

ОТЗЫВ

официального оппонента, заведующего кафедрой общей хирургии, анестезиологии-реаниматологии и скорой медицинской помощи Института «Медицинская академия имени С.И. Георгиевского» ФГАОУ ВО «Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского», доктора медицинских наук, профессора Михайличенко Вячеслава Юрьевича на диссертационную работу Сурниной Ольги Владимировны «Новая хирургическая технология в лечении заболеваний щитовидной и молочных желез», представленную к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Актуальность избранной темы

Диссертационная работа посвящена разработке теоретико-методологических основ оптоsonoграфического мониторинга в хирургии. Отсутствие адекватной хирургической лечебно-диагностической тактики органной патологии на современном этапе остаётся актуальным вопросом в медицине. Проблемами являются несвоевременная диагностика заболеваний, неправильно выявленный характер опухоли или ошибочно обозначенная стадия и размер образования, следовательно, неверная постановка диагноза приводит к неправильно выбранному протоколу лечения того или иного заболевания.

Ранняя диагностика хирургической патологии МЖ может внести значительный вклад в снижение смертности от этого заболевания. В соответствующих главах диссертации доказана распространенность заболеваний молочных и щитовидной желез. Проводятся также фактические и диагностические результаты органной патологии и связь их с послеоперационными осложнениями. Представляют интерес как обратимые, так и необратимые осложнения, приводящие к летальному исходу. Выявляется их связь с трудностями и ошибками диагностики, неадекватными методами. Основной вывод, который можно сделать при анализе актуальности этого вопроса, в том, что наша насущная задача состоит не только в выявлении критериев труднодоступных, рутинных лечебно-диагностических методов, но и в разработке новых методов исследования и скрининга, а также клинического мониторинга органов со своевременной коррекцией возникших функциональных и органических нарушений.

Чаще выполняются малоинвазивные оперативные вмешательства, но они,

как и радикальные операции, могут приводить к инвалидизации пациентов. После малоинвазивных вмешательств на молочной железе наблюдаются гематомы, нагноение ран и рецидивы. При диагностике образований молочной и щитовидной желез имеют место как ложноположительные, так и ложноотрицательные результаты. Для улучшения результатов лечения необходимы прогнозирование и профилактика послеоперационных осложнений в ближайшем и отдаленном периодах.

Универсального и всеобъемлющего показателя, характеризующего все аспекты, не существует, практически каждый из показателей имеет свои ограничения. В диссертационной работе представлены особенности топографической анатомии в условиях воспалительных процессов и очаговой патологии щитовидной и молочных желез. Это дает основание утверждать, что научная проблема, сформулированная в диссертации, является важной и актуальной медицинской, социальной и экономической задачей современного здравоохранения. Разработка оригинального лечебно-диагностического мониторинга с учетом качества жизни пациентов является необходимыми условием для улучшения результатов хирургического лечения очаговой патологии щитовидной и молочных желез. Всё изложенное выше, подтверждает актуальность выбранной темы диссертационного исследования Сурниной О.В., которая безусловно является актуальной и востребованной в современной и научной практической медицине, и своевременной.

Научная новизна, практическая значимость и достоверность полученных результатов

Новизна исследования подтверждена 7 патентами на изобретения (в соавторстве), которые были опубликованы 2018-2020г.г., что подтверждает плановое выполнение работы и этапный научный подход.

Впервые автором получены показатели пульсовой и неппульсовой оптической плотности нормальной паренхимы щитовидной и молочных желез, при различной очаговой патологии – киста, аденома и рак. Показана высокая специфичность и достоверность этих показателей на основании гистологических и статистических исследований.

Существенным достоинством диссертационной работы является полнота проведенного исследования. Впервые авторами предложены и разработаны способы дифференциальной диагностики образований молочных и щитовидной желез с помощью оптосонографического мониторинга с позиции изменения

локального интраорганного кровотока.

Предложенный и разработанный метод экспресс-диагностики хирургической патологии выявляет ряд признаков, позволяющих избежать рецидивов заболеваний и повторных операций. Исследование пульсовой и неппульсовой оптической плотности в сочетании с комплексной ультразвуковой диагностикой имеет целый ряд преимуществ перед известными традиционными способами и диагностическими критериями. К ним относятся: атравматичность, высокая эффективность, информативность. Данные преимущества позволяют использовать эти методы как в амбулаторно-поликлинических условиях, так и в стационаре, как в дооперационном периоде, так и во время операций и в послеоперационном периоде, а в перспективе они могут оказаться возможными и необходимыми при скрининге и диагностике очаговых заболеваний на ранних этапах.

