

ОТЗЫВ

официального оппонента

**доктора медицинских наук, профессора, члена-корреспондента РАН
Гринёвой Елены Николаевны на диссертационную работу Иванниковой
Татьяны Евгеньевны «Персонализированная диагностика и лечение
синдрома тиреотоксикоза у детей», представленную на соискание ученой
степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.19.**

Эндокринология (медицинские науки)

Актуальность темы диссертации

Тиреотоксикоз (гипертиреоз) — патологическое состояние, характеризующееся повышенной продукцией гормонов щитовидной железы — тироксина и трийодтиронина. В Российской Федерации заболеваемость тиреотоксикозом детей составляет 1,79-2,6 на 100 000 детей (по данным статистической формы №12), ежегодно выявляется от 630 до 850 новых случаев заболевания. Диссертационная работа Иванниковой Т.Е. посвящена изучению структуры синдрома тиреотоксикоза у детей, направленных на радикальное лечение, анализу возрастных и гендерных особенностей детей с тиреотоксикозом, анализу факторов, влияющих на выбор метода радикального лечения при диффузном токсическом зобе у детей, анализу частоты и характера нежелательных явлений при различных способах радикального лечения. Актуальность работы не вызывает сомнения, так как выявление диагностических и прогностических маркеров позволит разработать алгоритм персонализированного выбора метода радикального лечения детей с синдромом тиреотоксикоза. Актуальным является и та часть исследования, которая направлена на раннее выявление эндокринной офтальмопатии (при отсутствии клинических проявлений активности ЭОП ($CAS < 3$) с помощью МРТ области орбит.

В целом, все вышеизложенное определяет научную и практическую актуальность работы.

Научная новизна исследования, полученных результатов и практических результатов

В работе Иванниковой Т.Е. впервые в России на большой выборке детей проведен анализ различных методов лечения синдрома тиреотоксикоза, оценка эффективности и безопасности радиойодтерапии при лечении тиреотоксикоза в детском возрасте и оценка риска рецидива тиреотоксикоза после радиойодтерапии (по данным ROC-анализа).

Проанализированы возникшие при проведении различных методов радикального лечения диффузного токсического зоба у детей нежелательные явления.

Впервые в России в качестве инструментального метода диагностики эндокринной офтальмопатии у детей применена МРТ орбит для улучшения диагностики эндокринной офтальмопатии в доклинической стадии.

Практическая и теоретическая значимость полученных результатов

Результаты данной работы позволили оценить факторы, влияющие на выбор метода радикального лечения при диффузном токсическом зобе у детей, а также определить показания для хирургического лечения при диффузном токсическом зобе.

При проведении МРТ орбит обнаружены ранние (доклинические) признаки эндокринной офтальмопатии у детей (отек глазодвигательных мышц). Анализ отдаленных исходов радикального лечения тиреотоксикоза позволил оптимизировать выбор метода радикального лечения при синдроме тиреотоксикоза у детей.

Научная обоснованность и достоверность положений, результатов и выводов диссертации

В представленной работе четко сформулированы цели и задачи исследования, решенные в итоге выполнения работы. Обоснованность полученных результатов подтверждается использованием достаточного количества клинического материала и современных методов исследования.

Статистическая обработка данных проведена корректно. Интерпретация полученных результатов адекватна. Выводы и практические рекомендации четко и логично сформулированы, обоснованно вытекают из полученных результатов, соответствуют поставленным цели и задачам.

Оценка содержания диссертации

Диссертационная работа Иванниковой Т.Е. изложена на 127 страницах машинописного текста. Диссертация структурирована согласно традиционному плану: введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты собственного исследования, обсуждение, заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений и условных обозначений, список литературы. Главы хорошо структурированы, их содержание изложено последовательно и логично. Список литературы оформлен корректно и включает 194 источника, из них 6 отечественных и 188 зарубежных. Текст иллюстрирован 27 рисунками и 19 таблицами.

Во «Введении» отражена актуальность исследования, определены его цель и задачи, обоснованы новизна, научная и практическая значимость работы, сформулированы положения, выносимые на защиту.

В главе «Обзор литературы» обобщены современные представления о подходе к диагностике и лечению тиреотоксикоза в детском возрасте. Подробное изложение материала в данной главе демонстрирует глубокую проработку автором исследуемой цели.

