

ОТЗЫВ

официального оппонента

заведующего отделом хирургии эндокринных органов ФБГУ «Эндокринологический научный центр Минздрава РФ», профессора, доктора медицинских наук Кузнецова Николая Сергеевича на диссертационную работу Вабалайте Кристины Викторовны на тему: «Эволюция хирургического лечения больных тиреоидной патологией в России (1804 – 2011)», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.17 – «хирургия» и 07.00.10 – «история науки и техники» (медицинские науки)

Актуальность работы. Как не удивительно, вклад российских хирургов в становление и развитие хирургии щитовидной железы в отечественной и, тем более, зарубежной литературе практически не освещён. Широко известен лишь один важный факт, о котором сообщил в 1849 г. сам автор – Н.И. Пирогов. Он сообщил, что в 1847 г. во Владикавказе выполнил первую струмэктомии под эфирным наркозом, так как «...опухоль была величиной с яблоко ...», «...пришлось наложить более 30 лигатур...». Исход операции был успешным. Дальнейшее развитие хирургии щитовидной железы на протяжении ещё 50 лет остается почти не освещённым. А между тем, в то время уровень медицины, в целом, и хирургии, в частности, мало отличался от европейского и превосходил американский. Какие этапы развития тиреоидной хирургии, какой вклад внесли отечественные специалисты в динамику хирургии щитовидной железы, какие новации ими были реализованы в XIX веке и насколько эти предложения актуальны в наше время – нам неизвестно. Именно на эти важные вопросы отвечает рецензируемая диссертация, что и определяет её актуальность и восполняет существенный пробел в истории развития и положительной динамики в результатах хирургического лечения тиреоидных больных в нашей стране.

Научная новизна исследования. Определив цель работы поиск основ-

ных факторов, обеспечивших эволюцию хирургического лечения тиреоидных больных в России на протяжении последних 200 лет с восстановлением важных приоритетов отечественных хирургов XIX – начала XX веков и выяснением актуальности их новаций в наше время, автор впервые осветила уровень развития тиреоидной хирургии как раздела общей хирургии в России в XIX – начале XXI веков. Сравнительного анализа безопасности и эффективности операций на ЩЖ в России и за рубежом на протяжении двухсот лет показал параллелизм и одинаковый уровень достижений ведущих коллективов Европы и США в XX веке. Диссертант высветила основные факторы, способствовавшие развитию хирургии ЩЖ в России и за рубежом, что позволило ей впервые разработать периодизацию тиреоидной хирургии в России, включившая четыре этапа. Впервые определены приоритеты российских хирургов в изучении сосудистой системы ЩЖ, возвратного гортанного нерва, диагностике и морфологии опухолей ЩЖ, применения прогрессивных методик обезболивания и тиреоидных операций. Внесены существенные уточнения роли Н.И. Пирогова в развитие хирургии ЩЖ, причин взаимного интереса к сотрудничеству американских и российских хирургов, времени встречи, многих её деталей и результатов дискуссий двух выдающихся хирургов XIX – XX веков - С.П. Фёдорова и W. Mayo в Санкт-Петербурге. Впервые доказана актуальность российских новаций XIX – начала XX века для тиреоидной хирургии сегодняшнего дня.

Научно-практическая значимость работы. Полученные результаты дали возможность создать целостное представление о становлении и развитии хирургии ЩЖ в России и за рубежом в период XIX и начала XX веков. Они показали изначально анатомический подход в разработке техники хирургических вмешательств на ЩЖ с использованием прогрессивных, в то время, способов обезболивания, профилактики и остановки интраоперационных кровотечений, разработанные Н.И. Пироговым.

В архивных материалах заново открыта первая в России диссертация по зубу доктора Н.Ф. Лежнёва, ученика профессора А.А. Боброва. Её изуче-

ние показало, что, начиная с середины XIX века, во многих городах нашей страны уже регулярно предпринимались операции на ЩЖ. Всего были собраны сведения почти о 600 таких вмешательствах. Установлено, что методика резекции ЩЖ под визуальным контролем ВГН впервые в мировой практике разработана и внедрена в практику московских и Санкт-Петербургских клиник профессором А. А. Бобровым и его учениками на 40 лет раньше (с 1893 г.), чем в США и странах Европы. Данная методика остается актуальной для тиреоидных хирургов и в настоящее время. Она в настоящее время приобрела положение «золотого стандарта» в хирургии ЩЖ во всём мире.

