

ОТЗЫВ

**официального оппонента проф. Алиева Залкипа Омаровича
о научно-практической значимости диссертации
Абдулхаликова Абдулхалика Салимхановича на тему
«Современные возможности лечения токсического зоба в регионе зобной
эндемии», представленной на соискание ученой степени
доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 хирургия**

Актуальность проблемы

Недостаточность потребления йода людьми, постоянно проживающими в регионах с йодным дефицитом, приводит к различным дисфункциям щитовидной железы. В Российской Федерации практически повсеместно отмечается различной степени выраженности дефицит потребления йода, а Республика Дагестан в этом плане является одной из наиболее проблемных.

По данным ученых заболеваемость различными формами токсического зоба за последние 20 лет увеличилась в несколько раз. Разработка эффективных методов его лечения остается актуальной задачей, несмотря на многочисленные исследования по этой проблеме. Хирургический метод остается в настоящее время наиболее эффективным методом лечения токсического зоба. Вместе с тем метод сопровождается рядом недостатков и нерешенных проблем.

В связи с этим, поднятая автором проблема комплексной диагностики и хирургического лечения токсического зоба, следует признать, безусловно, актуальной и своевременной.

Диссертационная работа Абдулхаликова Абдулхалика Салимхановича выполнена по плану НИР Дагестанской государственной медицинской академии МЗ РФ, номер госрегистрации темы диссертации № 01201376866.

Научная новизна полученных результатов исследования

Научная новизна диссертации очевидна. Прежде всего, автору удалось на большом клиническом материале впервые выявить региональные особенности взаимосвязи между йодобеспеченностью населения и

распространенностью хирургической патологии щитовидной железы. На достаточно большом материале установлено, что йододефицит является лишь одной из стромогенных факторов. Впервые выявлено частое сочетание опухолевых и не опухолевых узлов при многоузловом зобе в регионе зобной эндемии. Изучены особенности распространения различных форм зоба в Республике.

Автором впервые выявлено, что принципиальным при проведении тонкоигольной аспирационной биопсии является дооперационная цитологическая верификация опухолевого и не опухолевого поражения щитовидной железы. Подтверждена необходимость проведения ТАБ под ультразвуковым наведением.

Автором впервые в комплексном плане изучены вопросы предоперационной подготовки при токсическом зобе, осложненном тяжелыми нарушениями сердечного ритма. Всесторонне изучены различные факторы, способные влиять на прогноз восстановления ритма сердца при электроимпульсной терапии (ЭИТ).

Дана оценка эффективности проведения оперативного лечения токсического зоба на фоне тиреотоксикоза (в случаях резистентности к антитиреоидной терапии) под умеренной общей гипотермией.

На большом клиническом материале установлены принципиальные особенности гемодинамики в щитовидной железе при узловом токсическом и диффузном токсическом зобе. Выявлены гемодинамические характеристики в режимах ЦДК и ЦЭК и их значение при дифференциальной диагностике узлового и диффузного токсического зоба.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Результаты диссертационного исследования внедрены в клиническую практику отделения эндокринной хирургии и отделения эндокринологии Республиканской клинической больницы РД, а также Республиканского

эндокринологического центра РД, используются в учебном процессе на кафедрах госпитальной хирургии и эндокринологии, среди студентов и врачей-курсантов факультета последипломного образования врачей ДГМА.

В представленной работе в полной мере продемонстрирована практическая значимость исследования. Так, значительно снижено число осложнений интра- и послеоперационного периода при хирургическом лечении токсического зоба. Летальность при хирургическом лечении в том числе тяжелых форм токсического зоба доведена до единичных случаев.

Автором предложены практические рекомендации, имеющие большое прикладное значение для врачей. В том числе, предложенный алгоритм обследования пациентов оптимизирует использование лабораторно-инструментальных методов исследования и повышает эффективность диагностики.

Определены оптимальные показания к применению малоинвазивных методов хирургического лечения, позволяющие улучшить отдаленные результаты лечения больных токсическим зобом.

В рамках диссертационной работы автором проведены ряд организационных мероприятий, позволивших получить новые научные знания по патогенезу заболеваний щитовидной железы в йододефицитном регионе.