На основании проведенного исследования можно выделить несколько неоспоримых преимуществ оптосонографического мониторинга перед другими широко используемыми методами диагностики образований молочной и щитовидной железы. Предложенный способ является неинвазивным, следовательно, исключается возможность таких ятрогенных осложнений, как гематома, абсцесс, инфильтрат, микробное обсеменение тканей. Комбинация в предложенных способах пульсомоторографии, оптометрии и УЗИ позволяет добиться оптимального результата: повышается точность постановки диагноза. Предложенный метод является абсолютно безвредным как для пациента, так и для врача, что позволяет проводить подобное исследование, не считаясь с его биологической безопасностью.

Впервые автором предложены новые способы и устройства пункционных вмешательств, основанных не только на визуализации образований, но и на числовых показателях изменения оптической плотности в проекции патологического очага.

В диссертационном исследовании определены дополнительные показания к органосохраняющим и радикальным оперативным вмешательствам на щитовидной и молочной железе, выработанные на основании параметров разработанного оптосонографического мониторинга.

Достоверность полученных результатов определяется достаточным объемом выборки пациентов, включенных в работу, современными методами исследования, использованием качественной статистической обработки. Результаты диссертационной работы были многократно представлены на

конференциях и конгрессах Всероссийского и международного уровней.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе

Основные научные положения, выводы и практические рекомендации в диссертационной работе Сурниной О.В. обоснованы и базируются на достаточном фактическом материале (1867 пациентов с и без очаговой патологии щитовидной и молочных желез) с периодом наблюдения в течении 5 лет. Дизайн исследования разработан согласно поставленной цели и задачам исследования.

Методы диагностики, основаны на современных клинических рекомендациях и стандартах. Методики: ультразвуковая диагностика, оптофонографический мониторинг, КТ, МРТ, сцинтиграфия, рентгенография (дуктография, маммография). Все полученные данные тщательно проанализированы.

Статистические методы поэтапны и корректны. Статистический анализ проводился с использованием программных пакетов «StatSoft Statistica v.10.0.1011.6». Соответствующие способы статистической обработки полученных данных позволили получить достоверные результаты и обосновать научные положения и выводы. Выводы соответствуют фактическому материалу и полностью отвечают поставленным задачам. Практические рекомендации обоснованы проведенными исследованиями и могут служить руководством в работе врача хирурга, эндокринолога, маммолога.

Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные пути их использования

Результаты диссертационного исследования Сурниной О.В. имеют большое теоретическое и практическое значение, они интересны и разнообразны. Высокая распространенность очаговой патологии щитовидной и молочных желез обуславливает необходимость ранней диагностики и настороженности врачей (особенно, первичного звена) для всех пациентов с образованиями щитовидной и молочной железы. При наличии образований этих органов необходимо применение своевременной лечебно-диагностической тактики для снижения осложнений в ранний и поздний послеоперационный период.

Практическое значение научной работы связана с ранней и

эффективной экспресс-диагностикой локальных гемодинамических нарушений при различной патологии и определении эффективной тактики лечения на основе объективных и информативных параметров. Предлагаемое исследование открывает новое и перспективное научно-практическое направление в диагностике объемных образований и системной патологии. Практическими аспектами использования нового гемодинамического явления, предложенного в данной работе, являются исследования коллатеральной гемодинамики, разработка способов регионарного улучшения кровообращения, к которым можно отнести хирургическую реваскуляризацию, способную косвенно улучшить коллатеральное кровообращение и сыграть немалую роль при осложнениях при оперативных вмешательствах на щитовидной железе, молочной железе и коленном суставе.

В результате комплексного обследования, включающего как традиционные методы диагностики, так и предложенные методы обследования больных с осложнениями данных патологий в до – и послеоперационном периоде разработаны дополнения к показаниям для оперативного вмешательства с учетом возможных послеоперационных осложнений органной патологии. Использование в ежедневной хирургической практике предложенных лечебно-диагностических способов позволит уменьшить количество осложнений после операций, улучшить качество хирургического вмешательства, обеспечить своевременное и объективное выявление органопатологии и профилактику послеоперационных осложнений.

Результаты исследования внедрены в работу БУЗ УР «Республиканского клиничко-диагностического центра МЗ УР», БУЗ УР «Городской клинической больницы №6 МЗ УР», БУЗ УР «Городской клинической больнице №9 МЗ УР», БУЗ УР «Республиканской клинической больницы №1 МЗ УР», БУЗ УР «Республиканского онкологического диспансера МЗ УР»). Ряд положений используются в учебном процессе на кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия».

Материалы проведенного исследования, рекомендации и выводы представляют практический интерес для хирургической службы лечебно-профилактических учреждений.

Оценка содержания диссертации.