Доказан ряд других важных приоритетов российских хирургов В.И. Розумовского (1903), Н.Ф., Лежнева (1904) в дооперационном обследовании больных, цитологической и гистологической диагностике и классификации доброкачественных и злокачественных опухолей ЩЖ, определивший научную и практическую основу современной тиреоидологии.

Представленная научная работа может применяться при создании трудов по истории научных школ, истории российской хирургии. Результаты исследования могут быть использованы при составлении научно-тематических планов медицинских музеев, создании их фондов и экспозиций.

Достоверность полученных результатов. База источников диссертационного исследования включает две неразрывно связанные части - клиническую и историко-медицинскую. В первой из них дан критический анализ исходов хирургического лечения 61869 больных, оперированных в различных клиниках России на протяжении более 200 лет (1804 по 2011 гг.) в ходе аргументированных автором 4 периодов истории. В историко-медицинскую составляющую работы включены вещественные (инструментарий), архивные, печатные (руководства, монографии, диссертации, статьи в периодической печати и научных сборниках, материалы съездов, конференций, заседаний научных обществ и др.), визуальные (фотодокументы) материалы. Всего найдено и анализировано более 178 архивных (Эстонский исторический архив, г. Тарту) и печатных, 15 вещественных (инструменты для хирургических

вмешательств) и 10 визуальных источников. Большой клинический и архивный материал, результаты статистической обработки числовых данных методами вариационной статистики на персональном компьютере с использованием стандартной программы Microsoft Excel 2003 и Statistika 6.0 for Windows IBM позволяют с уверенностью говорить о достоверности положений, вынесенных на защиту и выводов диссертационного исследования.

Внедрение результатов работы в практику. Материалы диссертации используются в преподавании госпитальной хирургии, травматологии, военно-полевой хирургии и онкологии в СПбГМУ, а также Санкт-Петербургском Центре хирургии органов эндокринной системы на базах Мариинской, 26 городских больниц и КБ №122. Результаты научных исследований доложены на Евразийском конгрессе по опухолям головы и шеи (Минск, 2009 г.), на XIX Российском симпозиуме с международным участием по хирургической эндокринологии (Челябинск, 2010 г.), на Форумах «Пироговская хирургическая неделя» (Санкт-Петербург, 2010 г.), «Проблемные моменты диагностики и лечения рака щитовидной железы» (Санкт-Петербург, 2010 г.), 14-ой Ежегодной конференции европейского хирургического общества (XIV Annual Conference of European Society of Surgery) (Турин, Италия, 2010 г.) 2-м Итало-Российском конгрессе по хирургии и гинекологии (2nd Italian-Russian Congress of Surgery and Gynecology) (Перуджа, Италия, 2011 г.), 4-м Международном конгрессе «Опухоли головы и шеи» (Иркутск, 2011 г.), XX Российском симпозиуме (Харьков, 2011 г.), XX Российском симпозиуме по хирургической эндокринологии (Казань, 2012 г.), на 2-м Мировом конгрессе по раку щитовидной железы (2nd World Congress on Thyroid Cancer) (2013, Торонто, США). По теме диссертации опубликована 31 печатная работа, в том числе 1 монография, 11 статей в рецензируемых журналах, входящих в список изданий ВАК, в том числе, две статьи в журналах «Surgery» и «World Journal of Surgery».

Личное участие автора в получении результатов. Соискатель с 2007 г. активно участвует в лечении больных тиреоидной патологией (обследовании,

планировании операций, послеоперационном ведении). Так, в период с 2007 по 2011 гг., помимо участия в качестве первого ассистента в 458, второго ассистента – в 356 хирургических вмешательствах на ЩЖ, ею самостоятельно выполнены 47 операций на этом органе. Автором лично формировалась база данных, статистическая обработка и обобщение полученных результатов. Она самостоятельно изучила литературные источники (периодические издания, монографии, учебники, биографии ученых, статьи, доклады, материалы съездов, архивные документы, фотографии). Предложила оригинальную периодизацию развития хирургии ЩЖ в России. Участвовала в организации выставки «Хирургия от Галена до робототехники» (5th International bilateral forum on surgery and gynecology “From Galeno to Robotic surgery”, Spello, Italy, 2012).

Оценка структуры и содержания работы. Объектом исследования диссертантом избран процесс развития тиреоидной хирургии в России с начала XIX до начала XX веков, актуальность новаций российских ученых в современной хирургии ЩЖ. Предмет исследования – деятельность хирургических кафедр, больничных отделений, Санкт-Петербургской школы тиреоидной хирургии в России и других странах, занимавшихся лечением пациентов заболеваниями ЩЖ, достижения и приоритеты российских хирургов. Результаты анализа эволюции тиреоидной хирургии в России на протяжении 200 лет, на основании изучения 61869 пациентов, оперированных по поводу патологии ЩЖ, прошедшей в своём развитии 4 основных этапа, изложены в виде диссертация на 215 страницах печатного текста. Она состоит из введения, 7 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, приложения и списка литературы. Работа иллюстрирована 1 схемой, 9 таблицами и 49 рисунками. Список литературы содержит 178 источников, из них 67 отечественных и 111 иностранных.

