

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Долидзе Давида Джоновича на диссертационную работу Мамиствалова Михаила Шалвовича на тему: «Единый эндоскопический доступ при операциях на щитовидной железе», представленную к защите в диссертационный совет 21.2.016.10 на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

Актуальность темы диссертационного исследования

В результате постепенного внедрения миниинвазивных, эндоскопических технологий в хирургическое лечение заболеваний щитовидной железы за последние два десятилетия значительно расширились возможности оперативных вмешательств на щитовидной железе за счет интеграции и успешного применения различных доступов к эндокринным органам шеи. Методика эндоскопических вмешательств на щитовидной железе в настоящее время переживает стадию прогрессивного развития, изучения ближайших и отдаленных результатов его применения и анализа качества жизни пациентов после выполнения подобных операций. Несомненно, совершенствование альтернативных доступов и методик операций на щитовидной железе является перспективным направлением улучшения результатов хирургического лечения пациентов с заболеваниями щитовидной железы.

К наиболее применяемым в настоящее время из существующих внепроекционных доступов к щитовидной железе являются безгазовый подмышечный доступ, билатеральный подмышечно-грудной доступ, унилатеральный подмышечно-грудной доступ, грудной и трансоральный

доступы. Каждый из доступов к щитовидной железе преследует цель улучшения эстетического результата и качества жизни пациентов при условии сохранения эффективности и безопасности выполняемых операций. Данный факт обуславливает преимущества и недостатки каждого из оперативных доступов, является лимитирующим фактором для широкого распространения альтернативных доступов к щитовидной железе в клинической практике и требует проведения научных исследований.

Таким образом, диссертация Мамиствалова М.Ш. посвящена актуальной и значимой проблеме эндокринной хирургии и практического здравоохранения.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Научная новизна диссертационной работы заключается в том, что впервые в России был проведен сравнительный анализ трех различных методик оперативных вмешательств на щитовидной железе – традиционной, минимально инвазивной видео-ассистированной и эндоскопической из единого доступа в подмышечной области у пациентов с доброкачественными узловыми образованиями щитовидной железы. Для оптимального подхода в выборе метода операции на щитовидной железе были разработан алгоритм предоперационного планирования, обоснованы показания для минимально инвазивного и эндоскопического доступа.

Значимость и достоверность полученных автором результатов основана на квалифицированном и тщательном отборе пациентов с доброкачественными узловыми образованиями в щитовидной железе, включенных в настоящее исследование, их комплексном предоперационном обследовании, современных методах анализа ближайших и отдаленных результатов хирургического лечения пациентов с данными заболеваниями.

Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций

Научные положения, выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертации Мамиствалова М.Ш., закономерно вытекают из материалов исследования, выполненного на основании анализа результатов хирургического лечения 33 пациентов с доброкачественными узловыми образованиями щитовидной железы. Сопоставимые результаты, полученные в трех клинических группах, наглядно демонстрируют эффективность и безопасность выполнения эндоскопической гемитиреоидэктомии из единого доступа в подмышечной области при доброкачественных узловых образованиях щитовидной железы при соблюдении критериев отбора пациентов на основании предоперационного планирования и технологии хирургического лечения представленной группы пациентов.

Степень достоверности полученных результатов, научных положений, выводов и рекомендаций, изложенных в диссертаций

Диссертация основана на проведении анализа результатов эндоскопической гемитиреоидэктомии из единого доступа в подмышечной области у 33 пациентов с доброкачественными узловыми образованиями щитовидной железы, которые сравниваются с результатами минимально инвазивной видео-ассистированной гемитиреоидэктомией у 38 пациентов и результатами гемитиреоидэктомии из традиционного открытого доступа в 35 случаях.

Автором исследования даны четкие и конкретные рекомендации по дифференцированному подходу к отбору пациентов для выполнения исследуемого оперативного вмешательства, техническим аспектам операции и послеоперационному ведению пациентов.

Выполнена статистическая обработка и интерпретация полученных результатов исследования. Объем анализируемых данных достаточен и

подтверждает достоверность полученных результатов исследования и выводов, сформулированных автором.

Положения и выводы, приведенные в научной работе М.Ш. Мамиствалова, полностью соответствуют цели и задачам исследования.

Оценка содержания диссертаций и ее завершенность

Диссертационная работа Мамиствалова М.Ш. построена в традиционном классическом стиле и изложена на 111 страницах машинописного текста и состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, библиографического указателя, который содержит 143 источника, из которых 40 отечественных и 103 зарубежных, иллюстрированы 25 рисунками, 6 таблицами, 1 клиническим примером и 1 приложением.

