ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора кафедры факультетской терапии, эндокринологии, аллергологии и иммунологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Киселевой Татьяны Петровны, на диссертационную работу Слащука Константина Юрьевича на тему: «Технологии функционально-топической визуализации в комплексной диагностике гиперпаратиреоза», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.19 – Эндокринология.

Актуальность темы диссертации

Распространенность первичного гиперпаратиреоза (ПГПТ) составляет до 1-2% трудоспособного населения в старшей возрастной группе и занимает третье место по частоте встречаемости среди эндокринных заболеваний, после сахарного диабета и патологий щитовидной железы. Ранняя диагностика и лечение ПГПТ позволяют избежать тяжелых поражений органов мишеней, тем самым снижая частоту инвалидизации и улучшая качество жизни пациентов.

Единственным радикальным методом лечением данного заболевания является паратиреоидэктомия, поэтому необходима наиболее актуальная эффективная предоперационная топическая диагностика данного заболевания и изучение факторов, приводящих к «ложно» отрицательным результатам визуализации образований околощитовидных желез (ОЩЖ).

В настоящее время недостаточно данных о том, какие факторы являются определяющими в выборе того или иного метода визуализации у пациентов с ПГПТ. Поиск предикторов неэффективности методов предоперационной топической диагностики дает возможность персонализировать алгоритмы обследования и лечения пациентов с ПГПТ.

Учитывая вышеизложенное, представленная диссертационная работа Слащука Константина Юрьевича, посвященная изучению информативности различных, наиболее распространенных, методов предоперационной диагностики образований ОЩЖ у пациентов с ПГПТ и факторов влияющих на интерпретацию результатов исследований, является актуальной и представляет научно-практических интерес.

Научная новизна исследования, полученных результатов и практических рекомендаций

Проведенное в рамках диссертации исследование обладает достаточной научной новизной, поскольку ее автором впервые в РФ был исследован широкий спектр факторов влияющих на интерпретацию результатов диагностических исследований у пациентов с ПГПТ.

Диссертантом выявлены основные предикторы затрудняющие топическую диагностику образования ОЩЖ – сопутствующие структурные и функциональные заболевания щитовидной железы. Получены данные о диагностической информативности наиболее применяемых методов визуализации.

Кроме того, при помощи радионуклидных методов исследования (планарной сцинтиграфии и ОФЭКТ/КТ с ^{99m}Тс-МИБИ), автором впервые в РФ была определена отрезная точка, для размеров образования ОЩЖ, от которой возможна визуализация образований ОЩЖ

Теоретическая и практическая значимость полученных результатов

Результаты данного диссертационного исследования имеют большое практическое значение, так как предлагают высокоэффективный алгоритм предоперационной топической диагностики образований ОЩЖ при ПГПТ.

Диссертантом были оценены параметры диагностической информативности УЗИ, планарной сцинтиграфии и ОФЭКТ/КТ в комплексе

методов топической визуализации образований ОЩЖ и проведен сравнительный анализ информативности комбинации методов УЗИ и ОФЭКТ/КТ, дополненной КТ с в/в контрастированием и/или ТАБ со смывом из иглы на ПТГ, на этапе предоперационного обследовании пациентов с ПГПТ, в результате общая точность такой комбинации методов составила 99% (95%ДИ 97-100%).

Результаты работы позволяют рекомендовать такую комбинацию методов на предоперационном этапе для всех пациентов, с возможностью персонализации второго, подтверждающего метода визуализации, в зависимости от наличия, либо отсутствия сопутствующей патологии щитовидной железы (ЩЖ). В клинической практике были апробированы и внедрены технологии интраоперационной навигации в эндокринной хирургии: радионавигация с применением гамма-зонда и флуоресцентная ангиография с индоцианином зеленым.

Научная обоснованность и достоверность положений, результатов и выводов диссертации

Поставленная в работе цель была достигнута благодаря хорошо продуманному дизайну исследования. Обоснованность и достоверность результатов работы обеспечена достаточной по объему выборкой включенных пациентов: 200 пациентов с ПГПТ. Клиническое и лабораторное обследование пациентов проведено детально, что четко изложено автором работы в главе «Материалы и методы». Статистическая обработка материала проведена корректно с использованием современных методов и адекватной интерпретацией результатов. Выводы и практические рекомендации основаны на объективном анализе полученных результатов и соответствуют поставленным цели и задачам.

Оценка содержания диссертации

Диссертационная работа Слащука К.Ю. оформлена в соответствии с требованиями ВАК Российской Федерации и состоит из введения, системного обзора научных публикаций, раздела, посвященного материалам и методам, использованным автором для выполнения работы, результатов, полученных в ходе собственных исследований, обсуждения, выводов и практических рекомендаций. Работа изложена на 115 страницах машинописного текста и иллюстрирована 30 рисунками, 15 таблицами. Список литературы оформлен корректно и включает 9 отечественных и 229 зарубежных источников.

В разделе «Введение» изложена актуальность проведенного диссертационного исследования, поставлены его цель и задачи, обоснована новизна, научная и практическая значимость работы, внедрение результатов исследования в повседневную деятельность медицинских организаций, а также положения, выносимые на защиту и личный вклад автора.

В Главе 1 «Обзор литературы» представлены результаты системного анализа современных научных исследований и тенденций по изучаемой проблематике, как в Российской Федерации, так и мире, выборка источников актуальная и достаточная. Обзор литературы написан грамотно и понятно и свидетельствует об осведомленности автора в изучаемом вопросе и глубокой его проработке.

