

Отзыв

Официального оппонента, профессора кафедры патологической анатомии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Нижегородская государственная медицинская академия" Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, доцента Орлинской Натальи Юрьевны на диссертацию Джикаева Григория Давидовича на тему: "Морфологические критерии диагностики хронического аутоиммунного тиреоидита", представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.02 - патологическая анатомия

Актуальность исследования

Диссертационная работа Григория Давидовича Джикаева посвящена изучению патоморфологических изменений в щитовидной железе при хроническом аутоиммунном тиреоидите. Современные исследования подтверждают важную роль аутоиммунного тиреоидита в структуре тиреоидной патологии. В этой связи актуальной проблемой является выявление патоморфологических особенностей различных форм аутоиммунного тиреоидита и определение морфологических критериев их диагностики. Важность поиска структурных закономерностей морфогенеза хронического аутоиммунного тиреоидита, а также дополнительных критериев диагностики его обусловлена отсутствием единой четко выраженной морфологической классификации аутоиммунного тиреоидита, сложностью дифференциальной диагностики узловой формы тиреоидита с другими узловыми образованиями щитовидной железы, малочисленными и противоречивыми сведениями о характере очагового тиреоидита.

Дифференциально-диагностические критерии различных форм аутоиммунного тиреоидита в научной литературе, к сожалению, почти не описаны.

Значительный рост заболеваемости аутоиммунным тиреоидитом в последние годы, отсутствие единой морфологической классификации и систематизированных морфологических критериев доказывают то, цель настоящего исследования - изучить закономерности морфологических изменений и критерии диагностики хронического аутоиммунного тиреоидита, является актуальной.

Научная новизна исследования

Автором впервые при помощи комплекса гистологических, гистохимических, иммуноhistохимических методов исследования с использованием морфологического анализа на операционном и секционном материале проведено изучение морфологических изменений в щитовидной железе при хроническом аутоиммунном тиреоидите, выявлены дифференциально-диагностические признаки различных форм аутоиммунного тиреоидита. На основании анализа операционного материала уточнены имеющиеся сведения и получены новые данные о структуре региональной тиреоидной патологии в Ставропольском крае и выявлена высокая частота аутоиммунного тиреоидита. На основании анализа секционного материала определена высокая степень скрытой тиреоидной патологии, в частности, аутоиммунного тиреоидита, не диагностированная при жизни. Впервые на основании проведенного анализа иммунофенотипа с использованием маркеров СД-3, СД-20, тиреоглобулина выявлены особенности соотношения различных видов лимфоцитов и эндокриноцитов в щитовидной железе при аутоиммунном тиреоидите. На основании экспрессии маркеров Ki-67 и p53 и показателей областей ядрышковых организаторов тироцитов определен характер процессов пролиферации и клеточной гибели фолликулярного эпителия при различных формах аутоиммунного тиреоидита.

Апробация работы и внедрение результатов в практику.

Материалы диссертационной работы представлены в 11 печатных научных работах, в том числе 3 из них в изданиях, рекомендованных ВАК

РФ, а также в виде докладов на научных и научно-практических конференциях, в том числе с международным участием. Основные результаты работы использованы в педагогическом процессе на кафедре патологической анатомии ФГБОУ ВО "Ставропольский государственный медицинский университет", на кафедре патологической анатомии с судебной медициной ФГБОУ ВО "Северо-Осетинская государственная медицинская академия", а также внедрены в практическую работу патологоанатомического отделения МБГУЗ СК "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи", в работу патологоанатомического отделения РГБ ЛПУ "Карачаево-Черкесская республиканская клиническая больница".

Достоверность полученных результатов и выводов диссертации

Научные положения и выводы, сформулированные в диссертации, основываются на достаточном количестве исследований с использованием современных методик изучения патологических изменений в щитовидной железе при различных формах аутоиммунного тиреоидита. В соответствии с поставленными задачами проведено исследование операционного и аутопсийного материала, выполнено комплексное гистологическое, гистохимическое, иммуногистохимическое и морфометрическое исследование материала. Анализ полученных данных проводился с использованием статистических методов исследования, а именно оценивались изменения показателей по отдельным формам аутоиммунного тиреоидита в операционном материале. Таким образом, результаты, полученные автором можно рассматривать как достоверные и значимые. Выводы логично и закономерно вытекают из содержания работы.

Оценка содержания диссертации

Диссертация изложена на 140 страницах, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, заключения, практических рекомендаций, списка литературы и приложений. Работа иллюстрирована 60 рисунками и 11 таблицами.

Первая глава посвящена обзору литературы. В ней автором проводится критический анализ современных данных и теорий об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях и патоморфологических изменениях при хроническом аутоиммунном тиреоидите, что логично подводит к необходимости использования выбранной автором стратегии исследования.

