

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

доктора медицинских наук, профессора, ведущего научного сотрудника врача ультразвуковой диагностики отделения ультразвуковой диагностики Консультативно-диагностического центра Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации Синюковой Галины Тимофеевны на диссертационную работу Тагиля Антона Олеговича «Возможности вакуумной тонкоигольной аспирационной биопсии под ультразвуковым контролем у пациентов с очаговой патологией щитовидной железы в многопрофильном стационаре», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.25. Лучевая диагностика (медицинские науки).

### **Актуальность темы диссертационного исследования**

В настоящее время очаговая патология щитовидной железы является важной проблемой среди пациентов эндокринологического и онкологического профилей. Развитие методов инструментальной диагностики, в частности ультразвуковое исследование, способствует раннему выявлению образований щитовидной железы, а применение мультипараметрического ультразвукового исследования позволяет определять характер васкуляризации, жесткость структуры образований, что также значительно влияет на предполагаемый риск злокачественности. Однако тонкоигольная аспирационная биопсия остается основным методом дифференциальной диагностики очаговых изменений щитовидной железы. Низкий риск осложнений с возможностью получения цитологической структуры образования, выделяет данный метод среди остальных вариантов диагностики.

При наличии доказанной эффективности тонкоигольной аспирационной биопсии наблюдается сохранение значительного количества

неинформативных, ложноотрицательных и ложноположительных результатов, что ведет к снижению диагностики злокачественного процесса на ранней стадии развития и несвоевременной лечебной тактики пациента. Данная проблема приводит к разработке и усовершенствованию методов забора цитологического материала, одним из них является применение высокого уровня отрицательного давления с помощью проведения вакуумной тонкоигольной аспирационной биопсии.

Диссертационная работа А.О. Тагиля направлена на определение эффективности вакуумной тонкоигольной аспирационной биопсии под ультразвуковым контролем у пациентов с очаговой патологией щитовидной железы, что в свою очередь, еще раз подтверждает ее несомненную актуальность.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

В рамках диссертационного исследования обследовано 197 человек с очаговой патологией щитовидной железы, также в работе отражены показатели, полученные у пациентов контрольной группы (134 человека). Количество пациентов, принимавших участие в исследовании можно считать достаточным для трактовки полученных результатов и выводов.

Диссертантом проведен детальный анализ отечественных и зарубежных литературных источников по изучаемой теме, выполнено структурное планирование диссертационной работы. Самостоятельно проведены обследования пациентов, анализ, интерпретация, статистическая обработка, и последующее изложение результатов исследования, формулировка выводов и практических рекомендаций, подготовка материалов к публикации.

Цель и задачи сформулированы грамотно, общий дизайн исследования корректен, используемые методы исследования – современные.



Интерпретация полученных результатов проведена с использованием современных методов обработки информации.

Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертационной работе – убедительны, подкреплены показателями статистического исследования, наглядно представлены в рисунках и таблицах.

### **Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Новизна исследования не вызывает сомнений, связана с решением актуальной научной задачи в виде цитологической верификации образований щитовидной железы при выполнении вакуумной тонкоигольной аспирационной биопсии. Автором разработано устройство для выполнения вакуумной тонкоигольной аспирационной биопсии, а также разработан метод по увеличению получаемого цитологического материала во время проведения процедуры, что подтверждается зарегистрированными 2 патентами.

По результатам проведенного обследования, автором выполнено сравнение информативности тонкоигольной аспирационной биопсии с вакуумной тонкоигольной аспирационной биопсии с получением статистически значимых различий и эффективности последней. Разработан алгоритм диагностики пациентов с очаговой патологией щитовидной железы с включением мультипараметрического ультразвукового исследования и вакуумной тонкоигольной аспирационной биопсии.

Достоверность результатов исследования, научных положений, выводов и рекомендаций подтверждена грамотным обоснованием имеющейся проблемы, разработкой четкого дизайна исследования, высоким уровнем методической работы. Выводы, а также практические рекомендации полностью соответствуют поставленным цели и задачам, основаны на достоверных фактах, логично обоснованы на основе результатов исследования.

## Объем и структура диссертации

Диссертационная работа Тагиля А.О. построена по традиционному типу. Диссертация изложена на 149 страницах машинописного текста и состоит из введения, трех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, списка сокращений. Работа содержит 21 таблицу и иллюстрирована 64 рисунками. Список литературы включает 241 источник, из них 96 – отечественных и 145 – зарубежных авторов.

Диссертационное исследование выполнено в несколько этапов. На первом этапе изучалась отечественная и зарубежная литература, посвященная данной проблематике. На втором этапе научной работы обследованы 331 пациент с очаговой патологией щитовидной железы (ЩЖ), из них 197 пациентов, с очаговой патологией щитовидной железы, которым к диагностическому алгоритму обследования проводилась вакуумная тонкоигольная аспирационная биопсия (ТАБ) под ультразвуковым контролем и 134 человека – контрольная группа, которым проводилась рутинная (ТАБ). На третьем этапе диссертационного исследования был проведен комплексный статистический анализ полученных данных.

Во введении автор обращается к актуальности темы исследования, акцентирует внимание на степени разработанности темы диссертации, формулирует цель и задачи, указывает научную новизну, теоретическую и практическую значимость работы, описывает методологию и методы исследования, выносит на защиту основные положения, отмечает степень достоверности полученных данных, представляет детали апробации работы, имеющиеся публикации. А.О Тагиль описывает выполненные действия в рамках описания личного вклада диссертанта, представляет структуру и объем диссертации.

