

В.И. Разумовский
д.м.н., доцент А

« 16 » июня 2022г.

Всё ещё возникает транзиторный и постоянный парез во время операций возвратного и гортанного нервов, вероятно возникновение кровотечений, гипопаратиреоза, гипокальциемии. После малоинвазивных оперативных вмешательств наблюдаются такие осложнения как гематома, нагноение раны и рецидивы, а радикальные операции могут приводить к инвалидизации пациентов. Прогнозирование и профилактика послеоперационных осложнений необходимы для улучшения результатов лечения. При патологии щитовидной железы до половины случаев у женщин отмечаются заболевания молочной железы. После облучения молочной железы развивается аутоиммунный тиреоидит, происходит злоообразование, и, как следствие, гипотиреоз. Также могут быть мастопатия, фиброаденома и злокачественные новообразования. Послеоперационные осложнения после пункции кисты могут наблюдаться в виде воспаления в месте пункции, гематомы. Наиболее частыми осложнениями после операций с применением перемещенного TRAM-лоскута при злокачественном образовании считают краевые некрозы.

В хирургической практике остро встает вопрос разработки новой хирургической технологии в лечении заболеваний щитовидной и молочных желез – мониторинг, который обеспечит эффективность лечебно-диагностической тактики при диагностике очаговой патологии оценки эффективности действия лекарственных веществ и оперативных вмешательств.

Таким образом, актуальность темы диссертационного исследования Сурниной О.В., направленное на решение научной проблемы в лечении заболеваний щитовидной и молочных желез с помощью оптоsonoграфического мониторинга не вызывает сомнений.

**Связь диссертационной работы с планами соответствующей
отрасли науки и народного хозяйства**

Диссертационное исследование выполнено в соответствии с научно-исследовательской работой ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» МЗ РФ «Новая хирургическая технология в лечении заболеваний щитовидной и молочных желез» (Регистрационный номер 18122090038-3).

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Докторская диссертация доцента кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии Сурниной О.В. открывает новое научно-практическое направление по лечебно-диагностической тактике и хирургическому лечению очаговой патологии щитовидной и молочных желез. В работе установил фундаментальные новые хирургические факты и закономерности, касающиеся разработанных ею устройств и способов для хирургического лечения и диагностики очаговой патологии щитовидной и молочных желез. В практических рекомендациях при хирургической патологии щитовидной и молочных желез для предотвращения ятрогенных осложнений и ложноположительных результатов предложены новые дифференциально-диагностические специфические признаки хирургической патологии, а также дополнительные показания к органосохраняющим оперативным вмешательствам и радикальным операциям. С помощью новых оригинальных хирургических методов и устройств снижены осложнения в ближайшем и отдаленном послеоперационном периодах и рецидивы.

Впервые разработано устройство для диагностики органной патологии для анализа данных о пульсовой и неппульсовой оптической плотности, сравнительного анализа этих показателей с нормой и получения результатов о наличии и характере патологий, числовых показателей оптической плотности ткани.

В настоящей работе предложен и разработан экспресс-способ дифференциальной диагностики хирургической патологии щитовидной и молочной железы. При оптосонографическом мониторинге обнаружены как

специфические, так и неспецифические признаки злокачественной патологии и доброкачественных опухолей, эффективности действия лекарственных средств и оперативных вмешательств.

Оптосонографического мониторинга позволяет проводить до операции установить показания к органосохраняющим и радикальным операциям; интраоперационно на основе навигации осуществлять рациональные хирургические манипуляции для профилактики интраоперационных хирургических осложнений – кровотечений, ятрогенных интраоперационных повреждений сосудов и млечных протоков.

Выработаны дополнительные показания к органосохраняющим оперативным вмешательствам и к расширению объема радикальных операций на щитовидной и молочных железах на основании параметров разработанного оптосонографического мониторинга. Применение разработанного оптосонографического мониторинга в периоперационном периоде позволит снизить осложнения после пункции узлообразований щитовидной и молочных желез, осложнения после оперативных вмешательств на этих органах.

Оригинальные способы и устройства пункционной биопсии, основанные на использовании оптосонографического мониторинга, позволяют атравматично с высокой степенью навигации осуществлять забор биопсийного материала, что существенно повышает диагностическую точностью исследования, на основе которого возможно установление дополнительных показаний к различным видам хирургического вмешательства.

