

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, заведующего хирургическим отделением №1 института клинической эндокринологии федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии имени академика И. И. Дедова» Министерства здравоохранения Российской Федерации Бельцевич Дмитрия Германовича на диссертационную работу Катаняна Геворка Артушовича «Молекулярно-генетические технологии в диагностике и лечении узловых образований щитовидной железы» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия

Актуальность избранной темы исследования

Актуальность темы диссертационного исследования не вызывает сомнений, поскольку в клинической практике все чаще выявляются узлы щитовидной железы благодаря широкому использованию высокоразрешающей ультразвуковой диагностики и других методов визуализации. Приблизительно 5% всех обнаруженных узлов являются злокачественными. Дифференцированная карцинома щитовидной железы, особенно папиллярная карцинома щитовидной железы, составляет более 90% всех случаев рака щитовидной железы, и хотя смертность от этого заболевания низка, наблюдается существенная гетерогенность: примерно у одной трети пациентов имеются метастазы в лимфатические узлы, а у 1-2% развиваются отдаленные метастазы, что ухудшает рецидивы и выживаемость.

Традиционная стратификация риска основана на ультразвуковом исследовании и цитологическом исследовании методом тонкоигольной аспирации. Однако до 15-30% узлов дают неопределенные результаты цитологического исследования (категория III-IV по классификации Bethesda), при этом риск развития рака значительно варьируется в зависимости от подкатегорий и центров. Эти ограничения способствуют как чрезмерному лечению, включая хирургическое вмешательство при узлах, которые в конечном итоге оказываются доброкачественными или биологически неактивными, так и недооценке заболеваний высокого риска.

Таким образом, диссертационное исследование Г.А. Катаняна, направленное на улучшение качества диагностики и лечения больных с узловыми новообразованиями щитовидной железы, является актуальным для

практического здравоохранения, поскольку посвящено решению одной из насущных проблем эндокринной хирургии.

Научная новизна исследования

Научная новизна представленной работы заключается в том, что проведено ретро- и проспективное нерандомизированное исследование у больных с узловыми новообразованиями щитовидной железы с применением ультразвукового, цитологического и молекулярно-генетического методов исследования в рамках одного исследования. Доказано, что применение молекулярно-генетического метода по основным диагностическим критериям (чувствительность, специфичность, прогностическая ценность положительного результата, прогностическая ценность отрицательного результата, диагностическая ценность) превосходит по эффективности ультразвуковой и цитологический методы диагностики. Разработан и внедрен в практическую деятельность «Способ дифференциальной диагностики новообразований щитовидной железы» (патент на изобретение № 2019110794 от 10.04.2019 г.), который позволяет не только уменьшить количество необоснованных операций на щитовидной железе при доброкачественном поражении, но и вовремя выявить злокачественное поражение.

На основании накопленного опыта Катаньяном Г.А. разработан персонифицированный диагностический алгоритм дифференциальной диагностики узловых новообразований щитовидной железы с использованием молекулярно-генетического метода исследования. Результаты исследования доказывают, что молекулярно-генетический метод рекомендуется выполнять при Bethesda I, при несоответствии результатов тонкоигольной аспирационной пункционной биопсии и ультразвукового исследования при Bethesda II, а также при Bethesda III и IV при с целью улучшения диагностики данной категории пациентов и уменьшения необоснованных операций на щитовидной железе, которые могут ухудшать их качество жизни.

Теоретическая и практическая значимость исследования

Автором научно обоснованно целесообразность применения алгоритма дифференциальной диагностики новообразований щитовидной железы с применением молекулярно-генетического метода исследования.

«Способ дифференциальной диагностики новообразований щитовидной железы» (позволяет не только выявлять злокачественный процесс, но и определять тип злокачественного поражения и степень биологической агрессивности опухоли, что может определить окончательный объем операции. Так же метод повышает чувствительность и специфичность дооперационной диагностики и позволяет сделать анализ более объективным и не зависящим от подготовки и опыта специалиста.

Предложенная автором концепция диагностики и лечения пациентов с узловыми новообразованиями щитовидной железы реализована в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Краевая клиническая больница № 2» министерства здравоохранения Краснодарского края и освещается в высшей школе хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего новообразования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Степень завершенности исследования и качества оформления работы

Диссертационная работа Катаняна Г.А. построена по традиционному типу и представляет собой законченный труд объемом 126 страниц печатного текста. Диссертация состоит из введения, обзора литературы, главы, посвященной описанию материалов и методов исследования, главы собственных исследований, заключения, выводов, практические рекомендации, списков: сокращений и условных обозначений, иллюстративного материала и литературы, а также приложений.

