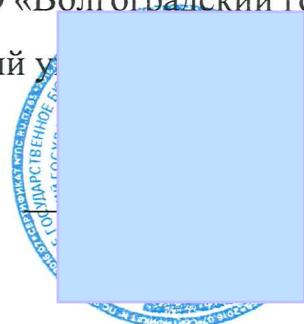


Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной деятельности
ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный
медицинский университет» Министерства



здрава России
М.н., профессор
М.Е. Стаценко

_____ 2023 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертации Муртазиной Нурии Ильясовны на тему: «Макромикроскопическая и ультразвуковая анатомия щитовидной железы в промежуточном плодном периоде онтогенеза человека», представленной к защите в диссертационный совет 21.2.049.02, созданный при Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.3.1. Анатомия человека (медицинские науки).

Актуальность исследования

Диссертация Муртазиной Нурии Ильясовны посвящена макромикроскопической и ультразвуковой анатомии щитовидной железы в промежуточном плодном периоде онтогенеза человека.

В современной литературе достаточно хорошо описана анатомия, топография щитовидной железы в постнатальном онтогенезе. Несмотря на это, литературными данными подтверждено, что исследования по анатомическому строению и топографии плода являются актуальными и востребованными. Опубликованные данные в литературе указывают на высокую частоту встречаемости заболеваний щитовидной железы у новорожденных. Врожденный гипотиреоз встречается в популяции 1 случай на 3617 новорожденных. Ежегодно в Российской Федерации рождаются 215 000 новорожденных с мозговыми нарушениями, связанными с дефицитом йода.

С 31 декабря 2022 г. вступил в силу приказ Минздрава России от 21.04.2022 № 274н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пациентам с врожденными и (или) наследственными заболеваниями», согласно которому неонатальный скрининг на всей территории Российской Федерации расширяется до 36 групп нозологий. Важно отметить, что вопросам выявления аномалий развития, в том числе щитовидной железы в этом приказе уделено большое внимание. Так, «... пренатальный скрининг включает комплекс исследований для диагностики врожденных и (или) наследственных заболеваний, в том числе орфанных (редких) заболеваний плода, предусматривающих проведение инструментальных исследований, инвазивных или неинвазивных процедур; «...неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания проводится на следующие заболевания: врожденный гипотиреоз с диффузным зобом; врожденный гипотиреоз без зоба...»

Большая часть пороков может выявляться при проведении пренатальных скринингов, в том числе с помощью метода ультразвукового сканирования. В связи с этим интерпретация результатов ультразвукового сканирования требует расширения фундаментальных представлений об анатомии щитовидной железы у плодов разного возраста, а также возможности оценить их развитие в норме. «Медицина плода» является направлением, которое позволяет персонализировать подходы к лечению детей.

Новые анатомические данные о строении и развитии щитовидной железы с позиции макромикроскопического подхода служат обоснованием для разработки оперативных доступов и методов внутриутробно. Единый подход к изучению щитовидной железы, в том числе с использованием различных методов (морфологических и прижизненной визуализации), позволяет дополнить представления о строении, топографии, развитии щитовидной железы, выявить половые и индивидуальные различия.

Таким образом, тема данной работы представляется актуальной и обоснованной, а само исследование имеет фундаментальное и прикладное значение.

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов, сформулированных в диссертации

Научная новизна работы определяется полученным комплексом новых данных по макромикроскопической анатомии щитовидной железы у плодов в промежуточном плодном периоде онтогенеза человека, описанием качественной и количественной характеристики щитовидной железы, ее топографии в различных возрастных группах у плодов в промежуточном плодном периоде онтогенеза человека. Выявлены изменения топографо-анатомических взаимоотношений щитовидной железы на протяжении всего изученного периода. Проведена оценка интенсивности роста размеров щитовидной железы. Дополнены данные об

анатомии щитовидной железы с использованием метода ультразвукового сканирования.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Сведения по анатомии щитовидной железы в промежуточном плодном периоде онтогенеза человека могут быть использованы врачами ультразвуковой диагностики при проведении второго скринингового исследования для оценки правильного развития плода, для исключения внутриутробных пороков развития. Данные по анатомии щитовидной железы могут найти применение при проведении лечебно-диагностических манипуляций у недоношенных новорожденных и новорожденных с низкой массой тела в медицинских организациях акушерско-гинекологического профиля, оказывающих специализированную и высокотехнологичную медицинскую помощь.

В целом внедрение результатов исследований по фетальной анатомии направлено на совершенствование диагностики и коррекции патологии плода, они вносят вклад в достижение целевых показателей федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям», направленного на снижение младенческой смертности.

