

## РЕЦЕНЗИЯ

на выпускную квалификационную работу студентки 606 группы медицинского факультета СПбГУ Борисенко Татьяны Владимировны на тему: «Предоперационная и интраоперационная топическая диагностика при первичном гиперпаратиреозе».

**Актуальность.** В мире каждый год выявляется около 4 млн человек с первичным гиперпаратиреозом (ПГПТ). Данное заболевание занимает третье место среди эндокринных заболеваний после сахарного диабета и патологии щитовидной железы, является одной из наиболее сложных нозологий в хирургической эндокринологии и требует особого подхода в диагностике и лечении. В последнее время было выявлено, что истинная частота ПГПТ значительно превосходит предполагавшуюся ранее, за счет малосимптомных и бессимптомных форм, имеющих стертую симптоматику. С точки зрения хирургической тактики, важное место в диагностическом алгоритме при ПГПТ принадлежит топической диагностике с визуализацией аденоматозно измененных ОЦЖ.

В последнее время все чаще обсуждаются вопросы выбора объема оперативного пособия, поскольку методика выполнения паратиреоидэктомии претерпевает изменения. В течение последних двух десятилетий широкое распространение получила селективная паратиреоидэктомия, которая, хоть и уменьшает травматизацию тканей во время оперативного вмешательства, имеет одновременно и свои недостатки. Несмотря на существующие достижения в области лечения больных с ПГПТ в клинической практике остается еще много открытых вопросов, связанных и с диагностикой, и с лечением. В связи с этим совершенствование существующих и разработка новых методов диагностики и лечения данной патологии является актуальным вопросом.

**Обоснованность научных методов.** Цели и задачи работы сформулированы конкретно и ясно. Работа выполнялась на базе Клиники высоких медицинских технологий им. Н.И. Пирогова (поликлиники, стационара) СПбГУ. Были проанализированы данные историй болезни, гистологических заключений 480 пациентов, прооперированных по поводу первичного гиперпаратиреоза с 2016 по 2018 гг. Для статической обработки полученных данных грамотно выбраны и использованы соответствующие методы статистического анализа.

**Анализ результатов.** Автор проанализировал результаты предоперационной и интраоперационной топической диагностики у пациентов с первичным гиперпаратиреозом. Было доказано, что проведение двусторонней ревизии шеи дает меньший риск персистенции, чем выполнение селективной паратиреоидэктомии. По результатам исследования автором были выявлены наиболее эффективные диагностические методы, при этом выявлено, что они обеспечивают максимальный результат при использовании в комбинации: ультразвуковое исследование (УЗИ) и мультиспиральная компьютерная томография (МСКТ), а также сцинтиграфия и МСКТ. При изолированном использовании диагностических методов наибольшие показатели чувствительности и специфичности зарегистрированы у таких методов, как УЗИ и МСКТ. На основе полученных результатов автор сформулировал диагностический алгоритм, который позволяет улучшить результаты лечения путем уменьшения риска персистенции гиперпаратиреоза после операции. Дополнительный интерес представляет то, что в своей работе автор проанализировал исходные данные пациентов и выявил, что мужчины младше 50 лет имеют более высокий риск развития персистенции гиперпаратиреоза после операции по сравнению с другими пациентами.

**Структура работы и выводы.** Работа включает введение, обзор литературы, характеристику материала и методов исследования, главу собственных исследований автора, заключение, выводы и список литературы.

Выводы и практические рекомендации выпускной квалификационной работы сформулированы кратко и точно.

**Заключение.** Достоверность результатов исследования не вызывает сомнений ввиду большого объема клинического материала. Выпускная квалификационная работа Борисенко Т.В. «Предоперационная и интраоперационная топическая диагностика при первичном гиперпаратиреозе» является самостоятельно выполненным исследованием и заслуживает положительной оценки.

Главный научный сотрудник ФГБУ  
НМИЦ эндокринологии,  
Д.м.н., проф.  
31.05.2019

Минздрав России  
ФГБУ "НМИЦ эндокринологии"  
ОГРН 1027739455996 ИНН 7728016351  
117036, г. Москва, ул. Дм. Ульянова, д. 11  
E-mail: post@endocentr.ru  
телефон: 8(495) 500-00-90



Бельцевич Д.Г.