В главе «Материалы и методы» изложена методология различных разделов исследования, определены критерии отбора участников, дана подробная характеристика используемых лабораторных и инструментальных методов диагностики. Полученные данные обработаны с применением современных процедур статистического анализа, что подтверждает их достоверность.

В главе «Результаты собственных исследований» приведено подробное описание клинических, лабораторно-инструментальных особенностей на момент радикального лечения тиреотоксикоза, методов проведенного лечения,

их результатов и исходов. Проведено исследование диагностики эндокринной офтальмопатии при диффузном токсическом зобе с помощью МРТ орбит.

В главе «Обсуждение результатов» автор тщательно анализирует собственные результаты, сопоставляет их с мировыми данными, что дает основание для формулировки выводов и рекомендаций.

Выводы полностью соответствуют поставленным задачам диссертационной работы. Практические рекомендации сформулированы закономерно и могут быть использованы в практическом здравоохранении.

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет, есть несколько уточняющих вопросов и одно небольшое замечание:

1. Какие действия следует предпринять врачу в случае выявления у пациента с тиреотоксикозом признаков отека глазодвигательных мышц при МРТ области орбит? Есть ли данные о том, что упомянутая в работе супрессивная терапия глюкокортикостероидами у таких пациентов лучше, чем достижение эутиреоза только?
2. Согласно представленным в диссертационном исследовании данным, ТАБ была выполнена 8 из 15 детей с ДТЗ, причем цитологический диагноз соответствовал гистологическому у всех пациентов. В этой связи не совсем понятен вывод о том, что всем детям с ДТЗ и узлами абсолютно показана хирургическая операция, так как он не следует из полученных в работе результатов, а, скорее, соответствует общепринятым представлениям.
3. Какие механизмы, по Вашему мнению, лежат в основе значительного увеличения объема щитовидной железы за время медикаментозного лечения в отсутствие биохимических признаков гипотиреоза и возрастания уровня антител к рецептору для ТТГ?

Сведения о публикациях по теме диссертации

По теме диссертационной работы опубликовано 8 печатных работ, из них в отечественных источниках – 6, в иностранных – 2. В журналах, входящих в Перечень ведущих рецензируемых журналов и изданий, рекомендованных

Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации для публикации результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, опубликовано 2 работы. Основные результаты исследования представлены и обсуждены на российских и зарубежных конгрессах и конференциях.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат диссертации Иванниковой Т.Е. соответствует содержанию диссертации, в нем отражены актуальность изучаемой темы, цель и задачи исследования, научная новизна, основные результаты, выводы и практические рекомендации.

Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению автореферата и диссертации не имеется. Содержание диссертационной работы соответствует научной специальности 3.1.19. Эндокринология (медицинские науки).

Заключение

Диссертационная работа Иванниковой Татьяны Евгеньевны на тему «Персонализированная диагностика и лечение синдрома тиреотоксикоза у детей», является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной для эндокринологии задачи оценки эффективности и безопасности оперативного лечения и радиойодтерапии при синдроме тиреотоксикоза у детей. Диссертация Иванниковой Т.Е., представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.19. Эндокринология, имеет существенное значение для развития внутренней медицины.

По своей актуальности, новизне, теоретической и научно-практической значимости, достоверности полученных результатов диссертация, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.19. Эндокринология (медицинские науки), соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук согласно пунктам 9-14 «Положения о

присуждении учёных степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. №335, от 02.08.2016 г. №748, от 29.05.2017 г. №650, от 28.08.2017 г. №1024, от 01.10.2018 г. №1168, от 26.05.2020 г. №751, от 20.03.2021 г. №426, от 11.09.2021 г. №1539, от 26.09.2022 г. №1690), а ее автор, Иванникова Татьяна Евгеньевна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата наук по специальности 3.1.19. Эндокринология (медицинские науки).

Официальный оппонент:

Директор Института эндокринологии,
заведующая кафедрой эндокринологии
Института медицинского образования
ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова»
Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор,
член-корреспондент РАН

Гринёва Е.Н.

Подпись доктора медицинских наук, профессора, члена-корреспондента РАН
Гринёвой Елены Николаевны заверяю

Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова»
Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор



Недошивин А.О.

Контактная информация:

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В. А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 197341, Санкт-Петербург, ул. Акkuratова 2.

Телефон: +7 (812) 702-37-30

e-mail: grineva_e@mail.ru

Web-сайт: <http://www.almazovcentre.ru/>

14 мая 2024 г