Таким образом, разработан новый алгоритм лечебно-диагностической тактики при хирургической патологии щитовидной и молочных желез, способы диагностики патологических процессов с учетом гипоксии ткани, локальной гемодинамики и оптической плотности для определения видов оперативного вмешательства. На основании комплексного изучения функционального состояния органов доказана необходимость изучения

локальной гемодинамики при различных патологических процессах. На основании изучения гемодинамических показателей и параметров оптической плотности различных образований щитовидной и молочных желез разработаны новые методы экспресс-диагностики для выявления показаний к хирургическому лечению.

Значимость полученных автором диссертации результатов для развития медицинской науки и практики

Автор вносит существенный вклад в научное представление о разработке хирургического мониторинга при очаговой патологии молочных и щитовидных желёз, расширяет знания и представления о сравнительных особенностях различных диагностических методах, видов хирургических лечений и наличия осложнений после оперативного вмешательства. Значительным вкладом в раздел хирургии, посвящённый хирургическим патологиям щитовидных и молочных желёз, могут являться разработанные новые критерии диагностики хирургической патологии, новые устройства и методы пункционных вмешательств при очаговых изменениях щитовидной и молочных желез.

Новый комплекс диагностических методик по прогнозированию эффективности различных видов хирургического вмешательства позволяет оптимизировать хирургическую тактику при заболеваниях щитовидной и молочных желез.

Для исключения ятрогенных осложнений и повышения точности забора цитологического материала впервые предложены устройства и способы пункционной биопсии новообразований, включающие визуализацию хода иглы и соблюдение определенной дистанции, определения объема хирургических вмешательств на ранней стадии развития патологического процесса за счет использования показателей оптической плотности нормальной и изменённой ткани щитовидной и молочной железы.

На основе выработанных специфических показателей хирургического мониторинга предложены показания к различным видам оперативного

вмешательства – органосохраняющим и радикальным. Предложенный дооперационный мониторинг позволяет составить наиболее четкую картину хирургической патологии щитовидной и молочной желез, выстроить правильную тактику непосредственно операции и послеоперационного ведения больного. Для выявления точных показаний необходимо применение более объективного и менее трудоемкого экспресс-мониторинга диагностики заболеваний. Проведена оценка гемодинамических изменений органов и тканей.

Доказано, что разработанный способ пункционного вмешательства при различных новообразованиях особенно показан в экспресс-диагностике, а также при скрининге проведения профилактических осмотров для ранней атравматической диагностики патологических процессов, тем самым снижая «потери» от социально значимых заболеваний трудоспособного населения, особенно у лиц репродуктивного возраста.

Для изучения качества жизни и сопутствующей патологии у пациенток с заболеваниями щитовидной и молочных желез, особенно при злокачественных поражениях, рекомендованы создания школ психологической поддержки и повышения медицинской грамотности для проведения этапного мониторинга.

Таким образом, диссертационное исследование Сурниной О.В. имеет несомненное многогранное научное и практическое значение для развития знаний в области хирургии, а именно, разработка оптоsonoграфического мониторинга при лечении и диагностики очаговой патологии щитовидной и молочных желез.

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

Диссертационная работа Сурниной О.В. выполнена на высоком методологическом уровне. Достоверность результатов подтверждается достаточным для выявления статистических закономерностей объемом пациентов (1667 пациентов с образованиями щитовидной и молочных

желез), разработанным дизайном с критериями включения и не включения, длительным периодом наблюдения. Работа соответствует принципам доказательной медицины, этические аспекты соблюдены. Методы обследования современны и основаны на клинических рекомендациях. Комплексное обследование больных в до- и послеоперационном периоде включало осмотр клиницистом, лабораторные и инструментальные исследования. Инструментальные исследования включали УЗИ, КТ, трансиллюминационную пульсоптометрию, МРТ, сцинтиграфию, рентгенографию (дуктографию, маммографию). ТАБ образований с последующим цитологическим исследованием производилась при всех очаговых образованиях щитовидной и молочных желез.

