

Отзыв

Официального оппонента, заведующего кафедрой морфологии Обнинского института атомной энергетики - филиала федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования "Национальный исследовательский ядерный университет "МИФИ", доктора медицинских наук, доцента Мозерова Сергея Алексеевича 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 Г.Д. Джикаева посвящена одной из распространенных заболеваний щитовидной железы - аутоиммунному тиреоидиту. В настоящее время отмечается значительный рост числа больных с аутоиммунным тиреоидитом, увеличивается количество операций на щитовидной железе по поводу узловой формы тиреоидита. В ближайшие годы ожидается дальнейшее увеличение числа больных с данной патологией, что обусловлено ухудшением экологической ситуации и воздействием различных техногенных факторов.

Аутоиммунный тиреоидит характеризуется множеством разнообразных клинических, иммунологических и морфологических проявлений, чем обусловлено разнообразие классификаций. До сих пор не имеется единой общепринятой классификации аутоиммунных тиреоидитов. В научной литературе до настоящего времени нет сведений о том, являются ли формы аутоиммунного тиреоидита последовательными стадиями его развития или это варианты течения болезни. Существуют разногласия и среди морфологов по поводу классификации тиреоидита.

В настоящее время для диагностики аутоиммунного тиреоидита используется комплекс современных методов диагностики, однако, не всегда возможно установить правильный диагноз. Значительные трудности вызывает диагностика узловой формы аутоиммунного тиреоидита и его дифференциальная диагностика с узловым зобом, аденомами и злокачественными опухолями щитовидной железы. В связи с этим весьма актуальной является поставленная задача - определение морфологических критериев диагностики хронического аутоиммунного тиреоидита.

Научная новизна исследования

Автором впервые на операционном и аутопсийном материале с использованием комплекса гистологических, гистохимических, иммуногистохимических и морфометрических методов исследования изучены морфологические изменения в щитовидной железе при различных формах аутоиммунного тиреоидита, обоснована необходимость выявления степени пролиферативной активности фолликулярного эпителия.

Впервые выявлены особенности соотношения различных видов лимфоцитов и эндокриноцитов в щитовидной железе на основании иммуногистохимического исследования операционного материала с использованием маркеров CD-3 и CD-20. На основании анализа операционного материала автор уточнил имеющиеся сведения и получил новые данные о структуре региональной тиреоидной патологии зобноэндемического региона к которому относится Ставропольский край.

Исследование экспрессии маркеров Ki-67 и p53, а также определение показателей ядерных организаторов позволило автору впервые выявить степень пролиферации и апоптоза тироцитов при аутоиммунном тиреоидите.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Диссертация Г.Д. Джикаева имеет важное значение для практического здравоохранения при исследовании операционного материала щитовидных желез, дифференциальной диагностике различных форм хронического аутоиммунного тиреоидита. Полученные автором результаты иммуногистохимического исследования и показатели областей ядрышковых организаторов могут служить дополнительными критериями диагностики хронического аутоиммунного тиреоидита. Полученные данные могут быть использованы для дальнейшего научного исследования данной проблемы и разработки новых методов диагностики аутоиммунного тиреоидита.

Апробация работы и внедрение результатов в практику

По материалам диссертации опубликованы 10 печатных научных работ, в том числе 3 из них в изданиях, рекомендованных ВАК РФ. Материалы диссертации были доложены на научных и научно-практических конференциях, в том числе с международным участием. Результаты работы внедрены в учебный процесс на кафедре патологической анатомии ФГБОУ ВО "Ставропольский государственный медицинский университет", в практическую работу патологоанатомического отделения МБГУЗ СК "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи", на кафедре патологической анатомии с судебной медициной ФГБОУ ВО "Северо-Осетинская государственная медицинская академия", в работу патологоанатомического отделения РГБ ЛПУ "Карачаево-Черкесская республиканская клиническая больница".

