

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Виктора Александровича Кондратовича «Популяционные, клинические и молекулярно-генетические характеристики медуллярного рака щитовидной железы», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология

Прогноз медуллярной карциномы щитовидной железы (МРЦЖ) сильно зависит от стадии диагностики и начального лечения. Поскольку МРЦЖ происходит из С-клеток, которые продуцируют кальцитонин, последний представляет собой наиболее надежный тест для диагностики МРЦЖ. Вместе с тем диагностика МРЦЖ сложна по ряду причин: редкая опухоль (1-2% всех случаев рака щитовидной железы), не определены ультразвуковые признаки МРЦЖ, не существует фиксированного диагностического порога кальцитонина и не применяется в рутинной практике у пациентов с узловым зобом. В момент диагностирования заболевания до 20% пациентов имеют отдаленные метастазы, а ретроспективные исследования сообщают о 10-летней выживаемости 10 - 40% с момента появления первых метастазов.

В связи с этим представленная к публичной защите диссертационная работа В.А. Кондратовича, целью которой явилось повышение эффективности прогнозирования исхода МРЦЖ, ранней диагностики и профилактики наследственных форм путем изучения клинико-эпидемиологических и молекулярно-генетических характеристик заболевания, является актуальной.

Задачи, объект и предмет научного изучения соответствует отрасли медицины и специальности 14.01.12 – онкология.

Представленные соискателем в автореферате основные результаты исследования являются новыми научными данными и имеют существенную научно-практическую и теоретическую значимость, поскольку впервые установлена распространенность в Республике Беларусь наследственных форм МРЦЖ (19%) и впервые в республике проведено превентивное хирургическое лечение родственников первой линии родства таких пациентов. Доказано высокая значимость превентивной тотальной тиреоидэктомии в снижении риска развития морфологически манифестных форм С-клеточной карциномы среди родственников первой линии родства пациентов с МРЦЖ, особенно детей и подростков: МРЦЖ в 27,3% случаев и С-клеточная гиперплазия у 72,7% детей и подростков против 80% случаев МРЦЖ и 20% случаев С-клеточной гиперплазии среди взрослых лиц.

Научно-практическая и теоретическая значимость диссертационного исследования Виктора Александровича Кондратовича также не вызывает сомнения в связи с определением критериев молекулярно-генетического

тестирования для установления показаний и сроков превентивного оперативного лечения: при наличии мутации в протоонкогене *RET* «наиболее высокого риска» (918 кодон) – направление на хирургическое лечение в возрасте до 2-х лет; при наличии мутации «высокого риска» (883 и 634 кодон) – превентивная тиреоидэктомия в возрасте до 5 лет.

Следует отметить высокую достоверность результатов исследования. Диссертант выполнил анализ 658 случаев МРЦЖ, зарегистрированных в период с 1980 по 2019 гг. При проведении математического анализа Кондратовичем В.А. использованы современные методы математической обработки. Это позволило автору с высокой степенью достоверности разработать и впервые предложить для практического использования нормограмму, определяющую риск развития рецидива заболевания через 3, 5 и 10 лет после хирургического лечения.

По теме диссертации опубликовано 18 научных работ, в том числе 8 статей в рецензируемых журналах, соответствующих пункту 19 Положения о присуждении ученых степеней и присвоения ученых званий.

Замечаний по автореферату нет.

Таким образом, диссертационная работа Виктора Александровича Кондратовича «Популяционные, клинические и молекулярно-генетические характеристики медуллярного рака щитовидной железы», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – 12 онкология, является законченным научным квалификационным исследованием, несомненно содержит новое решение актуальной задачи, имеющей научно-практическое значение – улучшение ранней диагностики и лечения злокачественной опухоли щитовидной железы: впервые оптимизировано хирургическое лечение МРЦЖ при первичном обращении и/или в процессе динамического наблюдения, предложены алгоритмы прогнозирования прогрессии С-клеточной карциномы, определена схема действий при обследовании родственников первой линии родства пациентов с МРЦЖ и показания для превентивной тиреоидэктомии среди этой категории пациентов, доказана эффективность последней. Диссертация соответствует требованиям ВАК Республики Беларусь, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а автор достоин присвоения ему искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология.

Профессор кафедры детской эндокринологии,
клинической генетики и иммунологии
Института образования «Белорусский
государственный медицинский университет»,
д.м.н. доцент

23.11.2023

И.М.Хмара



Хмара И.М. удостоверяю

Ермачёнок М.А.