Оценка когнитивного статуса, личностного профиля, адаптационных механизмов, стиля межличностных взаимодействий, качества жизни, приверженности к терапии проводилась с использованием валидных методик. Приверженность к лечению и информированность пациентов дополнялась анкетированием и полуструктурированным интервьюированием. Статистическая обработка проводилась с использованием корректных, последовательных методов, в том числе, с использованием ROC-анализа, метода Каплана – Мейера, регрессионной модели Кокса. Метод определения нормальности распределения с использованием показателей асимметрии и эксцесса свидетельствуют о возможности применения регрессионного анализа к данным, выявленным в ходе исследования. После получения выборки вычисляли статистику корреляционного анализа. Корреляционный анализ позволил установить качественную картину линейной взаимосвязи между исследуемыми параметрами.

Постановка научной гипотезы и обсуждение полученных результатов базировалось на глубоком изучении большого количества

зарубежной и отечественной литературы по теме диссертационного исследования.

Выводы и практические рекомендации логичны, основаны на полученных в работе результатах, и полностью соответствуют поставленной цели и задачам диссертационной работы.

Результаты диссертационной работы были многократно представлены в виде постерных и устных докладов на региональных, всероссийских и международных научных мероприятиях.

Таким образом, научные положения, выводы и практические рекомендации диссертационного исследования Сурниной О.В. представляются обоснованными и достоверными.

**Рекомендации по конкретному использованию результатов и выводов,
приведенных в диссертации**

Выводы и практические рекомендации, приведенные в диссертационном исследовании Сурниной О.В., могут широко использоваться при оказании помощи пациентам хирургического профиля, как в условиях стационара, так и амбулаторной службы. Разработанный оптоsonoграфический мониторинг при хирургической патологии щитовидной и молочных желез, методы пункционных вмешательств при лечении и диагностики образований рекомендованы для проведения скрининга и экспресс диагностики очаговой патологии хирургами, врачами общей практики, эндокринологами, также могут быть использованы при разработке стандартов оказания помощи пациентам хирургического профиля.

Результаты диссертационного исследования могут быть использованы в учебном процессе при реализации образовательных программ высшего образования по специальности «Лечебное дело», а также в научных исследованиях, посвященных изучению органной патологии. На основе полученных в диссертационном исследовании

данных проводится разработка методов оптофонографического мониторинга при диагностике и лечении различной патологии и органов.

Структура диссертации, оценка ее содержания и завершенности в целом

Диссертационное исследование Сурниной О.В. является законченной научно-квалификационной работой. Решение проблем, связанных с разработкой и усовершенствованием методов диагностики и предупреждения хирургических заболеваний, клиническая разработка методов лечения хирургических болезней и их внедрение в клиническую практику – ключевая задача хирургической клиники, в этой связи диссертация полностью соответствует заявленной специальности 3.1.9. Хирургия.

Диссертационное исследование написано в традиционном стиле в соответствии с требованиями ВАК при Министерстве науки и высшего образования РФ, доступным к восприятию научным языком. Диссертация изложена на 314 страницах машинописного текста, включает в себя: введение, 6 глав (обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты собственных исследований, обсуждение результатов собственных исследований), выводы, практические рекомендации, список сокращений и условных обозначений, список литературы (357 отечественного и 139 зарубежных источников). Диссертация содержит 84 таблицы и 89 рисунков.

Во «Введении» автором обоснована актуальность и современность работы, определена цель и формулированы задачи исследования, описана научная новизна результатов исследования, их теоретическая и практическая значимость, представлены основные положения, выносимые на защиту.

В «Обзоре литературы» представлен анализ мировой литературы на достаточном количестве отечественных и зарубежных работ. Раскрываются современные представления о состоянии проблемы лечения очаговой патологии молочных и щитовидной желез,

послеоперационных осложнений после радикального хирургического лечения в России и за рубежом. Логически доказывается необходимость разработки и внедрения новых методов диагностики и лечения послеоперационных осложнений при операциях по поводу образований молочных и щитовидной желез.

В главе «Материалы и методы исследования» автором представлены данные о дизайне, исходная клиническая характеристика пациентов, методы диагностики и статистической обработки, описаны разработанные способы диагностики и лечения.

Третья глава посвящена определению гемодинамики и оптической плотности различных отделов молочных и щитовидной желез, которые являются одними из главных показателей патологии этих органов. Представлен корреляционный и регрессионный анализ методом пошагового включения предикторов показателей паренхимы молочной и щитовидной железы.

