

ОТЗЫВ

официального оппонента - доктора медицинских наук, профессора Ветшева Петра Сергеевича Андреевича на диссертационную работу Слепуховой Дианы Витальевны на тему: «Комплексный подход к хирургическому лечению больных с вторичным гиперпаратиреозом, обусловленным хронической почечной недостаточностью», представленную к защите в Диссертационный совет Д 21.3.054.06 при ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.9. – «Хирургия»

Актуальность темы выполненной работы

В настоящее время отмечается значительный рост числа больных с хронической почечной недостаточностью. Закономерно, что вместе с этим возрастает и количество больных с тяжелым вторичным гиперпаратиреозом. При неэффективности консервативной терапии или при наличии тяжелых осложнений единственным методом коррекции гиперпаратиреоза является выполнение паратиреоидэктомии. Такие хирургические операции по-прежнему связаны с высоким риском развития специфических осложнений, таких как, нарушение функции гортани вследствие травматизации гортанных нервов и послеоперационный гипопаратиреоз в результате удаления околощитовидных желез.

Традиционные варианты хирургического вмешательства часто характеризуются неудовлетворительным результатом, обусловленными высокой частотой персистенции и рецидива заболевания. Также сохраняется проблема развития «синдрома голодных костей» вследствие длительного приживления аутотрансплантированного фрагмента околощитовидной железы в мышцы предплечья. Поэтому необходим поиск новых методик и совершенствование традиционных методов оперативного вмешательства, которые должны быть направлены не только на снижение числа осложнений, но и на обеспечение длительного безрецидивного периода. Отсюда вытекает цель диссертационного исследования - улучшение результатов

хирургического лечения больных с вторичным гиперпаратиреозом с помощью комплексного применения усовершенствованных диагностических и лечебных методических подходов.

Таким образом, актуальность избранной темы не вызывает сомнения.

Автор в своем диссертационном исследовании четко обозначил существующие до настоящего времени проблемы в хирургии вторичного гиперпаратиреоза, сформулировал цель и вытекающие задачи.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертационном исследовании, основаны на анализе результатов обследования и хирургического лечения больных с вторичным гиперпаратиреозом на фоне хронической почечной недостаточности с использованием предложенного диагностического комплексного подхода и оригинального способа хирургического вмешательства. Логичные выводы соответствуют задачам исследования и полностью вытекают из полученных автором результатов.

Грамотный методологический подход к решению поставленных цели и задач позволяет быть уверенным в достоверности научных положений и выводов диссертационного исследования. Автор обстоятельно аргументирует полученные результаты, проводит их критический анализ и сопоставляет с ранее опубликованными исследованиями. Практические рекомендации, обоснованы и убедительны, подтверждают клиническую ценность проведенного исследования. Разработанный лечебно-диагностический подход внедрен в работу хирургического отделения ММНКЦ им. С.П. Боткина. Обоснованность выдвинутых автором научных положений, рекомендаций и выводов подкрепляется обсуждением в 9 научных статьях, в том числе в 5, опубликованных в научных рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК РФ. Получено 2 патента на изобретение.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Диссертационное исследование, безусловно, имеет большое значение для науки и практики. Предложенный комплекс дооперационной топической диагностики околощитовидных желез позволяет добиться необходимой радикальности оперативного вмешательства у пациентов с вторичным гиперпаратиреозом. Усовершенствованный метод выполнения субтотальной паратиреоидэктомии с перемещением фрагмента наименее измененной околощитовидной железы на сосудистой ножке позволяет улучшить радикальность и безопасность хирургического вмешательства. Разработанный метод дает возможность применения мини-инвазивных УЗ-контролируемых хирургических методов деструкции перемещенной или трансплантированной ткани околощитовидной железы при рецидиве и персистенции гиперпаратиреоза. Оригинальный способ аутооттрансплантации фрагментов околощитовидных желез пункционным способом в ткань щитовидной железы во время хирургического вмешательства обеспечивает наиболее раннее ее функционирование. Все это позволяет рекомендовать предложенную методику к применению хирургами-эндокринологами в своей практике.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Достаточное количество клинических наблюдений (116 оперированных больных), а также применение современных способов статистического анализа обеспечивают высокую степень достоверности результатов диссертационной работы.