Во введении автор обосновал актуальность и конкретные предпосылки выполнения научной работы. Приведены цель и задачи, степень новизны представленного материала, основные положения, выносимые на защиту, практическая значимость, апробация и внедрение результатов работы. Цель исследования – улучшить результаты хирургического лечения пациентов с доброкачественными образованиями щитовидной железы посредством выполнения эндоскопических операций на щитовидной железе из единого доступа в подмышечной области – достигается решением четырех конкретно поставленных задач.

В первой главе автором детально описаны история развития альтернативных минимально инвазивных видео-ассистированных и эндоскопических доступов к щитовидной железе, анатомические и технические факторы, влияющие на внедрение и обоснование применения эндоскопических и роботических технологий в эндокринной хирургии органов шеи. В главе представлена современная научно-исследовательская информация, большая часть которой опубликована в последние 5 лет. Автор продемонстрировал

профессиональную грамотность и компетентность при анализе литературного материала. Информация изложена логично и последовательно, дает полное представление о современном состоянии вопроса.

Вторая глава работы посвящена клинической характеристике пациентов и методам исследования. В основу работы положен анализ 106 больных с доброкачественными узловыми образованиями щитовидной железы. Все пациенты, включенные в исследование, были разделены на 3 клинические группы в зависимости от применяемого хирургического лечения: в первую клиническую группу были включены 33 пациента, которым выполнена эндоскопическая гемитиреоидэктомия из единого доступа в подмышечной области; во вторую группу были включены 35 пациентов, которым выполнялась гемитиреоидэктомия из традиционного открытого доступа; третья группа состояла из пациентов, перенесших гемитиреоидэктомию из минимально инвазивного видео-ассистированного шейного доступа.

Автор диссертационной работы представил характеристики сравниваемых клинических групп, предоперационные методы обследования, изложил аппаратное и инструментальное обеспечение оперативных вмешательств. Достаточный объем клинических наблюдений, данных инструментальных и морфологических исследований со статистической обработкой позволяют заключить о репрезентативности результатов диссертационного исследования.

В третьей главе подробно и иллюстративно описаны технические аспекты эндоскопической гемитиреоидэктомии из единого доступа в подмышечной области и минимально инвазивной видео-ассистированной гемитиреоидэктомии. Отдельного внимания заслуживает перечисление принципов формирования безопасного рабочего пространства, на основании которых автор резюмирует анатомическую и методическую обоснованность исследуемого хирургического доступа. В качестве подтверждения успешного

практического применения указанной методики автор завершает главу описанием клинического случая.

В четвертой главе приведен сравнительный анализ результатов выполнения эндоскопической гемитиреоидэктомии посредством единого безгазового подмышечного доступа и традиционной гемитиреоидэктомии. Статистически доказательно представлена результативность применения исследуемой техники оперативного вмешательства у пациентов с доброкачественными узловыми образованиями щитовидной железе.

В пятой главе представлены результаты сравнительного анализа эндоскопической гемитиреоидэктомии из единого доступа в подмышечной области и минимально инвазивной видео-ассистированной гемитиреоидэктомии. На основе статистических данных доказаны преимущества каждого из сравниваемых методик и подтверждена эффективность исследуемой методики как вывод сравнительного анализа.

Заключение содержит краткий анализ результатов диссертационного исследования.

Выводы и практические рекомендации соответствуют задачам исследования, логически вытекают из содержания научной работы и имеют важное научно-практическое значение.

Принципиальных замечаний по диссертации Мамиствалова Михаила Шалвовича не имею.

Значимость для науки и практики результатов диссертаций

Учитывая продолжающееся развитие и перспективность операций на щитовидной железе из внепроекционных доступов, тема диссертационного исследования является актуальным трудом для практического здравоохранения.

В диссертационной работе приведен анализ применения в практическом здравоохранении минимально-инвазивных видео-ассистированных и

эндоскопических операций на щитовидной железе из единого доступа в подмышечной области в сравнении с традиционными вмешательствами на щитовидной железе. Исследуемые методики доказали сравнительную безопасность и эффективность.

Внедрение результатов исследования в практическую медицину является целесообразным, что позволит повысить эффективность оказания хирургической помощи пациентам с доброкачественными образованиями щитовидной железы и качество жизни пациентов в послеоперационном периоде.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертаций

Представленные в диссертационной работе результаты могут быть предложены в учебном процессе в медицинских ВУЗах на лечебных факультетах и на факультетах дополнительного профессионального образования, в учебных программах ординаторов и аспирантов, в учебном процессе в хирургических отделениях, оказывающих медицинскую помощь больным с заболеваниями щитовидной железы. Следует отметить, что применение исследуемых методик эффективно и безопасно при соблюдении условий строго отбора пациентов и наличии у хирургической бригады опыта как в эндокринной, так и эндоскопической хирургии.

