

Отзыв на автореферат диссертации  
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук  
КУРИЦЫНОЙ Натальи Валерьевны  
«Предикторы ремиссии болезни Кушинга после трансфеноидальной  
эндоскопической аденомэктомии»  
по специальности 14.01.02 – эндокринология

В представленной к защите диссертационной работе описывается решение одной из актуальных для современной эндокринологии и нейрохирургии задач – оптимизации подходов к ведению пациентов с болезнью Кушинга после трансфеноидальной эндоскопической аденомэктомии в зависимости от послеоперационного прогноза. На сегодня не существует единого мнения о том, какие предикторы стоит использовать, как их интерпретировать, а также (если это касается послеоперационных лабораторных показателей) – в какие сроки оценивать. Данные исследователей, изучающих болезнь Кушинга, противоречивы.

Исследование Курицыной Н.В. вносит существенный вклад в понимание возможностей прогнозирования ремиссии болезни Кушинга после трансфеноидальной эндоскопической аденомэктомии и помогает решить задачи оптимизации лечения пациентов с болезнью Кушинга после операции.

Автором проведено обширное исследование, в котором использованы данные 101 пациента с болезнью Кушинга, подтвержденной после трансфеноидальной эндоскопической аденомэктомии на основании иммуногистохимического исследования операционного материала, либо наличия ремиссии в течение 6 и более месяцев после операции. В исследовании использованы современные методы диагностики, которые доступны к применению в рутинной практике, проведен адекватный статистический анализ полученных данных. Автором разработан дизайн работы, подробно представлены материалы и методы исследования. Выводы корректны, соответствуют поставленным цели и задачам, полностью раскрыты в результатах исследования и логично из них вытекают.

Научная новизна работы заключается в получении оригинальных данных о возможностях использования в качестве предикторов ремиссии болезни Кушинга после трансфеноидальной эндоскопической аденомэктомии результатов предоперационного и послеоперационного обследования пациентов. Автором выявлено, что оценка кортизола и АКТГ в раннем послеоперационном периоде информативна как в первые дни, так и через 2 недели после операции, определены пороговые значения показателей и особенности их забора и интерпретации. Продемонстрировано, что результаты пробы с 8 мг дексаметазона, а также данные МРТ гипофиза с контрастированием, выполненные до операции, могут быть использованы в оценке послеоперационного прогноза.

Новизна исследования также состоит в том, что полученные данные позволили автору сформулировать схему прогнозирования ремиссии болезни

Кушинга после хирургического вмешательства на основании наиболее оптимального комплекса предикторов ремиссии.

Результаты, полученные автором, представляют несомненную практическую ценность, так как содержат решения, позволяющие дифференцировать подходы к послеоперационному ведению пациентов в зависимости от прогноза. Основные положения диссертации отражены в 17 публикациях, из них 4 – в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации. По материалам диссертации получен патент Российской Федерации на изобретение. Результаты работы неоднократно обсуждены на региональном, всероссийском и международном уровнях. Полученные результаты исследования позволили сформулировать рекомендации для внедрения в клиническую практику и учебный процесс.

Критических замечаний нет. Анализ автореферата показал, что диссертационная работа Курицыной Н.В., в которой решена актуальная задача эндокринологии и нейрохирургии – прогнозирование результатов трансфеноидальной эндоскопической аденомэктомии у пациентов с болезнью Кушинга, соответствует пункту 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки РФ, утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 г. (с изменениями Постановления Правительства РФ №335 от 21.04.2016 г. «О внесении изменений в Положения о порядке присуждения ученых степеней»). Считаю, что автор диссертационного исследования заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.02 (эндокринология).

Старший преподаватель кафедры нейрохирургии  
ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия  
им. С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации  
доктор медицинских наук профессор

 Гайворонский Алексей Иванович

Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации  
Адрес: 194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д. 6, лит. «В»;  
телефон: +7 (812) 329-71-73; +7 (812) 292-33-45;  
эл. адрес: vmeda@mil.ru

Подпись доктора медицинских наук профессора Гайворонского А.И. заверяю:

«18» 02 2020 г.