Проведено клиническое обоснование использования общей умеренной гипотермии у больных с токсическим зобом, обеспечивающей надежную профилактику тиреотоксического криза в сложных тактических ситуациях (резистентность к антитиреоидной терапии, необходимость быстрого снятия тиреотоксикоза, непереносимость антитиреоидных препаратов).

**Личный вклад автора в получении результатов,
изложенных в диссертации.**

Представленная работа в полной мере является результатом

самостоятельного планирования, организации и проведения научного исследования. Автором самостоятельно проведен анализ клинического материала отделения эндокринной хирургии Республиканской клинической больницы с 2001 по 2013 год. Лично автором прооперировано до 30% всех пациентов с токсическим зобом, включенных в исследование. В более чем половины случаев автор участвовал в операциях в качестве первого ассистента. Диссертант является соавтором патента на изобретение специального ранорасширителя шейного.

Конкретные рекомендации по использованию полученных результатов работы и выводов диссертации.

Полученные данные могут быть рекомендованы к применению в специализированных хирургических и эндокринологических учреждениях, учтены при организации эндокринологической помощи на региональном уровне, а также использованы в учебном процессе на кафедрах хирургии и эндокринологии.

Достоверность полученных результатов.

Работа выполнена на достаточно высоком научно-методическом уровне, использованы современные методы исследования. Объем материала достаточный для получения достоверных выводов. Материал исследования подвергнут статистической обработке с применением современных и корректных методов статистического анализа. При проведении исследования соблюдены все требования биомедицинской этики. Автором представлен акт проверки первичной документации по диссертации и положительное заключение этического комитета ДГМА.

Оценка структуры и содержания работы.

Во введении автор кратко излагает актуальность проблемы и характеризует всю работу в целом. Цель и задачи исследования взаимосвязаны и соответствуют теме диссертации. Новизна исследования не вызывает сомнения. Практическая ценность исследования несомненна: автору удалось существенно снизить частоту ближайших и отдаленных осложнений хирургического лечения токсического зоба. Материалы диссертации достаточно полно обсуждены на различных научных форумах, в том числе и за пределами Российской Федерации, а также на страницах медицинской печати. Автором опубликовано достаточное число научных работ, где в целом полностью освещены материалы диссертационного исследования.

Глава первая посвящена анализу современной литературы по проблемам патогенеза, диагностики и лечения токсического зоба. Проанализировано большое число публикаций. Литобзор структурирован соответственно задачам исследования, что выгодно отличает этот раздел диссертации. В результате проведенного анализа литературы выявлены наиболее актуальные нерешенные аспекты проблемы диагностики и лечения токсического зоба. Подавляющее большинство литературы, на которую ссылается автор, опубликовано за последние 5-10 лет.

Вторая глава подробно характеризует материал, насчитывающий 3478 пациентов, и использованные методы исследования. В целом глава делает понятным структуру анализированного материала. Уделено внимание особенностям подготовки пациентов к операции. Глава иллюстрирована рисунками, клиническими примерами. В главе материал подвергнут тщательной статистической обработке, представлены методики формирования групп, критерии включения пациентов в исследование.

В третьей главе изучена клиническая эпидемиология токсического зоба в Республике Дагестан. Проведена патогенетическая связь между

заболеваемостью токсическим зобом и выраженностью стромогенных факторов. Изучены особенности развития токсического зоба у различных групп пациентов, а также роль различных климато-географических особенностей в развитии токсического зоба.

Недостатком данной главы является отсутствие анализа случаев токсического зоба, при которых не применялось хирургическое лечение.

Четвертая глава посвящена изучению патогенетических особенностей различных форм токсического зоба, в том числе генетических факторов предрасположенности к их развитию. Особый интерес представляет роль антител к рецепторам ТТГ в патогенезе диффузного токсического зоба и его рецидива. Материал главы не претендует на полное раскрытие патогенеза токсического зоба, однако вносит существенный вклад в понимание его отдельных звеньев.

В пятой главе автор представил материал по изучению эффективности различных методов диагностики и разработке диагностического алгоритма у больных с токсическим зобом. Большое внимание уделено ультразвуковому исследованию в доплеровских режимах, его роли в диагностике гипертиреоидного зоба. Представлены результаты исследования и дана оценка эффективности морфологических методов.