Введение изложено в традиционном стиле и отражает актуальность и степень разработанности темы исследования, его цель и задачи, научную новизну, теоретическую и практическую значимость, методологию и методы исследования, основные положения, выносимые на защиту, степень достоверности и апробацию результатов исследования, информацию о

внедрении результатов и количестве публикаций по материалам диссертационного исследования.

В первой главе «Обзор литературы» диссертант изложил состояние проблемы на основе анализа достаточного количества современных литературных источников, опубликованных на русском и иностранных языках. Катаняном Г.А. подробно изложены вопросы эпидемиологии, причины появления новообразований в области щитовидной железы, патогенеза узловых новообразований щитовидной железы, ультразвуковые, цитологические и молекулярно-генетические методы диагностики. Проведенный анализ литературных источников подтверждает актуальность выбранного автором направления исследования.

Во второй главе «Материалы и методы исследования» представлены критерии включения, не включения и исключения пациентов в группы исследования. Детально охарактеризованы использованные в рамках диссертационного исследования лабораторные и инструментальные методики обследования пациентов, подробно описана методика проведения тонкоигольной аспирационной биопсии и ее анализ по критериям, этапы генетического исследования микроРНК, методы изучения качества жизни и отдаленных результатов лечения, а также методы статистической обработки полученных результатов. Следует отметить, что исследование проведено на достаточном по объему клиническом материале ($n=239$) с корректным использованием критериев описательной и сравнительной статистики.

В третьей главе «Результаты исследования» автором предоставлены результаты хирургического лечения узлового эутиреоидного зоба, анализ основных диагностических критериев узловых новообразований щитовидной железы в 1 и 2 группах исследования. Диссертантом подробно изложены результаты молекулярного исследования больных во второй группе, а также детальный анализ качества жизни пациентов с узловым эутиреоидным зобом в раннем и позднем послеоперационном периоде. Все вышеперечисленное позволило Катаняну Г.А. выделить персонифицированный алгоритм диагностики и лечения одноузлового эутиреоидного зоба. Необходимо

отметить, что глава достаточно хорошо иллюстрирована таблицами и рисунками.

В «Заключении» в краткой форме обобщены и изложены результаты диссертационного исследования, а также обозначены основные пути улучшения результатов диагностики и лечения пациентов с узловыми новообразованиями щитовидной железы.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из результатов, полученных в ходе диссертационного исследования, сформулированы корректно, соответствуют цели и поставленным задачам проведенной научной работы.

Материалы, включенные в диссертационную работу, логичны, закончены и носят достоверный характер. В ходе работы опубликовано соискателем 12 научных работ, 3 из них – в журналах, включенных в перечень рецензируемых научных изданий, или индексируемых базой данных RSCI, или входящих в международные реферативные базы данных и системы цитирования, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России для опубликования основных научных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, и издания, приравненные к ним, в том числе получен патент.

Автореферат диссертации полностью отражает содержание работы и оформлен в соответствии с требованиями ГОСТ Р 7.0.11-2011.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Использование результатов и практических рекомендаций данной научной работы позволит не только выявлять и классифицировать на доброкачественные и злокачественные узлы, но и определить тип злокачественного поражения и степень биологической агрессивности опухоли щитовидной железы. Включение в этапы обследования пациентов с узловыми новообразованиями щитовидной железы молекулярно-генетического метода позволит уменьшить количество выполнения необоснованных операций с

доброкачественными новообразованиями, что является одним из механизмов снижения послеоперационных осложнений.

Результаты выполненной работы могут быть использованы в практике медицинских учреждений, осуществляющих интенсивное лечение пациентов с узловыми новообразованиями щитовидной железы.

Замечания к работе

Принципиальных замечаний к диссертации нет. Имеются отдельные орфографические погрешности и неудачные выражения, которые не снижают общей высокой оценки представленной работы. Диссертационное исследование соответствует паспорту научной специальности 3.1.9. Хирургия.

В порядке дискуссии хотелось бы задать соискателю вопрос:

1. Считаете ли Вы необходимым проведение молекулярно-генетического исследования при доброкачественном заключении ТАБ, нго при подозрительной в отношении рака УЗ-картине?

Заключение

Диссертационная работа Г.А. Катаняна на тему: «Молекулярно-генетические технологии в диагностике и лечении узловых образований щитовидной железы», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия, является завершенной научной квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной для современной медицины проблемы – совершенствование методов диагностики и лечения пациентов с узловыми образованиями щитовидной железы.