В главе 4 представлена очаговая хирургическая патология и показания к оперативному вмешательству на щитовидной железе. Описана дифференциальная диагностика с помощью оптоsonoграфического мониторинга и хирургическое лечение различных образований щитовидной железы. Представлены результаты впервые предложенного метода пункционной биопсии. Также ближайшие и отдаленные результаты хирургического лечения при очаговой патологии щитовидной железы. Описана прижизненная хирургическая патотопографическая анатомия щитовидной железы

В главе 5 диссертантом изложена лечебно-диагностическая тактика оперативного вмешательства при очаговой патологии молочной железы с использованием предложенного им оптоsonoграфического мониторинга. Проведен анализ различных методов диагностики патологии молочной железы с построением Roc –кривых и определения чувствительности, специфичности и точности как традиционных, так и впервые предложенного автором

оптосонографического мониторинга. Выработаны дополнительные показания к оперативному вмешательству. Представлена прижизненную хирургическую патотопографическую анатомию молочной железы.

В 6-ой главе проводится оценка качества жизни у пациентов с очаговой патологией щитовидной и молочных желез, коморбидной патологии. Возможности и перспективы включения опсонографического мониторинга в программы диспансерного наблюдения и реабилитации пациентов после оперативных вмешательств на щитовидной и молочной железе.

Выводы работы обоснованы, логичны, отражают содержание исследования и соответствуют поставленным задачам.

Практические рекомендации четко сформулированы и могут использоваться в практическом здравоохранении.

Автореферат полностью отражает содержание диссертации Сурниной О.В. и оформлен согласно требованиям к научным работам.

По теме диссертационного исследования опубликовано 36 печатных работ, из которых 12 в изданиях, рекомендованных ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации и в журналах, входящих в систему международного цитирования Scopus, а также публикации в журналах РИНЦ, 3 монографии и 1 атлас; 1 учебное пособие; 1 атлас-учебное пособие; получено 7 патентов на изобретение.

Опубликованные материалы полностью отражают результаты диссертационного исследования. Результаты диссертационной работы Сурниной О.В. широко представлены научной общественности на международных и всероссийских конгрессах.

Личное участие автора в выполнении диссертационного исследования

Диссертационная работа Сурниной О.В. является самостоятельным трудом, выполненным при научном консультировании д.м.н., профессора Сигала Золтана Мойшевича и д.м.н., профессора Стяжкиной Светланы Николаевны. Автор провел аналитический обзор литературных данных, разработку гипотезы, дизайна, методологии исследования, осуществлял

набор и обследование пациентов, сбор, обобщение, статистический и теоретический анализ данных, сформулировал задачи, положения, выводы и практические рекомендации. Подготовка публикаций и представление результатов диссертационной работы на научных мероприятиях проводилась лично автором.

Замечания к работе

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. Орфографические, стилистические, технические погрешности и опечатки, встречающиеся в тексте диссертации в незначительном количестве, не имеют принципиального значения и не умаляют научной и практической значимости работы.

Заключение

Таким образом, диссертационное исследование Сурниной Ольги Владимировны «Новая хирургическая технология в лечении заболеваний щитовидной и молочных желез» представляет собой законченный научный труд, в котором на основании выполненных автором исследований и разработок осуществлено решение научной проблемы – своевременная диагностика и лечения хирургической патологии щитовидной и молочных желез, имеющей важное значение для медицинской науки и практики.

По актуальности, научной новизне, практической значимости, достоверности полученных результатов диссертационная работа соответствует всем требованиям ВАК при Министерстве науки и высшего образования РФ, в том числе п. 9, 10, 11, 13, 14 «Положения о присуждении ученых степеней» (постановление Правительства РФ от № 842 от 24.09.2013 г.), предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор – Сурнина Ольга Владимировна, заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Отзыв о научно-практической значимости диссертационной работы Сурниной О.В. составлен, заслушан, обсужден и одобрен на заседании

Заведующий кафедрой факультетской хирургии и онкологии
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России,
доктор медицинских наук (3.1.9. Хирургия),
доцент  Сергей Владимирович Капралов

CH

Подпись д.м.н., доцента Капралова Сергея Владимировича заверяю:

ЗАВЕРЯЮ

Начальник

