенными формами рака щитовидной железы.

По своей актуальности, объему проведенного исследования, научной новизне, практической значимости и представленным результатам диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 « Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 (с изменениями от 21.04.2016 №335), предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Синячкина Дарья Александровна, заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.12 – онкология.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры онкологии ФГБОУ ВО Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета имени академика И. П. Павлова Минздрава России 04 декабря 2017 года (протокол № 4).

Заведующий кафедрой онкологии
ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова»
Минздрава России
Доктор медицинских наук



В.В. Семиглазов

ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Россия, 197022, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8
Телефон: 8(812)338-78-95, E-mail: info@1spbgmu.ru,
Сайт: www.1spbgmu.ru/ru/

Подпись руки заверяю: *В.В. Семиглазов*
Спец. по кадрам *В.В. Семиглазов*
«12» января 2017г.