

В диссертационный совет Д001.004.01  
Федерального государственного  
бюджетного научного учреждения  
«Научно-исследовательский  
институт морфологии человека»

### ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Бондаренко Е.В. на тему «Клиническая патология кистозной формы папиллярного рака щитовидной железы», по специальностям 14.03.02 — патологическая анатомия, 14.01.17 — хирургия

В представленном на рецензию автореферате отражены основные положения диссертационной работы, посвященной актуальному вопросу ранней диагностики и адекватному хирургическому лечению онкологических заболеваний щитовидной железы.

В настоящее время ранняя своевременная диагностика онкологических заболеваний человека составляет одну из основных задач Российского здравоохранения.

Онкологическое поражение щитовидной железы при своевременной диагностики и соответствующему хирургическому, а если необходимо, сочетанном лечении, позволяет при большинстве морфологических форм заболевания (за исключением анапластического и низкодифференцированного рака). В 98% случаев приводит к выздоровлению больного. Поэтому и выбранная автором тема диссертационного исследования посвященная крайне редкой форме папиллярного рака является актуальной. Цель исследования изложено сжато. Предопределяет необходимость выявления клинико-морфологических особенностей кистозной формы папиллярного рака как самостоятельной хирургической патологии ЩЖ. Представленные 6 задач позволяют

разносторонне проанализировать и сделать соответствующее заключение по основным методам диагностики особенностям хирургического лечения и различным морфологическим структурными изменениями характерным для данной формы папиллярного рака щитовидной железы.

Научная новизна исследования представлена в виде комплексной клинико-морфологической оценки в сравнении с другими формами кистозного поражения щитовидной железы. Впервые установлен иммунофенотип кистозной формы папиллярного рака щитовидной железы в связи, с которым представлены тактически правильно выверенные методики хирургического лечения данной группы больных, позволяющие обеспечить максимальный благоприятный исход лечения данной группы больных.

Теоретическая и практическая значимость определена в выявлении специфических ультразвуковых признаков, имеющих место при КФ ПР ЩЖ. Выработки ряда методик прицельной пункции тонкой иглой и соответствующего комплексного цитологического исследования. Представлены методики забора материала из различных отделов кистозного образования и соответствующее гистологическое исследование позволило автору представить оптимальные типы хирургического вмешательства.

Особо стоит отметить, что диссертация выполнена по 2 дисциплинам – пат анатомия и хирургия, что значительно повышает ее практическую значимость и соответствует современным тенденциям в клинической медицине. При анализе автореферата складывается следующее впечатление: работа представлена 3 блоками.

Первый блок комплекс клинико-инструментальных исследований, позволяющий своевременно и за счет проведения цитологического исследования пунктата в достаточно высоком проценте случаев выявить данную патологию

Второй посвященным различным впервые выявленным морфологическим структурам данного рака

Третий блок хирургический анализирует результаты морфологических, цитологических и частично клинко-инструментальных исследований выдвигает четкие показания к объему хирургического лечения. Именно 3 блок является наиболее важным для хирурга в данной диссертационном исследовании. Доказывая, что к КФ ПР ЩЖ необходимо относиться с той же тщательностью что и к другим формам. Автор рекомендует что при поперечнике кистозного узла папиллярного рака в одной из долей оптимальным объемом операции является гемитиреоидэктомия, при большом размере необходимо проводить полное удаление щитовидной железы.

Главенствующую роль для хирургического лечения является необходимость учета общего поперечника кистозного компонента при выборе объема хирургического лечения данной формы рака.

Представленные выводы диссертационного исследования полностью соответствуют задачам.

Результаты диссертационного исследования отражены в 17 научных публикациях, в том числе 4 – в журналах, из перечня рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертационных исследований, одной монографии, 3 патентов на изобретение.

Принципиальных замечаний не имею.

## **Заключение**

Судя по автореферату, диссертация Е. В. Бондаренко «Клиническая патология кистозной формы папиллярного рака щитовидной железы», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинский наук по специальностям 14.03.02-патологическая анатомия, 14.01.17-хирургия является самостоятельной законченной научно-квалифицированной работой, в которой решена актуальная научная задача комплексной клинко-

морфологической диагностики редко встречающейся кистозной формы папиллярного рака щитовидной железы.

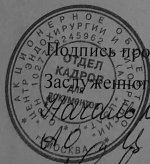
Диссертационная работа Бондаренко Е.В. по актуальности темы, новизне, теоритической и практической значимости результатов, методическому уровню выполненного исследования, доказанности выводов и положений, выносимых на защиту, соответствует требованиям пп. 9-14 Постановления Правительства РФ «О порядке присуждения ученых степеней» от 24.09.2013 г. № 842 в редакции от 28.08.2017 г. №1024, 01.10.2018 № 1168, предъявляемым к диссертациям, представленным на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.03.02-патологическая анатомия, 14.01.17-хирургия, а сам автор заслуживает присвоения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.03.02-патологическая анатомия, 14.01.17-хирургия.

Главный хирург Центра эндохирургии и литотрипсии  
Заведующий кафедрой факультетской хирургии №1  
Федерального государственного  
бюджетного образовательного учреждения  
высшего образования «Московский государственный  
медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
доктор медицинский наук (14.01.17 – хирургия),  
профессор, член-корр. РАН,  
Заслуженный врач РФ

Луцевич Олег Эммануилович

Адрес: 111123 г. Москва, шоссе Энтузиастов, дом 62, строение 1

Телефон: +7 (495) 266-14-32



Подпись профессора, доктора медицинский наук, член-корр. РАН,  
Заслуженного врача РФ Луцевича О.Э. «заверяю»

Исполнитель отдела кадров  
Т.П. Амилкина

14.04.2024