Большой интерес вызывает шестой раздел диссертации, где представлены результаты хирургического лечения тяжелых форм токсического зоба. Автором разработан комплекс мер по подготовке таких больных к операции, позволяющий максимально снизить риск развития тяжелых интра- и послеоперационных специфических осложнений. В том числе разработана методика хирургического лечения больных на фоне тиреотоксикоза, резистентного к медикаментозной коррекции. Единичные случаи осложнений и нулевая летальность свидетельствуют о высокой клинической значимости внедрения результатов диссертационной работы автора.

В седьмой главе изучены результаты хирургического лечения токсического зоба. Изучены ближайшие и отдаленные результаты операций при узловой и диффузной формах токсического зоба. Материал главы позволяет уточнить объем операции и показания к применению каждого из методов хирургического лечения различных форм токсического зоба. Глава богато иллюстрирована клиническими примерами. Представлен материал по клиническому применению разработанного автором ранорасширителя.

В восьмой главе автор представил результаты применения малоинвазивных чрескожно-пункционных методов лечения токсического зоба. Показано, что радиочастотная абляция эффективнее этанолдеструкции. Вместе с тем отдаленные результаты их уступают результатам традиционных хирургических вмешательств. Автор считает, что чрескожные методы могут быть использованы как вспомогательные методы.

В девятой главе автор освещает проблему рецидива тиреотоксикоза комплексно. Представлены отдельные моменты патогенеза рецидива. Проведена сравнительная оценка противорецидивной эффективности различных методов вмешательства. Изучены ближайшие и отдаленные результаты хирургического лечения рецидивного тиреотоксикоза.

Представленные материалы позволяют снизить вероятность развития повторного рецидива заболевания и снизить риск развития тяжелого гипотиреоза.

В заключении автором подводится итог всей работы, представлены выводы и практические рекомендации, полностью вытекающие из материала диссертации и соответствующие задачам исследования.

Результаты проведенного исследования. По теме диссертации автором опубликовано 48 научных работ, в том числе 13 статей в изданиях, рекомендованных ВАК МОН РФ, и 10 работ в зарубежной печати. Результаты исследования явились составной частью учебного пособия для студентов и клинических ординаторов, рекомендованного УМО по медицинскому и

фармацевтическому образованию вузов России. Изданы методические рекомендации для врачей. Получены патент РФ № 2457798 на изобретение, авторское свидетельство на интеллектуальный продукт и 4 удостоверения на рационализаторские предложения. Имеются соответствующие акты внедрения в клиническую практику.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации.

Автореферат полностью соответствует изложенному в диссертации материалу и отражает основные его положения. В нем подробно представлены цель и задачи исследования, основные положения, выносимые на защиту, научная новизна, практическая значимость, выводы, структура диссертации, основные положения глав и опубликованные по теме научные работы.

Заключение

Диссертация Абдулхаликова Абдулхалика Салимхановича на тему «Современные возможности лечения токсического зоба в регионе зобной эндемии» является самостоятельно выполненным научно-квалификационным трудом, в которой на основании выполненных исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение научной проблемы по улучшению результатов хирургического лечения больных токсическим зобом путем реализации лечебно-диагностических мероприятий, включающих организацию хирургической помощи, оптимизацию дооперационной диагностики и оперативных вмешательств, предупреждения и лечения послеоперационных осложнений.

В целом диссертация Абдулхаликова Абдулхалика Салимхановича на тему «Современные возможности лечения токсического зоба в регионе зобной эндемии» соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №842

от 24 сентября 2013 года, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а сам автор Абдулхаликов Абдулхалик Салимханович достоин присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 хирургия.

Профессор кафедры эндоскопической урологии,
заведующий курсом хирургии и сестринского дела ФПК
МР Федерального государственного автономного
образовательного учреждения высшего образования
«Российский университет дружбы народов»,

доктор медицинских наук



З.О. Алиев.

02.09.2015г.

почтовый адрес – 141446, М.О г.Химки, мкр. Химки, ул. 2-я Лесная 2-1

телефон – 8 938 779 - 14-44

адрес электронной почты – zalkip18@yandex.ru

Подпись профессора З.О. Алиева заверяю

Ученый секретарь Ученого Совета

ФПК МР РУДН, к.м.н. *Доготарь*



О.А. Доготарь