Глава "Материал и методы исследования" посвящена описанию методов исследования операционного и аутопсийного материала. Автором представлен алгоритм микроскопического описания щитовидных желез, а также описание методов количественного и качественного морфологического исследования и имmunогистохимического исследования, метод выявления областей ядрышковых организаторов.

В третьей главе "Результаты исследования и их анализ", рассмотрены структурные особенности различных форм аутоиммунного тиреоидита. Проведен анализ операционного материала в зависимости от пола и возраста пациентов, а также количественное распределение материала по годам с 2009 по 2015 год. Автором выявлен рост заболеваемости аутоиммунным тиреоидитом в Ставропольском крае за последние 7 лет, отмечено преобладание среди больных лиц женского пола в возрасте 40-50 лет. Диссертант провел анализ аутопсийного материала и выявил наличие скрытой тиреоидной патологии у жителей Ставропольского края, не диагностированной при жизни. Подробно описаны гистологические особенности диффузной и узловой форм аутоиммунного тиреоидита, а также очагового тиреоидита, приведены показатели морфометрического исследования. Результаты полученных исследований продокументированы микрофотографиями и таблицами, что подтверждает их объективность.

В четвертой главе описаны результаты имmunогистохимического исследования щитовидной железы при различных формах аутоиммунного тиреоидита с использованием маркеров клеточной пролиферации Ki-67, маркеров апоптоза p-53 и тиреоглобулина, что позволило оценить процессы пролиферации и клеточной гибели в щитовидной железе.

В пятой главе диссертации представлены количественные показатели областей ядрышковых организаторов, тироцитов при различных формах аутоиммунного тиреоидита, что позволило оценить степень активности пролиферативных процессов в щитовидной железе.

В шестой главе представлен анализ результатов гистологического исследования аутопсийного материала, что позволило выявить наличие скрытой тиреоидной патологии в 35,1% случаев у жителей Ставропольского края, который является зобноэндемическим регионом. Среди скрытой тиреоидной патологии не диагностированной при жизни, аутоиммунный тиреоидит составляет 11,4%. Полученные данные свидетельствуют о значительном распространении патологии в данном регионе.

В разделе "Заключение" автор проводит обобщение и сопоставление полученных результатов с данными литературы. Приведенный в диссертации анализ собственных результатов с данными современной научной литературы по изучаемой проблеме позволил сформулировать положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации, основанные на комплексном анализе качественных и количественных морфологических изменений в щитовидной железе при различных формах аутоиммунного тиреоидита, выделить морфологические критерии диагностики аутоиммунного тиреоидита, что определяет ценность и новизну исследования Григория Давидовича Джикаева.

Следует отметить, что в диссертации большое внимание уделено иммуногистохимическому анализу повреждений щитовидной железы. Изменение экспрессии маркеров Ki-67 и p53 позволило оценить степень нарушения клеточной пролиферации и апоптоза при различных формах аутоиммунного тиреоидита.

Достоинством работы является использование морфометрического анализа, что подтверждает объективность проделанной работы. На основании представленного объема морфометрических данных можно говорить о репрезентативности исследования.

В целом, построение работы отвечает всем требованиям, предъявляемым к диссертациям, представленным на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Автореферат представлен на 18 страницах печатного текста и полностью отражает порядок написания и содержание диссертационной работы. Полученные результаты позволили автору сформулировать семь выводов, которые соответствуют задачам исследования. Список литературы содержит 211 источников, в том числе 127 отечественных авторов и 84 зарубежных.

Замечания:

Однако, несмотря на имеющиеся многочисленные достоинства работы, в ней обнаруживаются и отдельные недостатки. Автор утверждает, что очаговый тиреоидит не является самостоятельным заболеванием, а возникает как воспалительная реакция на повреждение паренхимы щитовидной железы, однако не уточняет, что именно считает этим повреждением. Никак не объясняется увеличение заболеваемости аутоиммунным тиреоидитом в Ставропольском крае. Автор также рекомендует использовать полученные морфологические критерии для диагностики операционного материала, хотя в настоящее время оперативная активность в отношении аутоиммунного тиреоидита значительно снизилась.

Отмеченные недостатки мало снижают качество исследования, не влияют на главные теоретические и практические результаты.

Заключение

Диссертационная работа Джикаева Григория Давидовича "Морфологические критерии диагностики хронического аутоиммунного тиреоидита" является завершенной научно-квалификационной работой, выполненной на актуальную тему и содержащей решение важной задачи современной патологической анатомии - оценка закономерностей морфологических изменений и определение критериев диагностики хронического аутоиммунного тиреоидита. По актуальности, научной новизне, объему, методическому уровню проведенных исследований, их

теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов диссертация Джикаева Григория Давидовича "Морфологические критерии диагностики хронического аутоиммунного тиреоидита" соответствует требованиям п. 9 "Положения о присуждении ученых степеней", утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 г. (в редакции постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335), предъявляемым ВАК Министерства образования и науки РФ к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а соискатель Джикаев Григорий Давидович достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.02 - патологическая анатомия.

