

ВІДГУК

офіційного опонента

на дисертаційну роботу Сазонова Максима Євгеновича

**"Особливості клініко-морфологічних і прогностичних факторів
фолікулярних неоплазій щитоподібної залози"** поданої на здобуття
наукового ступеня кандидата медичних наук за спеціальністю 14.01.14
«Ендокринологія»

Актуальність теми дослідження.

Незважаючи на те, що в Україні щорічно виконують тисячі операцій на щитоподібній залозі (ЩЗ), вибір хірургічної тактики при лікуванні пацієнтів з діагнозом «вузловий зоб» (ВЗ) є одним із найскладніших завдань сучасної ендокринної хірургії. У значної кількості випадків, застосування всіх наявних в практиці клінічних та інструментальних методів діагностики, не дозволяє встановити переконливий передопераційний діагноз, що значно ускладнює вибір тактики хірургічного та післяопераційного лікування, особливо в разі високого онкологічного ризику.

У складі вузлової патології ЩЗ особливе місце займають новоутворення фолікулярного типу – фолікулярні неоплазії (ФН), які включають в себе фолікулярні аденоми (ФА) та фолікулярний рак щитоподібної залози (ФРЩЗ). Слід зазначити, що сукупна точність клінічних, інструментальних і лабораторних методів щодо встановлення морфологічного походження проліферації в ЩЗ на перевищує 80 %. Такий результат не може задовольнити ні хірургів (невиправдана гіпердіагностика щодо раку ЩЗ (РЩЗ)), ні ендокринологів (неадекватний і несвоєчасний вибір пацієнтів для хірургічного лікування).

Саме тому актуальним напрямком сучасної ендокринології є пошук високо ефективних діагностичних та лікувальних методів в разі виявлення вогнищевих уражень ЩЗ. В роботах закордонних та вітчизняних дослідників активно вивчають молекулярно-генетичні механізми формування ФНЩЗ. Оговорюють доцільність визначення імуногістохімічних маркерів проліферації (Ki-67) та апоптозу (p53, bcl-2), гіперекспресія яких є найбільш властивою для злоякісних пухлин. Вивчають ефективність використання ультразвукової (TIRADS) і цитологічної (TBSRTC) міжнародних класифікаційних систем при діагностики злоякісних та доброякісних формах ВЗ.

Залишається остаточно не вирішеним питання вибору адекватного за методом та обсягом хірургічного лікування ФНЩЗ, що є предметом дискусії у вищих наукових колах та щоденним завданням практикуючого хірурга.