Научна новизна, достоверность и объективность материалов исследования, теоретическая и практическая значимость данной диссертационной работы полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации «О порядке

присуждения ученых степеней» от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Катанян Геворк Артушович, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Официальный оппонент:

заведующий хирургическим отделением
института клинической эндокринологии
федерального государственного бюджетного учреждения
«Национальный медицинский исследовательский центр
эндокринологии имени академика И.И. Дедова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук

Дмитрий Германович Бельцевич

Подпись Д.Г. Бельцевич заверяю:

Учёный секретарь ФГБУ «НМИЦ эндокринологии
им. академика И.И. Дедова» Минздрава России,
доктор медицинских наук



Лариса Константиновна Дзеранова

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии имени академика И.И. Дедова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
адрес: 117292, г. Москва, ул. Дмитрия Ульянова, д. 11,
сайт: endocrincentr.ru, телефон: +7 (495) 668-20-79.

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте на диссертацию **Катаняна Геворка Артушовича** на тему «Молекулярно-генетические технологии в диагностике и лечении узловых образований щитовидной железы» по специальности 3.1.9. Хирургия, представленной для защиты в диссертационный совет 21.2.014.04, действующий на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (350063 г. Краснодар, улица Митрофана Седина, дом 4, т. (861)2625018), адрес электронной почты: corpus@ksma.kubannet.ru; адрес официального сайта в сети «Интернет»: <http://www.ksma.ru>)

Сведения об официальном оппоненте	
Фамилия Имя Отчество	Бельцевич Дмитрий Германович
Гражданство	РФ
Место основной работы (название организации, ведомство, город)	федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии имени академика И.И. Дедова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ эндокринологии им. академика И.И. Дедова» Минздрава России), г. Москва
Занимаемая должность	заведующий хирургическим отделением №1 института клинической эндокринологии
Учёная степень (шифр специальности, по которой присуждена учёная степень)	доктор медицинских наук 14.01.17 – Хирургия
Учёное звание	
Шифр специальности, которую представляет при оппонировании	3.1.9. Хирургия (медицинские науки)
Данные о научной деятельности по заявленной научной специальности за последние 5 лет: (от 5 до 15 публикаций из рецензируемых изданий, входящих Перечень ВАК, МБД, RSCI)	
1. Никифорович, П. А. Истмусэктомия в лечении опухолевых образований щитовидной железы: опыт Национального медицинского исследовательского центра эндокринологии / П. А. Никифорович, Д. Г. Бельцевич, М. С. Берлович // Опухоли головы и шеи. – 2025. – Т. 15, № 1. – С. 20-25.	

2. Предсказание высокого пролиферативного индекса Ki-67 у пациентов с аденокортикальным раком на основе текстурного анализа изображений компьютерной томографии с контрастным усилением: одномоментное исследование / А. В. Манаев, Н. В. Тарбаева, Д. Г. Бельцевич [и др.] // Digital Diagnostics. – 2025. – Т. 6, № 3. – С. 360-372.

3. Причины трудностей в трактовке результатов сцинтиграфии щитовидной железы с ^{99m}Tc-пертехнетатом при функциональной автономии узлов щитовидной железы и болезни Грейвса: клинический случай / М. Г. Гаджимурадова, А. С. Бондаренко, П. А. Никифорович, Д. Г. Бельцевич // Клиническая и экспериментальная тиреоидология. – 2023. – Т. 19, № 4. – С. 13-17.

4. Проект клинических рекомендаций по диагностике и лечению медуллярного рака щитовидной железы у взрослых пациентов / Н. В. Северская, Е. Л. Чойнзонов, Д. Г. Бельцевич [и др.] // Эндокринная хирургия. – 2022. – Т. 16, № 3. – С. 5-23.

5. Проект клинических рекомендаций по диагностике и лечению первичного гиперпаратиреоза у взрослых пациентов / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, Д. Г. Бельцевич [и др.] // Эндокринная хирургия. – 2022. – Т. 16, № 4. – С. 5-54.

В соответствии с Приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации № 1 от 09.01.2020 «Об определении состава информации о государственной научной аттестации для включения в федеральную информационную систему государственной научной аттестации» согласие на обработку данных подтверждаю.

Официальный оппонент:

заведующий хирургическим отделением №1
института клинической эндокринологии
ФГБУ «НМИЦ эндокринологии
им. академика И.И. Дедова» Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор РАН

Дмитрий Германович Бельцевич

Подпись Д.Г. Бельцевич заверяю:

Учёный секретарь ФГБУ «НМИЦ
Эндокринологии им. академика И.И. Дедова»
Минздрава России, доктор медицинских наук



Лариса Константиновна Дзеранова

«24» марта 2026 г.