Достоверность полученных результатов и выводов диссертации

На основе анализа литературы по изучаемой проблеме диссертант определил цель и задачи предстоящего исследования. Достижение цели представилось возможным вследствие решения пяти задач. Четкая

формулировка задач, правильные методические подходы при их решении дают представление об объеме намеченных и проведенных исследований операционного и аутопсийного материала. Научные положения, выводы и рекомендации по практическому применению результатов исследования, сформулированные и представленные в диссертационной работе, обоснованы фактическим материалом, который включает в себя достаточное количество операционного и аутопсийного материала.

Разработанные Джикаевым Г.Д. научные положения, сформулированные в диссертации, выводы и рекомендации вытекают из результатов исследований, проведенных в соответствии с целью и задачами.

Достоверность полученных результатов обеспечивается достаточным количеством объектов исследования, а также правильным методологическим подходом, заключающимся в выборе адекватных методов исследования. Представленные в диссертации фотографии хорошего качества подтверждают достоверность выполненных автором исследований. Репрезентативность полученных материалов не вызывает сомнений. Цифровой материал сведен в таблицы и проанализирован. Все это позволило сделать обоснованные заключения и выводы, вытекающие из полученных данных.

Оценка содержания диссертации

Диссертация написана по традиционной схеме, изложена на 140 страницах компьютерного текста и состоит из введения, обзора литературы, из глав с результатами собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы.

Диссертация оформлена в соответствии с действующими требованиями, написана грамотно, иллюстрирована 60 микрофотографиями и 11 таблицами, отражающими основное содержание выполненных исследований и облегчающими восприятие материала.

В разделе "Введение" автор убедительно обосновал актуальность темы, определил предмет исследования, сформулировал цель и задачи исследования, новизну, теоретическую и практическую значимость работы. На основании этого логически вытекают основные положения, выносимые на защиту.

В главе "Обзор литературы" обобщены результаты научных работ по изучаемой проблеме. Судя по тексту главы, диссертант достаточно глубоко изучил специальную литературу по рассматриваемой проблеме. На основании анализа литературы автор дает обоснование необходимости проведения морфологического исследования операционного и аутопсийного материала щитовидных желез. Знакомство с обзором литературы показывает, что автор умеет не только критически мыслить, но и делает правильные выводы и заключения, ставит актуальные вопросы и ищет пути их решения.

Во второй главе "Материал и методы исследования" автором определен объект исследования: этапы и методы исследования гистологические, гистохимические, иммуногистохимические, морфометрические и статистические. Каждый из указанных методов исследования адекватен поставленным задачам и в целом они обеспечили получение новых оригинальных данных.

В третьей главе имеется пять подглав. В этой главе диссертант подробно описывает гистологические изменения в щитовидной железе при различных формах хронического аутоиммунного тиреоидита. В первой подглаве третьей главы автор проводит анализ операционного материала по возрасту и полу больных, количественное распределение больных по годам (2009-2015 г.г.) и распределение материала по форме аутоиммунного тиреоидита.

В остальных подглавах третьей главы диссертант подробно описывает гистологические и гистохимические изменения при диффузной, узловой

форме аутоиммунного тиреоидита, а также при очаговом тиреоидите; представлены показатели морфометрического исследования тироцитов и диаметра фолликулов.

В четвертой главе представлены результаты иммуногистохимического исследования щитовидной железы при хроническом аутоиммунном тиреоидите. Диссертант изучил экспрессию маркера пролиферации Ki-67, маркера апоптоза p53, тиреоглобулина, маркеров CD -3 и CD - 20. Обнаружено значительное снижение экспрессии маркера Ki-67 при диффузной форме аутоиммунного тиреоидита и повышение экспрессии при узловой форме. Изучение экспрессии маркера p53 позволило автору выявить характер апоптоза при различных формах аутоиммунного тиреоидита. Изучение экспрессии CD -3, CD - 20 и тиреоглобулина позволило выявить особенности соотношения различных видов лимфоцитов и эндокриноцитов в щитовидной железе при аутоиммунном тиреоидите.

