

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации кандидата медицинских наук  
Черникова Романа Анатольевича на тему «Диагностика, клинико-  
морфологические особенности и комбинированное лечение папиллярного рака  
щитовидной железы», представленной к защите на соискание ученой степени  
доктора медицинских наук  
по специальностям: 14.01.12 – онкология и 14.01.17 – хирургия

**Актуальность проблемы.** Папиллярный рак щитовидной железы – наиболее распространенная злокачественная опухоль органов эндокринной системы. При этом число новых случаев заболевания ежегодно возрастает. Так, количество пациентов с дифференцированным раком щитовидной железы в США, которое составляло в 1973 году 3,6 человек на 100000 населения, возросло к 2002 году до 8,7 человек. Аналогичная картина наблюдается и в нашей стране, особенно в регионах, где было отмечено выпадение радиоактивных осадков.

В тоже время единая точка зрения на диагностику и лечение папиллярного рака отсутствует. Если западные ученые отстаивают необходимость обязательного выполнения тиреоидэктомии и проведения после оперативного вмешательства радиойодтерапии, то японские исследователи считают возможным выполнение органосохраняющих операций и значительно ограничивают применение радиойодтерапии. Дискутируется также и возможность применения малоинвазивных вмешательств при злокачественных опухолях щитовидной железы.

**Научная новизна, теоретическая и практическая значимость исследования.** Впервые, основываясь на значительном числе наблюдений (более 30000), представлены данные о распространенности и гистологических вариантах папиллярного рака щитовидной железы в Северо-Западном регионе: установлено отсутствие увеличения заболеваемости в последние годы. Показана связь между морфологическим подтипом опухоли и клиническим течением заболевания. Впервые определена частота BRAF-мутаций у жителей Северо-Западного региона и установлено отсутствие значимого влияния наличия этих мутаций на клиническую картину папиллярного рака. Представлены данные о частоте выявления папиллярного рака в узлах менее 1 см и установлены характеристики узлов, при которых ТАБ является обязательной. Показано, что объем оперативного вмешательства не является ведущим фактором получения хороших отдаленных результатов. Более значимым фактором является размер опухоли. Доказана возможность радикального удаления щитовидной железы при папиллярном раке с использованием видео-ассистированной техники. Установлено, что увеличение дозы радиофармпрепарата при радиойодтерапии до 60-100 мКи не улучшает результатов лечения по сравнению с дозами 30-60 мКи.

Научная и практическая значимость работы обусловлена результатами исследования, в котором определены пути улучшения результатов лечения папиллярного рака щитовидной железы за счет сонографического и

цитологического скрининга пациентов с узлами щитовидной железы, разработки оптимального диагностического алгоритма, а также комбинированного лечения, включающего хирургический этап и аблятивную радиойодтерапию.

**Степень достоверности и апробация результатов.** В исследование включено репрезентативное число наблюдений (более 30 тысяч обследованных больных с узловым зобом, из которых более 1000 пациентов с ПРЩЖ оперированных в клинике автора).

Материалы диссертации и результаты исследований доложены на съездах, научных конференциях, внедрены в лечебную практику ФГБУ «Санкт-Петербургский многопрофильный центр».

Основные положения диссертации отражены в 61 научной публикации, из них 24 – в ведущих рецензируемых журналах. В опубликованных работах полностью отражены основные положения диссертационного исследования.

**Заключение.** Представленное диссертационное исследование Черникова Р.А. является самостоятельной завершенной научной квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения и практические предложения, совокупность которых можно оценить как новое достижение в лечении папиллярного рака щитовидной железы. По актуальности, научной новизне и практической значимости диссертация полностью соответствует критериям «Положение о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а соискатель Роман Анатольевич Черников заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальностям: 14.01.12 – онкология, 14.01.17 – хирургия.

Руководитель отделения хирургической эндокринологии  
государственного бюджетного учреждения  
здравоохранения Московской области «Московский  
областной научно-исследовательский клинический  
институт им. М.Ф. Владимирского»,  
доктор медицинских наук  
(14.01.17 – хирургия, 14.01.12 - онкология)

Бритвин Т.А.

Подпись д.м.н. Т.А. Бритвина заверяю  
Ученый секретарь  
ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского  
к.м.н.

Д.А. Куликов

Адрес: 129110, г. Москва, ул. Щепкина, 61/2  
Электронный адрес: t.britvin@gmail.com  
тел 8-(495)-681-73-14  
Web-адрес организации: www.monikiweb.ru

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2016 г.