В Главе 2 «Материалы и методы исследования» описаны критерии включения и исключения пациентов в исследование, а также его дизайн, материалы и методы, используемые автором в данной работе. Подбор методов исследования адекватен поставленным задачам. Полученные данные корректно обработаны с использованием современных методов статистического анализа, что подтверждает их достоверность.

В Главе 3 «Результаты собственного исследования» проведена детальная характеристика диагностической информативности методов предоперационной топической диагностики и факторов, потенциально влияющих на точность визуализации. Было показано, что в рамках

предоперационной диагностики наибольшей диагностической точностью для выявления патологически измененных ОЩЖ у пациентов с ПГПТ, обладает сочетание УЗИ шеи с планарной сцинтиграфией и ОФЭКТ/КТ. При этом, при получении сомнительных результатов/неэффективности одного из методов, рекомендовано выполнение в/в контрастирования одномоментно с ОФЭКТ/КТ или проведение компьютерной томографии шеи и средостения с в/в контрастированием следующим этапом, либо пункционной биопсии со смывом из иглы на ПТГ.

Продемонстрировано влияние факторов, осложняющих предоперационную радиоизотопную диагностику, таких как структурные и функциональные заболевания щитовидной железы. Описаны пути устранения данных ограничений за счет комбинации анатомических и функциональных методов визуализации на предоперационном этапе, вместе с технологиями интраоперационной навигации. Интенсивность накопления радиофармпрепарата при планарной сцинтиграфии и ОФЭКТ/КТ зависит, в основном, от объема образования ОЩЖ. Значимых корреляций между интенсивностью накопления РФП и биохимическими, ИГХ показателями выявлено не было, что диктует необходимость дальнейшего поиска значимых для топической диагностики предикторов во избежание применения дорогостоящих методов исследования при их потенциальной неэффективности.

Диссертация представляет собой завершенный и осмысленный результат запланированного исследования и позволяет сделать вывод о достижении соискателем поставленной цели, и решении планируемых задач.

Результаты диссертационного исследования позволят повысить качество оказания специализированной медицинской помощи пациентам с ПГПТ.

Выводы и практические рекомендации диссертанта научно обоснованы, логично вытекают из результатов исследований и имеют несомненную научно-практическую ценность.

В заключении проведено обобщение и анализ основных результатов диссертационного исследования.

Выводы и практические рекомендации соответствуют задачам исследования, обоснованы, конкретны и вытекают из содержания диссертационной работы.

Работа написана хорошим научным языком, охватывает все аспекты изучаемой проблемы и свидетельствует о профессиональном знании диссертантом анализируемой тематики и овладении им методологией научного исследования.

Сведения о публикациях по теме диссертации

По теме диссертации опубликовано 7 печатных работ, из них 3 публикаций в научно рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК Российской Федерации. Основные результаты исследования неоднократно доложены на российских и зарубежных конференциях и конгрессах.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат диссертации Слащука К.Ю. соответствует основным положениям диссертации, в нем отражены актуальность темы, цель и задачи исследования, научная новизна, основные результаты, выводы и практические рекомендации.

Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению диссертации не имеется, отмечаются единичные грамматические и стилистические ошибки, дублирования, которые не снижают качества данной диссертационной работы.

При чтении диссертации возникли несколько уточняющих вопросов:

1.Корректно ли, при анализе основных факторов, оказывающих потенциальное влияние на результат предоперационной диагностики ПГПТ, выделять структурную патологию (ЩЖ): узловой зоб, многоузловой зоб, рак ЩЖ, фолликулярную аденому, и функциональную патологию ЩЖ: хронический аутоиммунный тиреоидит (ХАИТ), узловой токсический зоб и диффузный токсический зоб? Так как на сегодня общеизвестно, что нет корреляции между нарушением функции ЩЖ и ее морфологическими изменениями.

2.Была ли корреляция сниженного уровня 25(OH)-D с концентрациями ПТГ и ионизированного кальция в сыворотки крови? Если –да, то как это отразилось на предоперационной подготовке?

3.В чем заключалась консервативное лечение ПГПТ и было ли оно эффективным?

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Слащука Константина Юрьевича на тему «Технологии функционально-топической визуализации в комплексной диагностике гиперпаратиреоза», является научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной задачи, совершенствования алгоритмов предоперационной топической диагностики, а также интраоперационной навигации образований ОЩЖ при ПГПТ, что имеет существенное практическое и теоретическое значение для эндокринологии.

По своей актуальности, новизне, теоретической и научно-практической значимости, достоверности полученных результатов диссертация Слащука Константина Юрьевича на тему «Технологии функционально-топической визуализации в комплексной диагностике гиперпаратиреоза» соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук согласно пп. 9-14 «Положение о присуждении ученых

степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации № 1539 от 11.09.2021 г.), а ее автор Слащук Константин Юрьевич достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.19 – Эндокринология.

Официальный оппонент

Профессор кафедры факультетской терапии, эндокринологии, аллергологии и иммунологии ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России,

доктор медицинских наук, профессор _____ Киселева Т.П.

Согласна на обработку моих персональных данных

«30» декабря 2021 г. _____ Киселева Т.П.

Подпись д.м.н. Киселевой Татьян Петровны «заверяю»
Начальник управления кадровой политики и правового обеспечения
ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»
Минздрава России

_____ (Поляк Наталья Александровна)

Контактная информация: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

620028, г. Екатеринбург, ул. Репина, 3

e-mail: usma@usma.ru тел.: 8 (343) 214 86 71