Диссертационная работа изложена на 314 страницах компьютерного

текста, оформлена согласно Национальному стандарту Российской Федерации ГОСТ Р 7.0.100-2018. Работа состоит из введения, 6 глав (обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты собственных исследований, обсуждение результатов собственных исследований), выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы. Список литературы включает 578 источника, из них 357 – отечественных, 221 – зарубежных, причем не менее 50% включают источники с давностью менее 5 лет. Диссертационная работа содержит 84 таблицы и 89 рисунка, которые поясняют и логично дополняют изложенный материал.

Во введении обосновывается актуальность проведенного исследования, научная и практическая новизна, степень достоверности и апробация результатов работы, личный вклад.

Обзор литературы включает в себя конструктивный анализ отечественной и зарубежной литературы, посвященной проблеме диагностики и лечения хирургической патологии щитовидной и молочных желез. Подробно разбирается эпидемиология, проблемы диагностики, осложнения после различных видов оперативного вмешательства на эти органы. Важно подчеркнуть, что существуют проблемы ранней экспресс-диагностики образований щитовидной и молочных желез и в связи с этим проблема поиска своевременной и эффективной лечебно-диагностической тактики при очаговой патологии является злободневной. С каждым годом прослеживается увеличение роста органной патологии при хирургических заболеваниях у различного контингента людей. Лечебно-диагностическая тактика при органной патологии на современном этапе является наиболее актуальным вопросом в медицине. Органная патология при хирургических заболеваниях включает в себя определенные процессы, которые отличаются от нормы, а также процессы, которые приводят к очаговой патологии. Дифференциальная экспресс-диагностика хирургической патологии включает в себя определение последовательности и объема диагностических методов.

Качество жизни пациентов в послеоперационном периоде напрямую зависит от своевременного предотвращения послеоперационных осложнений, выявления этих осложнений, и как следствие этого своевременное лечение. Разработка лечебно-диагностического рационального алгоритма ведения хирургического больного позволяет своевременно выявлять причины осложнений и определять факторы риска.

В целом обзор написан грамотно, современно. Автор полно изучил

литературу в связи с этим логично формирует цель и задачи исследования.

Глава *«Материалы и методы исследования»* содержит подробное описание дизайна исследования, состоящего из ретроспективного и проспективного этапов. Обращает внимание корректное описание дизайна с позиций доказательной медицины, с указанием критериев включения и исключения, диагностических методов, основанных на клинических руководствах и рекомендациях. Методы диагностики современны. Следует отметить подробное изложение основ, предложенного автором, оптоsonoграфического мониторинга. Описаны 7 патентов на изобретения по теме диссертации.

Методы статистического анализа современны и многообразны с использованием компьютерных программ.

В главе 3 представлена прижизненная топография интактных органов – щитовидной и молочных желез с подробным описанием их различных топографических отделов и окружающих тканей. Проанализирована их структура с эхографической иллюстрацией каждой области. Подглава 3.2 посвящена оригинальной авторской разработке – определению пульсовой и неппульсовой оптической плотности паренхимы щитовидной и молочных желез. Показатели в различных отделах паренхимы, представленные в этой главе, приняты за норму и являются эталоном для последующей дифференциальной диагностики патологического процесса щитовидной и молочных желез. Автором также проведена оценка индекса резистентности нормальной паренхимы. Следует отметить, что автор провел сопоставление результатов оптоsonoграфического мониторинга с другими, традиционными лабораторно-диагностическими методами.

Глава *«Очаговая хирургическая патология щитовидной железы и показания к оперативному вмешательству на щитовидной железе»* отражает изменение нормальной прижизненной топографической анатомии щитовидной железы при появлении патологического процесса. На основании этого автором предложена оригинальная патотопографическая анатомия щитовидной железы, в зависимости от патологических процессов в ней. Её особенности при доброкачественных и злокачественных образованиях. В подглаве 4.2 представлена дифференциальная диагностика и хирургическое лечение при различных образованиях щитовидной железы. Разработаны показатели оптоsonoграфического мониторинга при кисте, аденоме и раке щитовидной железы. Выработаны дополнительные показатели к различным видам

оперативного вмешательства. Представлены 5-летние результаты послеоперационного периода пациентов у которых было проведено хирургическое лечение с и без применения оптосонографического мониторинга.

В главе 5 разработаны критерии патотопографической анатомии различных образований молочных желез. На основе которых возможно применения того или иного вида оперативного вмешательства после проведения дифференциальной диагностики. Представлены иллюстрации патотопографической картины кисты, фиброаденомы и рака молочной железы. Детально описаны патологические изменения в топографии при их диагностике. Установлены показатели локальной гемодинамики и оптической плотности при различных образованиях молочных желез, их взаимосвязь друг с другом и традиционными методами диагностики. Выработаны дополнительные показания на основании патотопографической анатомии и значений оптосонографического мониторинга к органосохраняющим и радикальным видам оперативного вмешательства. Представлены осложнения после различных операций как в ранний послеоперационный период, так и через 5 лет у пациентов с применением дополнительных показаний к хирургическому лечению на основании оптосонографического мониторинга. Проведено сравнение количества осложнений с группой пациентов, которым приводилось оперативное вмешательство по традиционным показаниям. Отмечено значительное уменьшение таких осложнений как кровотечения, гематомы, краевые некрозы, рецидивы у пациентов при проведении оптосонографического мониторинга.

