

ОТЗЫВ НАУЧНОГО КОНСУЛЬТАНТА

на соискателя ученой степени доктора медицинских наук Захохова Руслана Максидовича, представившего к защите диссертацию «Тактика и хирургическое лечение заболеваний щитовидной железы на фоне многофакторного биогеоценоза»

Захохов Руслан Максидович, выпускник медицинского факультета Кабардино-Балкарского государственного университета, 1984 года. Прошел клиническую ординатуру и аспирантуру на кафедре факультетской хирургии Саратовского государственного медицинского института, известной своими традициями и научными успехами в эндокринной хирургии. В 1989 году защитил кандидатскую диссертацию на тему «Плазмаферез как компонент дооперационной подготовки больных тиреотоксикозом». После завершения аспирантуры соискатель ведет научно-педагогическую и лечебную деятельность на кафедре общей хирургии медицинского факультета КБГУ, пройдя путь от лаборанта кафедры, ассистента, доцента и до заведующего кафедрой. С 1989 г. по настоящее время он совмещает свою работу с деятельностью хирурга Республиканского эндокринологического центра Кабардино-Балкарской республики. За время своей работы Захохов Р.М. накопил огромный опыт и выполняет все виды хирургических операций на щитовидной железе. В рамках выполнения данного диссертационного исследования опубликовано 45 научных работ по данной теме, в том числе 26 в изданиях, рекомендованных ВАК, 2 монографии и 3 патента.

Тема избранного автором исследования является очень актуальной. Заболевания щитовидной железы являются наиболее распространенной эндокринной патологией (Романчишен А.Ф. и соавт., 2010; Килейников Д.В., Иванов А.Г., 2012). Как правило, на их распространенность оказывает влияние проживание в экологически неблагоприятных или йоддефицитных регионах (Корсаков В.П. и соавт., 2011; Решетник Л.А. и соавт., 2011; Долидзе Д.Д. и соавт., 2013; Moon W.J. et al., 2011). По геохимическим характеристикам КБР относится к регионам с низким содержанием йода в окружающей среде, и это сказывается на статистике заболеваемости (Исламбеков Р.К., 2005; Узденова З.Х. с соавт., 2011).

Помимо вышеперечисленных факторов в литературе все чаще стали обращать внимание на дисбаланс микро- и макроэлементов в природе, пищевые стромогены, дефицит белкового питания; медикаменты, обладающие стромогенным эффектом, генетические факторы, беременность и курение (Рустем-

бекова С.А., 2010). В таких случаях связывающим внешнюю среду и человека понятием является «биогеоценоз». К сожалению, данные о биогеоценозе фрагментарны, недостаточно изучены и практически не используются, хотя именно они вполне могли стать базисом для диагностики тиреоидной патологии. Можно предполагать, что Кабардино-Балкарская республика (КБР) является регионом именно такого рода.

Ежегодно в России производилось более 40 тысяч операций по поводу различной патологии ЩЖ (Голуб И.Е. и соавт., 2011). А.В. Романчишен, К.В. Вабалайте (2011) за период с 1973 по 2009 гг. прооперировали 24934 больных с тиреоидной патологией.

Тактические подходы к лечению различные. А.И. Пачес, Р.М. Пропп (1995), И.С. Брейдо (1998), А.Ф. Романчишен и соавт. (2004, 2007) уже давно настаивали на раннем хирургическом лечении всех, как одиночных, так и множественных УО, рассматривая операцию как метод профилактики рака. Другое мнение у И.И. Дедова (2004), В.В. Фадеева (2004), Н. Garib (2004), P. Nix et al. (2005): весьма небольшая доля УО ЩЖ являются «злокачественными», поэтому, хирургическое лечение всех пациентов с узловым зобом приводит только к росту инвалидности. К единому мнению прийти не удалось до настоящего времени.

При малоинвазивных методиках лечения ЗЩЖ (чрескожные инъекции этанола, лазерная деструкция, криодеструкция и др.) происходит избирательное разрушение узла ЩЖ при незначительном повреждении окружающей ткани органа (Трофимова Е.Ю. и соавт., 1999; Мартино Э. и соавт., 2000; Толпыго В.А., 2001; Барсуков А.Н., 2003; Селиверстов О.В., 2003; Sun J.H. et al., 2002; Hegedus L. et al., 2003). Казалось бы, малоинвазивные операции очень «привлекательны», но до настоящего времени показания к ним также являются предметом дискуссий.

Самыми опасными ранними осложнениями оперативного лечения ЗЩЖ считаются кровотечение и тиреотоксический криз, частота которых варьирует от 0,1 до 4%, затем идут повреждения возвратных, гортанных нервов различной степени выраженности и гипопаратиреоз (Володченко Н.П., 2005; Попова Ю.В., Романчишин А.Ф., 2005; Шелоков М.В. и соавт., 2005).

Быстрые рецидивы рака ЩЖ и растущие показатели летальности делают данную группу самой тяжелой для хирургического лечения (Романчишен А.Ф. и соавт., 2003, 2006; Ларин О.С. и соавт., 2004; Харнас С.С., Давыдов М.И., 2010; Passler C. et al., 1999; Pierie J.P. et al., 2002; Reynolds R.M. et al., 2005).

Вышеизложенное свидетельствует о нерешенности многих ключевых проблем этиопатогенеза, диагностики и хирургического лечения ЗЩЖ, что и определяет актуальность избранной темы исследования.