В пятой главе представлены показатели областей ядрышковых организаторов при различных формах аутоиммунного тиреоидита. Параметры ОЯОР, а именно, количество их, общая площадь, плотность гранул обобщены в виде таблиц. Анализ параметров областей ядрышковых организаторов позволил автору выявить зависимость между активностью ОЯОР и степенью пролиферации фолликулярного эпителия.

Шестая глава посвящена изучению аутопсийного материала. В этой главе диссертант провел анализ морфологических изменений аутопсированных щитовидных желез и выявил наличие скрытой тиреоидной патологии, не диагностированной при жизни. Аутоиммунный тиреоидит составил 35,1% среди скрытой тиреоидной патологии в Ставропольском крае, что свидетельствует о широкой распространенности данной патологии.

В разделе "Заключение" диссертант дает объяснение полученным результатам собственных исследований и сопоставляет их с литературными данными. В конце диссертации приводятся шесть выводов, которые

вытекают из результатов проведенных исследований. Выводы из результатов проведенных исследований. Выводы аргументированы, в достаточной степени убедительны. Практические рекомендации носят конкретный характер, отражают основные положения диссертационной работы, актуальны.

Замечания и вопросы по диссертации

По диссертационной работе Г.Д. Джикаева принципиальных возражений не возникло, хотелось бы получить разъяснение по отдельным вопросам.

1. Вы подробно описали морфологические критерии диагностики аутоиммунного тиреоидита. Какие же из этих критериев на Ваш взгляд наиболее специфичны для аутоиммунного тиреоидита?
2. Какой иммуногистохимический маркер наиболее показателен для диагностики узловой формы аутоиммунного тиреоидита?

Заключение

Диссертационная работа Г.Д. Джикаева «Морфологические критерии диагностики хронического аутоиммунного тиреоидита» представляют собой законченную научно-исследовательскую работу, в которой содержится решения задачи, имеющей существенное значение для патологической анатомии, выполнен на актуальную тему лично автором на достаточном для обобщения выводов материале с использованием адекватных методов исследования. Полученные результаты имеют теоретическое и практическое значение. Выводы, практические рекомендации, научные положения, выдвинутые автором вытекают из существа изложенного материала, подтверждены результатами, полученными в ходе исследования. По содержанию актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертация Джикаева Григория Давидовича «Морфологические критерии диагностики хронического аутоиммунного тиреоидита» соответствуют требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.13 г. (в редакции постановления Правительства РФ от 21.04.16 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:

Заведующий кафедрой морфологии

Обнинского института атомной энергетики-филиала

Федерального автономного образовательного

учреждения высшего образования "Национальный

исследовательский ядерный университет "МИФИ",

доктор медицинских наук, доцент



Сергей Алексеевич Мозеров

Обнинский институт атомной энергетики – филиал федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Национальный исследовательский ядерный университет «МИФИ»

249040, Калужская область, г. Обнинск, Студгородок, д.1

E-mail: info@iate.obninsk.ru; <http://iate.obninsk.ru>, Тел: 8 (484) 393-69-31

Подпись доктора медицинских наук,

С.А. Мозерова заверяю:

И.о. директора Обнинского института

атомной энергетики – филиала Национального

исследовательского ядерного

университета «МИФИ»

Доктор экономических наук, профессор



Т.Н.Леонова

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.	Мозеров Сергей Алек- сеевич	13.03.19 66, Россия	Заведующий ка- федрой морфоло- гии Обнинского института атом- ной энергетики – филиала ФГАОУ ВО «Националь- ный исследо- вательский ядер- ный университет «МИФИ» 249040, г. Обнинск, Студгородок 1, (484) 393 69 31 info@iate.obninsk.ru	доктор ме- дицинских наук, спе- циальность: 14.03.02 – патологи- ческая анатомия	доцент	специаль- ность: 14.03.02 – патологи- ческая анатомия, медицин- ские науки	1. Чаиркин И.Н., Чаиркина Н.В., Юняшина Ю.В., Чекушкин А.А., Мозеров С.А., Мялин А.Н. Изменение иммуноэкспрессии ряда антигенов щитовидной железы через 24 часа после острой кровопотери // Морфологические ведомости. 2015. - № 1. - С. 75-79. 2. Боташева В.С., Мозеров С.А., Стадник Н.А. Иммуногистохимическая характеристика тиреоидной гепатопатии // Фундаментальные исследования. -2014. - № 7-2. - С. 261-264. 3. Мозеров С.А., Эркенова Л.Д.