В 6 главе описано изменение качества жизни у пациентов, в зависимости от хирургического лечения щитовидной и молочных желез на фоне применения оптосонографического мониторинга. Представлена коморбидная патология. Глава связывает воедино состояние пациентов и изменение их качества жизни, что позволяет представить работу как законченное исследование, посвященное решению актуальной медицинской проблеме.

В целом диссертация Сурниной О.В. имеет законченный вид, посвящена разработке лечебно-диагностической тактики при хирургической патологии щитовидной и молочных желез на основе, впервые предложенного автором оптосонографического мониторинга, что соответствует специальности 3.1.9. Хирургия и заслуживает положительной оценки.

По теме диссертации опубликовано 36 научных публикаций, из них 12 статей опубликовано в рецензируемых научных изданиях из Перечня ВАК и в

журналах, входящих в систему международного цитирования Scopus, а также публикации в журналах системы РИНЦ, 3 монографии и 1 атлас; 1 учебное пособие; 1 атлас-учебное пособи), получено 7 патентов на изобретение. Данные, полученные автором в исследовании, многократно представлялись научной общественности на международных и всероссийских конгрессах, что позволило ознакомиться зарубежным коллегам, а также широкому кругу Российских врачей и научным сотрудникам.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Содержание автореферата полностью соответствует основным положениям и выводам диссертации. Автореферат оформлен согласно требованиям и стандартам ВАК при Министерстве науки и высшего образования РФ.

Принципиальных замечаний по диссертации нет.

Разрешите предоставить достоинства работы:

- проблема, рассматриваемая в диссертации (диагностика образований щитовидной и молочных желез и их хирургическое лечение) представляет интерес для врачей разных специальностей (хирургов, эндокринологов, маммологов, онкологов);

- глубокая научная новизна, включающая современные оригинальные методы диагностики и лечения (закрепленных патентами на изобретение), опросников, шкал для оценки качества жизни;

- обзор литературы и обсуждение собственных результатов с применением мнения зарубежных коллег, дискуссионных вопросов, при этом четко аргументируя свои;

- применены современные методы статистической обработки материала с богатым математическим аппаратом;

- широко раскрыта в печати (36 публикаций) из них 7 патентов на изобретение;

- разработан новый вид диагностики и лечения хирургической патологии щитовидной и молочных желез.

В порядке обсуждения хотелось бы задать следующие вопросы:

1. Вы представляете практические рекомендации для практического здравоохранения. Какие главные будут предназначены для врача хирурга? И какие наиболее важными будут значимы на этапе оказания хирургической медицинской помощи пациентам с образованиями щитовидной и молочных

желез?

***Заключение о соответствии диссертации критериям «Положения
о присуждении ученых степеней»***

Таким образом, диссертационная работа Сурниной Ольги Владимировны «Новая хирургическая технология в лечении заболеваний щитовидной и молочных желез», выполненная при научном консультировании д.м.н., профессора Сигала Золтана Мойшевича и д.м.н., профессора Стяжкиной Светланы Николаевны, является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, которая содержит решение актуальной научной проблемы для хирургии, посвященной значению оптоsonoграфического мониторинга в диагностике и хирургическом лечении образований щитовидной и молочных желез. По актуальности, научной новизне, практической значимости, достоверности полученных результатов, диссертационная работа полностью соответствует требованиям пунктов 9, 10, 11, 13, 14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от № 842 от 24.09.2013г. предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор, Сурнина Ольга Владимировна, заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Официальный оппонент:

заведующий кафедры общей хирургии, анестезиологии-реаниматологии и скорой медицинской помощи Института «Медицинская академия имени С.И. Георгиевского» ФГАОУ ВО «Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского» Минобрнауки России, доктор медицинских наук (14.03.03 – Патологическая физиология), профессор

Михайличенко Вячеслав Юрьевич

Подпись профессора Михайличенко В.Ю. заверяю:

Проректор по научной деятельности ФГАОУ ВО «КФУ имени В.И. Вернадского», доктор медицинских наук, профессор Кубышкин А.В.

Адрес организации: 295006, Россия, Республика Крым, Симферополь, бульвар Ленина 5/7, адрес электронной почты: cf_university@mail.ru, тел.: (3652) 60-84-98

“ 28 ” 07 2022г.