Официальный оппонент:

профессор кафедры патологической анатомии
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего
образования "Нижегородская государственная
медицинская академия" Министерства
здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских
наук, доцент

Orlinская Наталья Юрьевна.

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего
образования "Нижегородская государственная
медицинская академия" Министерства
здравоохранения Российской Федерации
603950, ГСП-470, г. Нижний Новгород,
пл. Минина и Пожарского, д.10/1
+7-831-439-09-43
www.nizhgma.ru E-mail: rector@nizhgma.ru

Подпись профессора Н.Ю. Орлинской заверяю:

Ученый секретарь Федерального государственного бюджетного
образовательное учреждение высшего
образования "Нижегородская государственная
медицинская академия" Министерства
здравоохранения Российской Федерации
доктор биологических наук



Андреева Наталья Николаевна

**Сведения
об официальном оппоненте**
по диссертации Г.Д. Джикаева «Морфологические критерии диагностики хронического аутоиммунного тиреоидита»
по специальности 14.03.02 – патологическая анатомия

№ п/п	Фамилия Имя Отчество	Год рожде- ния Граж- данство	Место основной работы, адрес места работы, телефон, email	Ученая степень, шифр,спе- циальность	Ученое звание	Шифр спе- циальности в совете и отрасль науки	Основные работы по профилю диссертации
1.	Орлинская Наталья Юрьевна	1971 года рожден- ия. Россия	Профессор кафедры патологической анатомии ФГБОУ ВО «Нижегородская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации 603005, г. Нижний Новгород, пл. Минина и Пожарского, дом 10/1	доктор ме- дицинских наук, спе- циальность: 14.03.02 – патологи- ческая анатомия	доцент, профессор по кафедре патоло- гической анатомии	специаль- ность: 14.03.02 – патологи- ческая анатомия, медицин- ские науки	1.Бедерина Е.Л., Орлинская Н.Ю., Коновалов В.А., Зубеев П.С. Диагностическая зна-чимость sonoэластографии в дифференциальной диаг-ностике узловых образований щитовидной железы // Современные технологии в медицине. - 2014. - № 1, Т. 6. - С. 43- 46. 2.Зубеев П.С., Коновалов В.А., Орлинская Н.Ю., Бедерина Е.Л., Саранцев Б.В., Жуков М.А. Дооперационная диаг-нотика и лечение тиреоидита Риделя// Медицинский аль-манах. - 2011. - № 5. - С. 138-140. 3.Орлинская Н.Ю., Хмельницкая Н.М. <u>Патология щитовидной</u>

	(831) 439 09 43 rector@nizhgma.ru				<p><u>железы у жителей Нижегородской области по данным операционного материала// Медицинский альманах.</u> - 2011. - № 4. - С. 160-161.</p> <p>4. Орлинская Н.Ю., Саранцев Б.В. Особенности морфоло-гической диагностики забо-леваний щитовидной железы //Медицинский альманах. - 2011. - № 2. - С. 172-174.</p> <p>5. Орлинская Н.Ю. Дооперационная морфологи-ческая диагностика узловых образований щитовидной жеle-зы (лекция)// Медицинский альманах. - 2014. - № 5 (35). - С. 138-141.</p> <p>6. Орлинская Н.Ю., Хмельницкая Н.М., Федоров А.А., Бедерина Е.Л. Клинико-морфологическая и иммуно-гистохимическая характеристика фолликулярных опухолей щитовидной железы// Медицинский альманах. - 2015.</p>
--	--------------------------------------	--	--	--	--

							<p>- № 2 (37). - С. 135-138.</p> <p>7.Федоров А.А., Бедерина Е.Л., Орлинская Н.Ю. Клинико-морфологическая характеристика опухолей щитовидной железы по данным гистологического исследования операционного материала// Медицинский альманах. - 2014.</p> <p>- № 3 (33). - С. 154-156.</p> <p>8.Федоров А.А., Бедерина Е.Л., Орлинская Н.Ю. Морфологические особенности узлового нетоксического зоба по данным операционного материала// Морфологические ведомости. - 2014. - № 1. - С. 95-99.</p>
--	--	--	--	--	--	--	--

Официальный оппонент, доктор медицинских наук, профессор

Подпись профессора Н.Ю. Орлинской заверяю:
Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Нижегородская
государственная медицинская академия»
Минздрава России, доктор биологических наук



Н.Ю. Орлинская

Н.Н. Андреева