Степень достоверности научных изложений, выводов, полученных результатов

Установленные в результате научного исследования особенности макромикроскопической и ультразвуковой анатомии щитовидной железы в промежуточном плодном периоде онтогенеза человека имеют существенное значение для морфологии и клинических дисциплин. Основные положения, выносимые на защиту, логично вытекают из содержания работы. Степень достоверности полученных результатов определяется достаточным объемом исследуемого материала (использована щитовидная железа 120 плодов обоего пола в

промежуточном плодном периоде онтогенеза человека). В работе использовались морфологические методы, которые в совокупности с методом ультразвукового сканирования позволили получить комплекс детальных количественных и описательных характеристик щитовидной железы. Полученный материал обработан с использованием современных методов статического анализа, что дало диссертанту возможность сформулировать и обосновать выводы по представленным новым научным данным по фетальной анатомии щитовидной железы в промежуточном плодном периоде онтогенеза человека.

Основные положения работы были доложены на многочисленных международных, всероссийских и региональных конференциях, симпозиумах и конгрессах. По материалам диссертации издано 18 печатных работ, из них 6 (в том числе 5 статей) в журналах, входящих в Перечень рецензируемых научных изданий ВАК при Министерстве науки и высшего образования РФ, в которых должны быть опубликованы основные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата и доктора наук. Получен патент на полезную модель, свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ.

Содержание автореферата и печатных работ соответствуют материалам диссертации.

Личный вклад автора

Соискатель самостоятельно выполнил диссертационное исследование и участвовал во всех этапах диссертационного исследования. Анализ современных источников литературы, работа с секционным материалом, анализ фото- и видеоматериалов ультразвукового сканирования, использование всего комплекса морфологических методик, обработка и интерпретация результатов, написание и оформление рукописи диссертации осуществлялись лично автором.

Анализ материала и методов исследования

Диссертация изложена на 183 страницах и имеет следующую структуру: введение, 6 глав, выводы, список литературы. Список литературы включает в целом 223 источника литературы, в число которых входит 128 работ отечественных и 86 работ иностранных авторов, 9 источников законодательных материалов. Тематика и содержание диссертационной работы соответствуют специальности 3.3.1. Анатомия человека.

Глава I. Современные представления об анатомии щитовидной железы человека на этапах онтогенеза (обзор литературы) содержат анализ публикаций отечественных и зарубежных исследователей. Автор показывает, что имеется достаточное количество работ отечественных и зарубежных авторов по вопросам анатомии, топографии щитовидной железы детей и взрослых. Подробно описана вариантная анатомия, размеры щитовидной железы, источники ее кровоснабжения, варианты отхождения ветвей щитовидных артерий в постнатальном онтогенезе человека. В главе обоснована актуальность комплексного исследования щитовидной железы в промежуточном плодном периоде онтогенеза человека.

Глава II. Материал и методики исследования соответствуют цели и задачам диссертационного исследования. Для достижения цели по получению новых данных по макромикроскопической и ультразвуковой анатомии щитовидной железы в промежуточном плодном периоде онтогенеза человека четко определены задачи по изучению щитовидной железы, описанию анатомического строения с использованием метода ультразвукового сканирования и выявлению особенностей интенсивности роста, половых различий на протяжении всего изучаемого периода.

Глава содержит описание объектов исследования и методики собственных исследований. Даны определения изучаемых размеров (высота, ширина, передне-задний размер правой, левой долей, перешейка).

Представлены методики описания ультразвуковых сканограмм, их морфометрии, проведены формулы для расчетов изучаемых параметров.

Результаты собственных исследований Н.И. Муртазиной иллюстрированы 67 рисунками, в которых приводятся схемы, диаграммы, фотографии макропрепаратов, срезов по Н.И. Пирогову, гистотопограмм, ультразвуковых сканограмм; кроме того, содержат 35 таблиц с основными полученными количественными данными.

Глава III посвящена макромикроскопической анатомии и топографии щитовидной железы плодов человека в возрасте 19-22 недель. В главе описано анатомическое строение щитовидной железы, ее формы, даны топографо-анатомические взаимоотношения с органами и структурами шеи плода. Автором определен тиреоидный объем органа, проведена его корреляция с массой плода. Подробно описана макромикроскопическая анатомия органа, установлено, что фолликулы по периферии щитовидной железы имели больший размер, центральные – меньший размер.

Глава IV посвящена изучению изменений качественной и количественной анатомии щитовидной железы в возрастных группах промежуточного плодного периода онтогенеза человека. В главе приводится описание внешнего строения, форм, размеров, топографии, макромикроскопической анатомии щитовидной железы плодов в возрасте 14-18 недель и 23-27 недель, изменения между возрастными группами и на протяжении промежуточного плодного периода онтогенеза человека.

Глава V описывает анатомическую характеристику щитовидной железы в промежуточном плодном периоде онтогенеза человека методом ультразвукового сканирования. Автор отмечает, что метод ультразвукового сканирования позволяет изучить анатомию щитовидной железы в промежуточном плодном периоде онтогенеза человека и с помощью него характеризует размеры щитовидной железы плода (высоту, ширину, передне-задний размер долей, ширину, передне-задний размер

перешейка). Приведены ультразвуковые сканограммы, количественные характеристики и интенсивность роста. В главе содержится описание всех изученных структур отдельно для плодов мужского и женского пола.