Научна новизна: определена значимость комплексного применения ультразвукового исследования, мультиспиральной компьютерной томографии с внутривенным контрастированием и радиоизотопных методов в топической диагностике измененных околощитовидных желез у больных с вторичным гиперпаратиреозом; разработан способ хирургического вмешательства при вторичном гиперпаратиреозе, заключающийся в

выполнении прецизионной субтотальной паратиреоидэктомии с удалением паратрахеальной клетчатки, резекцией тимуса и перемещением участка нижней наименее измененной околощитовидной железы на сосудистой ножке в предгортанные мышцы с титановой меткой (Патент на изобретение от 09.01.2024 г. №2810945); разработан способ прецизионной тотальной паратиреоидэктомии с удалением паратрахеальной клетчатки, резекцией тимуса и одномоментной аутотрансплантацией фрагментов наименее измененной верхней околощитовидной железы в тиреоидную долю (Патент на изобретение от 11.04.2024 г. №2817205).

Достоверность и новизна научных положений, выводов и практических рекомендаций не вызывает сомнения. Диссертация состоит из введения, обзора литературы, 3 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы, включающего в себя 34 отечественных источника и 86 зарубежных.

Введение посвящено обоснованию актуальности исследования.

Сформулированы цель и задачи работы, а также описаны научная новизна и практическая значимость, представлены основные положения выносимые на защиту.

В первой главе рассматриваются литературные данные о распространённости и этиологии вторичного гиперпаратиреоза, методы его хирургического лечения. Автором приводятся данные о достоинствах и недостатках существующих способов хирургического лечения больных с вторичным гиперпаратиреозом. Описаны существующие проблемы, подчеркнута актуальность их решения. Обзор литературы написан достаточно полно, с критическим анализом источников.

Во второй главе автор дает характеристику клинических наблюдений, описывает использованные методы исследования, критерии включения и исключения пациентов из исследования, приводит данные о диагнозах и объемах операций; подробно описаны предложенные способы хирургических вмешательств.

В третьей главе автор проводит оценку эффективности различных методов исследования околощитовидных желез у пациентов с вторичным гиперпаратиреозом.

В четвертой главе автор описывает полученные результаты и сравнивает исходы хирургического лечения двух групп пациентов на основании объективных критериев. Группы сопоставимы, что подтверждено статистическим анализом. Полученные результаты обсуждаются автором, проводится их критический анализ.

Закключение отражает общую суть работы, в нем в краткой форме изложены основные положения диссертации. Представлены логичные выводы, закономерно вытекающие из результатов исследования и точно соответствующие поставленным задачам. Практические рекомендации конкретизированы, изложены четко и могут применяться в практической медицине.

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации.

Основные положения работы в достаточной степени освещены в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК для представления основных научных результатов диссертации.

Закключение о соответствии диссертации критериям, установленным Положением о присуждении ученых степеней

Таким образом, диссертационная работа Слепуховой Д.В. на тему: «Комплексный подход к хирургическому лечению пациентов с вторичным гиперпаратиреозом на фоне хронической болезни почек», полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (в редакции постановления на настоящее время), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, соответствует специальности 3.1.9. «Хирургия» (медицинские науки), а ее автор, Слепухова Диана Витальевна,

заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. «Хирургия» (медицинские науки).

Официальный оппонент:

Советник по клинической и научной работе

ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова»

Минздрава России

доктор медицинских наук,

профессор

Ветшев Петр Сергеевич

Даю согласие на обработку моих персональных данных

Подпись доктора медицинских наук, профессора Ветшева П.С. заверяю:

Ученый секретарь

Главный ученый секретарь дирекции

ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова»

Минздрава России

доктор медицинских наук,

профессор



Стуколова Татьяна Ивановна

15.04.2025г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Адрес: 105203 г. Москва, ул. Нижняя Первомайская, д. 70.

Телефон: +7 (499) 464-03-03, e-mail: info@pirogov-center.ru