						<p>Морфологические изменения в гипоталамусе при экспериментальном гипотиреозе //</p> <p>Фундаментальные исследования. -2012. - № 12-2.- С. 321-324.</p> <p>4. Мясин А.Н., Мозеров С.А., Анашкин С.Г., Чекушкин А.А., Юншина Ю.В. Влияние геморрагического шока на морфофункциональное состояние щитовидной железы // Известия высших учебных заведений. Поволжский регион. Медицинские науки. - 2011. - № 4.- С. 21-27.</p> <p>5. Мозеров С.А., Эркенова Л.Д. Гипотиреоз и психическое здоровье // Бюллетень медицинских интернет-конференций. - 2011. - Т. 1., № 7. - С. 29-31.</p> <p>6. Чекушкин А.А., Мозеров С.А., Митрошин А.Н., Мясин А.Н., Кругляков П.П. Уровень гормонов коры надпочечников и щитовидной железы в ранние</p>
--	--	--	--	--	--	--

						<p>сроки ожогового шока // Вестник Российского университета дружбы народов. Серия: Медицина.- 2010. - № 2. - С. 89-92.</p> <p>7. Чекушкин А.А., Мозеров С.А., Митрошин А.Н., Мясин А.Н., Коршунова А.Б., Исак И.Н., Чаирки на Н.В., Чаиркин И.Н. Сравнительная оценка морфометрических показателей и функционального статуса щитовидной железы при ожоговом шоке // Морфологические ведомости. - 2009. - Т. 1. , № 1-2. - С. 63-67.</p> <p>8. Мозеров С.А., Митрошин А.Н., Мясин А.Н., Чекушкин А.А., Соколов И.А. Оценка функциональных сдвигов тиреоидного статуса при ожоговом шоке // Известия высших учебных заведений. Поволжский регион. Медицинские науки. - 2009. - № 2. - С. 21-31.</p> <p>9. Кузнецов И.М., Мозеров С.А., Калашникова С.А.</p>
--	--	--	--	--	--	---

						<p>Особенности Структурных изменений щитовидной железы у крыс при хронической эндогенной интоксикации в зависимости от уровня общей неспецифической реактивности организма // Волгоградский научно-медицинский журнал. - 2009. - № 2 (22). - С. 44-46.</p> <p>10. Мозеров С.А., Мясин А.Н., Чекушкин А.А., Кузнецов И.М. Морфофункциональная характеристика щитовидной железы при термическом ожоге и острой кровопотере // Известия высших учебных заведений. Поволжский регион. Медицинские науки. - 2008. - № 2. - С. 21-25.</p> <p>11. Мозеров С.А., Мясин А.Н., Чаиркин И.Н. Анализ морфофункциональных изменений щитовидной железы при термическом ожоге и острой кровопотере // В сборнике: Актуальные проблемы медицинской науки и образования Сборник трудов</p>
--	--	--	--	--	--	---

						<p>межрегиональной научной конференции. 2007. - С. 68-69. 12. Мясин А.Н., Мозеров С.А., Чекушкин А.А., Соколов И.А. Влияние ожогового шока на морфофункциональное состояние щитовидной железы //Известия высших учебных заведений. Поволжский регион. Медицинские науки. - 2007. - № 4. - С. 22-29.</p>
--	--	--	--	--	--	--

Официальный оппонент, доктор медицинских наук, доцент

С.А. Мозеров

Подпись доктора медицинских наук,
С.А. Мозерова заверяю:

И.о. директора Обнинского института
атомной энергетики – филиала Национального
исследовательского ядерного
университета «МИФИ»
Доктор экономических наук, профессор



Т.Н.Леонова