Глава VI посвящена обсуждению полученных результатов. В ней систематизированы и представлены в краткой форме основные результаты исследования, сопоставленные с данными литературы, выявлены и сформулированы фетальные особенности щитовидной железы.

Выводы соответствуют поставленным задачам исследования, подтверждаются фактическим материалом и логично вытекают из результатов проделанной работы.

Работа написана грамотным литературным языком, легко читается. Хорошо иллюстрирована, приводимые рисунки высокого качества с детальными подписями.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты, полученные автором, позволяют улучшить степень интерпретации данных при использовании прижизненных методов оценки внутриутробного состояния плода, являются морфологической основой для индивидуализации, планирования и выполнения лечебно-диагностических манипуляций, которые могут быть проведены у недоношенных новорожденных и новорожденных с низкой массой тела.

Основные результаты диссертации рекомендуется внедрять в практическую работу врачей акушеров-гинекологов, неонатологов, врачей-эндокринологов, врачей ультразвуковой диагностики, в работу перинатальных центров. По результатам работы разработана дополнительная программа повышения квалификации «Современное представление о пренатальном онтогенезе и анатомии щитовидной железы плода» для обучения врачей по специальностям: «эндокринология», «ультразвуковая диагностика», «неонатология», «педиатрия» по системе

непрерывного медицинского и фармацевтического образования с использованием портала НМФО.

Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании, используются в учебном процессе при проведении лекций и практических занятий у студентов и врачей-ординаторов на кафедрах анатомии человека, оперативной хирургии и клинической анатомии им. С.С. Михайлова, гистологии, цитологии и эмбриологии, оториноларингологии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России.

В порядке рецензирования возникли вопросы:

1. При проведении серии экспериментов было установлено, что на фоне хронической эндогенной интоксикации наблюдается стромальная пролиферация, чем длительнее воздействие повреждающего фактора, тем более выражен процесс склерозирования щитовидной железы, с вовлечением в процесс соединительнотканых прослоек, паренхимы органа. Какие особенности строения стромы фетальной щитовидной железы Вами были выделены?

2. Синдром хронической эндогенной интоксикации сопровождается различными соматическими заболеваниями, в том числе заболеваниями печени. Высокочувствительным органом к изменению внутреннего гомеостаза является щитовидная железа. Входит ли печень в протоколы скринингового ультразвукового исследования беременных женщин, с целью исключения ее влияния на щитовидную железу?

Замечания по диссертационной работе:

Исследование Муртазиной Н.И. имеет большое прикладное значение. В диссертации есть раздел по теоретическому и практическому значению работы, автор отмечает, что уже разработана дополнительная профессиональная программа повышения квалификации для обучения врачей по специальностям: «эндокринология», «ультразвуковая диагностика», «неонатология», «педиатрия». Предлагаем в перспективе

расширить практические рекомендации и значение работы, так как ее внедрение может реально улучшить качество диагностики патологии щитовидной железы на этапе пренатальных скринингов и тем самым сохранить здоровье и качество жизни детей.

Данные замечания не снижают важности работы, а, наоборот, подчеркивают актуальность и значимость проведенного исследования.

Автореферат отражает основное содержание диссертации.

В целом по сформулированным цели и задачам, по качеству проанализированного материала, логичности изложения материала, оформлению и содержанию диссертация заслуживает хорошей оценки.

Заключение

Диссертационная работа Муртазиной Нурии Ильясовны на тему: «Макромикроскопическая и ультразвуковая анатомия щитовидной железы в промежуточном плодном периоде онтогенеза человека», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, представляет собой самостоятельное, законченное научно-квалификационное исследование по актуальной теме, в которой содержится решение важной задачи для анатомии человека по становлению анатомии и топографии щитовидной железы в пренатальном периоде онтогенеза, результаты которой имеют существенное прикладное значение в медицинской науке.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа Муртазиной Н.И. полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, (в редакции Постановлений Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. № 335, от 01.10.2018 г. №1168, от 07.06.2021 г. № 426, от 26.09.2022 г. № 1690), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата

медицинских наук, а ее автор, Муртазина Нурия Ильясовна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.3.1. Анатомия человека (медицинские науки).

Отзыв обсужден на заседании кафедры анатомии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол № 16, от 09.03.2023).

Заведующий кафедрой анатомии
ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России,

доктор медицинских наук, доцент

3.3.2. патологическая анатомия

3.3.3. патологическая физиология Светлана Александровна Калашникова

«17» марта 2023 г.

Подпись д. Калашниковой заверяю.

Ученый с овета

ФГБОУ В

Минздрав

Ольга Сергеевна Емельянова

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации: 400131, г. Волгоград, площадь Павших бойцов, д.1, тел.: +7(8442) 38-50-05, адрес электронной почты: post@volgmed.ru