Подтверждение опубликования основных результатов диссертаций в научной печати

По теме диссертационной работы автор опубликовал 15 научных работ, из которых 6 работ опубликованы в журналах, отнесенных к категории К-1 из Перечня рецензируемых научных изданий и индексируемых международными базами данных, перечень которых определен в соответствии с рекомендациями ВАК (Scopus), в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, и получил один патент Российской Федерации на изобретение.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертаций

Автореферат диссертаций полностью отражает содержание работы и оформлен в соответствии с требованиями ГОСТ Р 7.0.11-2011.

Диссертация написана грамотным научным языком, изложение материала структурно и логически последовательно. Принципиальных замечаний к работе нет.

Диссертационное исследование соответствует паспорту научной специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки).

Заключение

Диссертация Мамиствалова Михаила Шалвовича на тему: «Единый эндоскопический доступ при операциях на щитовидной железе», выполненная под научным руководством доктора медицинских наук, профессора Емельянова Сергея Ивановича, является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной задачи эндокринной хирургии – улучшение результатов хирургического лечения больных с доброкачественными образованиями щитовидной железы путем выполнения эндоскопического оперативного вмешательства на щитовидной железе из единого доступа в подмышечной области.

По актуальности темы, объему исследований, новизне полученных результатов, научной и практической значимости диссертационная работа Мамиствалова Михаила Шалвовича полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 (в редакции Постановления Правительства РФ № 335 от 21.04.2016г., с изменениями, внесенными Постановлением Правительства РФ от 20 марта 2021 года № 426, в редакции Постановления Правительства РФ № 458 от 07.06.2021г.),

В диссертационный совет 21.2.016.10

на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(Долгоруковская ул., д.4, г. Москва, 127006)

СВЕДЕНИЯ

Об официальном оппоненте по диссертации Мамиствалова Михаила Шалвовича на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему: «Единый эндоскопический доступ при операциях на щитовидной железе» по специальности 3.1.9. Хирургия (медицинские науки)

Фамилия, Имя, Отчество (полностью)	Ученая степень, наименование отрасли науки, научных специальностей, по которым им защищена диссертация. Ученое звание (при наличии).	Полное название и адрес организации (с указанием ведомственной принадлежности и наименования структурного подразделения), являющейся основным местом работы официального оппонента (на момент предоставления отзыва)	Занимаемая должность в организации (на момент предоставления отзыва)	Список основных публикаций в рецензируемых научных изданиях (не менее 5-ти работ за последние 5 лет по теме оппонируемой диссертации)
Долидзе Давид Джонович	Доктор медицинских наук, 3.1.9. Хирургия (медицинские науки), профессор	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального	Профессор кафедры	1. Долидзе, Д.Д. Современные хирургические вмешательства у больных с объемными образованиями щитовидной железы /

образования
«Российская
медицинская академия
непрерывного
профессионального
образования»
Министерства
здравоохранения
Российской
Федерации,
хирургический
факультет, кафедра
хирургии;
125993, г. Москва, ул.
Баррикадная, д.2/1,
стр.1,
+ 7 (495) 680-05-99,
www.rmapo.ru,
E-mail:
rmapo@rmapo.ru

Д.Д. Долидзе, А.В.
Шабунин, Р.Б.
Мумладзе, А.В.
Варданян, И.Н.
Лебединский, К.В.
Мельник, В.А.
Варданян // Вестник
Российской Военно-
медицинской
академии. – 2019. – №
1. – С. 69-72
2. Долидзе, Д.Д.
Возможности
оперативного метода в
лечении больных
диффузным
токсическим зобом /
Д.Д. Долидзе, Р.Б.
Мумладзе, А.В.
Варданян, И.Н.
Лебединский, А.Р.
Оганян // Московская
медицина. – 2019. - №
6. – С. 43
3. Долидзе, Д.Д.
Перспектива
применения метода
предоперационного
гистологического
исследования у
больных с
фолликулярными

				<p>опухолями щитовидной железы / Д.Д. Долидзе, С.Д. Кованцев, И.Н. Лебединский, Д.Л. Ротин, Н.В. Пичугина, Д.В. Слепухова, Н.И. Гайбуллаева // Эндокринная хирургия. – 2021. – № 4. – С. 14-15</p> <p>4. Долидзе, Д.Д. Возможности ультразвукового исследования в диагностике фолликулярных образований щитовидной железы /Д.Д. Долидзе, З.А. Багателяя, А.Ю. Лукин, С.Д. Кованцев, Т.В. Шевякова, Н.В. Пичугина, Д.М. Скрипниченко, К.А. Мулаева // Опухоли головы и шеи. – 2023. – №1. – С. 81-90</p> <p>5. Долидзе, Д.Д. Молекулярный профиль фолликулярных</p>
--	--	--	--	--