В первой главе «Клинико-инструментальные методы исследования очаговой патологии щитовидной железы» автором представлен обзор отечественных и зарубежных литературных источников, посвященных очаговой патологии щитовидной железы. Материал изложен подробно,



отражает актуальность исследуемого вопроса. Данный обзор литературы выполнен корректно и еще раз подтверждает актуальность выбранной диссертантом темы.

Во второй главе «Материалы и методы исследований» диссертант подробно изложил и продемонстрировал дизайн исследования, описана клиническая характеристика пациентов. Проведен диагностический алгоритм в виде лабораторно – инструментального комплекса обследования пациентов. Набранный объем выборки достаточный для проведения корректной статистической обработки данных.

В третьей главе «Результаты собственных исследований» автор акцентирует внимание на результатах собственных исследований, полученных в ходе комплексного лабораторно – инструментального обследования. Описаны результаты цитологического заключения клеточного материала полученных при проведении тонкоигольной аспирационной биопсии и вакуумной тонкоигольной аспирационной биопсии, предложен алгоритм инструментального диагностического комплекса с включением вакуумной тонкоигольной аспирационной биопсии у пациентов с очаговой патологией щитовидной железы.

В обсуждении результатов и заключении А.О. Тагиль сравнивает данные диссертационного исследования с данными, полученными ранее другими научными группами, проводит детальный анализ мнений относительно методов диагностики пациентов с очаговой патологией щитовидной железы, обобщает полученные данные, отмечает необходимость введения вакуумной тонкоигольной аспирационной биопсии в диагностический комплекс пациентов с данной патологией. Автором был проведен анализ информативности цитологических заключений в зависимости типа биопсии. Чувствительность и специфичность v – ТАБ в ходе исследования составили 95,6% и 92,5%, соответственно. Анализируя выбор давления v – ТАБ и сопоставления полученных результатов с ТАБ, определяется значительное уменьшение показателей неинформативного и

неопределенного цитологического заключения. При этом большее количество неинформативных заключений определялось при давлении - 0,3 bar (16,7%), которое близко к давлению шприца объемом 10 мл (18,7%), составляющее - 0,21 bar, минимальное при выполнении биопсии с уровнем разрежения -0,8 bar – 0 (0). Полученные автором данные указывают на то, что увеличение отрицательного давления не усиливает травматизацию паренхимы ЩЖ и структуры очага, и не влияет на повышение рисков осложнений, связанных с большей вакуумной возможностью.

Выводы соответствуют поставленным задачам, логичны в свете представленной диссертационной работы. Практические рекомендации имеют прикладной характер, существенное значение как для развития науки, так и практического здравоохранения, информативны. Перспективы дальнейшей разработки темы обоснованы, логичны.

Автореферат соответствует содержанию диссертации, имеет все соответствующие главы.

### **Значимость полученных результатов для науки и клинической практики**

Полученные автором результаты имеют высокую значимость для лучевой диагностики – как для науки, так и в практической деятельности. Положения диссертации соответствуют паспорту специальности 3.1.25. Лучевая диагностика (медицинские науки).

Результаты активно используются в отделении диагностических и малоинвазивных технологий областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Клиническая больница №1» г. Смоленска, также результаты диссертационного исследования внедрены в педагогическую практику - образовательный процесс кафедры лучевой диагностики и лучевой терапии с курсом ДПО ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» Минздрава России. Утверждено учебно – методическое пособие на тему: «Инвазивная дифференциальная



диагностика очаговых образований щитовидной железы с применением мультипараметрического ультразвукового исследования».

По теме диссертационного исследования опубликовано 13 научных работ, из них 5 статей в журналах, включенных в число изданий, рекомендованных ВАК Минобрнауки России для публикаций основных результатов диссертации.

### **Замечания к диссертационной работе**

К материалам, изложенным в диссертационной работе, принципиальных замечаний нет. Единичные орфографические и стилистические погрешности незначительны и на положительную оценку диссертации не влияют.

Уточняющие вопросы автору исследования:

1. Почему в ходе исследования были выбран временной период наблюдения за пациентами сразу после биопсии, через 1 час, через 3 дня и через 3 месяца?

### **Заключение**

Диссертация Антона Олегович Тагиля на тему «Возможности вакуумной тонкоигольной аспирационной биопсии под ультразвуковым контролем у пациентов с очаговой патологией щитовидной железы в многопрофильном стационаре» - законченная научно-квалификационная работа, имеющая важное значение для использования в лучевой диагностике. В диссертационной работе также решена актуальная научная задача – повышение информативности цитологической верификации образований щитовидной железы с применением мультипараметрического ультразвукового исследования.

Диссертационная работа на тему «Возможности вакуумной тонкоигольной аспирационной биопсии под ультразвуковым контролем у пациентов с очаговой патологией щитовидной железы в многопрофильном стационаре» по специальности 3.1.25. Лучевая диагностика (медицинские науки) полностью соответствует требованиям, в том числе п. 9 «Положения о

присуждении ученых степеней», утвержденное Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №842 «О порядке присуждения ученых степеней», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор Антон Олегович Тагиль достоин присуждения искомой ученой степени.

**Официальный оппонент:**

ведущий научный сотрудник, врач ультразвуковой диагностики отделения ультразвуковой диагностики Консультативно-диагностического центра ФГБУ «НМИЦ онкологии имени Н.Н. Блохина» Минздрава России, д.м.н., профессор

**Синюкова Галина Тимофеевна**

Подпись д.м.н., профессора Синюковой Г.Т. заверяю:

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ онкологии имени Н.Н. Блохина» Минздрава России, к.м.н.



**Кубасова Ирина Юрьевна**

« 5 » 04 2024 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации

115522, г. Москва, Каширское шоссе, д.24;

Телефон: Телефон: +7(499) 444-24-24

e-mail: kanc1@ronc.ru