Целью исследования стало снижение числа осложнений и летальности при хирургическом лечении ЗЩЖ за счет разработки алгоритма диагностики и хирургического лечения с учетом действия на ЩЖ многофакторного биогеоценоза.

Для ее достижения поставлены следующие задачи:

1. Оценка основных факторов биогеоценоза с выделением их структуры и значимости, с характеристикой их влияния на тиреоидную заболеваемость.
2. Создание эффективного алгоритма диагностики и разработка критериев выявляемости различных ЗЩЖ с учетом действия многофакторного биогеоценоза.
3. Сравнительный анализ и оценка эффективности результатов хирургического лечения больных, страдающих ЗЩЖ, в условиях действия основных факторов биогеоценоза.
4. Разработка индивидуализированной хирургической тактики при лечении тиреоидной патологии с учетом влияния многофакторного биогеоценоза.
5. Анализ факторов риска, и разработка эффективных способов профилактики и лечения интраоперационных, ранних и поздних послеоперационных осложнений у лиц, оперированных по поводу ЗЩЖ.

Научная новизна состоит в том, что в работе дано полное описание всех факторов и структуры биогеоценоза в КБР, влияющих на тиреоидную заболеваемость, с их оценкой по степени значимости.

Автором впервые предложено создание трехэтапного алгоритма диагностики ЗЩЖ, построенного с учетом действия этиологических факторов биогеоценоза, на основе математического моделирования течения патологических процессов с определением точных клинических, инструментальных, цитогистологических и аутоиммунных критериев выявляемости хирургической патологии ЩЖ.

Впервые произведено определение оптимальных условий и технологий хирургического вмешательства на ЩЖ под воздействием факторов биогеоценоза.

На базе трехэтапной диагностики разработан алгоритм эффективной хирургической тактики, улучшающей как ближайшие, так и отдаленные результаты лечения, а также общее состояние больных.

На основании полученных данных произведено определение факторов риска и путей снижения числа осложнений после операций на ЩЖ за счет их профилактики, а также повторного хирургического лечения при рецидивах.

Поскольку данная работа – плод практической деятельности Р.М.Захохова, то ее значимость в этом направлении велика и состоит в формировании потоков больных с заболеваниями ЩЖ с учетом многофакторного действия биогеоценоза. Внедрение алгоритмов диагностики заболеваний ЩЖ в практику стационаров различного уровня, позволило обеспечить эффективную «маршрутизацию» больных. Автором активизирована хирургическая тактика в районах действия факторов повышенного риска для различных ЗЩЖ. На современной научной базе произведена разработка путей снижения осложнений и послеоперационной летальности у больных с ЗЩЖ на всех уровнях оказания хирургической помощи.

Апробация работы прошла на многочисленных форумах. Положения диссертационной работы доложены на I съезде врачей акушеров-гинекологов ЮФО «Современные проблемы диагностики и лечения нарушений репродуктивного здоровья женщин» (Ростов-на-Дону, 2005), IX Всероссийском научном форуме «Мать и дитя» (Москва, 2007), Всероссийской научной конференции с международным участием «Демографическая ситуация в современной России: состояние и перспективы» (Тверь, 2008), IV-й Международной научной конференции «Инновации в современной медицине» (Стамбул, 2012), V съезде акушеров-гинекологов России (Москва, 2013), научно-практической конференции «Актуальные проблемы материнства и детства» (Нальчик, 2013), Всероссийском конгрессе с международным участием «Амбулаторно-поликлиническая практика – в эпицентре женского здоровья» (Москва, 2013) VII объединенной Международной медицинской конференции европейских и арабских университетов (Берлин, Германия, 2013), Международной конференции «Достижения в современной медицине» (Дубай, 2015), Обществе врачей хирургического профиля КБР (Нальчик, 2015), эндокринологическом обществе КБР (Нальчик, 2015).

Автором лично и самостоятельно проведен анализ фундаментальной современной литературы по теме диссертации, осуществлено формирование групп клинического исследования больных с ЗЩЖ в объеме, достаточном для получения достоверных результатов. Доля личного участия в накоплении информации и проведении исследований более 90%, в обобщении и анализе – до 100%.

По теме диссертации опубликованы 45 печатных работ, в том числе 26 в журналах, рекомендованных ВАК РФ для опубликования результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата и доктора наук, в том числе 2 монографии, 3 патента и 3 методических указания.

Объем и структура диссертации соответствуют требованиям. Она написана на 295 страницах текста. Состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов и практических рекомендаций. Список использованной литературы включает 689 источников, из них 509 отечественных и 180 иностранных. Работа иллюстрирована 48 таблицами и 24 рисунками.

Все вышеизложенное позволяет сделать заключение, что Руслан Максимович Захохов достоин присвоения ученой степени доктора медицинских наук.

Отзыв дан для представления в диссертационный совет ФГОУ ВО «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова» .

Научный консультант:

Профессор кафедры факультетской хирургии и онкологии, ГБОУ ВПО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского», 410012, Саратов, ул. Большая Казачья, 112. Официальный сайт - Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского, E-mail: meduniv@sgmu.ru, телефон - +7 (8452) 669747

Доктор медицинских

наук, профессор



Федоров Владимир Эдуардович

Дата: 31.03 2016 г.

Подпись В.Э. Федорова заверяю:

Ученый секретарь ученого Совета Саратовского государственного медицинского Университета им. В.И. Разумовского

Доктор медицинских

наук, профессор



Липатова Татьяна Евгеньевна