В главе 1 - «Отражение истории хирургии ЩЖ в зарубежной и отечественной историко-медицинской литературе (обзор литературы), отмечено, что история хирургического лечения болезней ЩЖ уходит корнями во

второе тысячелетие до нашей эры, когда впервые была описана струма (патологически-измененная ЩЖ). В странах Европы и США только в начале XX века появились работы посвященные истории хирургии ЩЖ. Так, W.S. Halsted в 1920 г. издал книгу "The operative story of Goitre" («История хирургического лечения зоба»), где он анализировал историю развития хирургии ЩЖ в Европе (Франция, Италия, Англия), США и Канаде.

Но изучение научных источников по истории хирургии выяснилось, что в XIX – XX веках и до настоящего времени работ, специально посвящённых истории хирургического лечения больных тиреоидной патологией в России ещё не опубликовано. По этой проблеме в литературе приведены лишь отрывочные, сверхкраткие сведения, не отражена роль российских хирургов в истории хирургического лечения больных тиреоидной патологией.

Вопросы научно-обоснованной периодизации истории хирургического лечения ЩЖ в зарубежной и отечественной литературе отражены только в двух работах, которые можно рассматривать лишь как отправной пункт в дальнейшей работе в этом направлении. Периодизация развития тиреоидной хирургии в России требует уточнения с более глубоким аргументированным осмыслением основных факторов, оказавших существенное влияние на прогрессирование этого раздела хирургии, унификации названий этапов развития специальности.

В главе 2 - «Материал и методы» указано, что работа состоит из двух частей: клинической и историко-медицинской. В клинической части анализированы результаты хирургического лечения 61869 больных, оперированных в различных клиниках России в период с 1807 г. Более трети рассматриваемых больных (24073/38,9%) оперированы в клинике госпитальной хирургии Санкт-Петербургского педиатрического медицинского университета в период с 1960 по 2011 гг. Сравнивалась частота послеоперационных специфических (гипопаратиреоз, последствия повреждений ВГН, тиреотоксический криз) и неспецифических (кровотечение, нагноение послеоперационных ран) осложнений и летальности. Анализ послеоперационных осложнений

представлен в соответствие с аргументированной периодизацией истории хирургического лечения больных различной патологией ЩЖ. В течение 1 периода в России (1804 - 1850-х гг.) выполнены и описаны в литературе – 11; 2 периода (1850-е гг. – 20-е гг. XX века) – 1389; 3 периода (20-е гг. XX века - 1991 г.) – 43408; 4 периода (1992-2011 гг.) – 17061 тиреоидных операций. Объектами исследования второй части являлись вещественные (инструментарий), печатные (архивные документы, руководства, монографии, диссертации, статьи в периодической печати и научных сборниках, материалы съездов, конференций, заседаний научных обществ и др.), визуальные (фотодокументы) материалы. Всего изучено и анализировано более 170 архивных и печатных, 15 вещественных (инструменты для хирургических вмешательств) и 10 визуальных источников.

Основным методом второй части исследования стало историко-медицинское описание изучаемого направления в хирургии с привлечением максимального числа источников по каждому изученному факту (описательно-повествовательный метод). Для анализа использованы сравнительно-исторический, сравнительно-хронологический, сравнительно-географический, биографический и ретроспективный методы анализа. Применены методы терминологического анализа и исторической реконструкции. Статистическая обработка числовых данных проводилась общепринятыми методами вариационной статистики на персональном компьютере с использованием стандартной программы Microsoft Excel 2003 и Statistika 6.0 for Windows IBM. При анализе использованы общеизвестные и широко применяющиеся статистические понятия: среднее значение, стандартное отклонение, тест Стьюдента, тест хи-квадрат. Сравнение данных проводилось на уровне значимости при $p < 0,05$, то есть вероятность отвергнуть проверяемую гипотезу не превышала в каждом случае 5%.

В главе 3 «Динамика частоты осложнений после операций на ЩЖ в России, в том числе, на примере Санкт-Петербургской школы тиреоидной хирургии как доказательство прогрессирования отечественной

тиреоидологии», приведена краткая классификация угрожающих жизни состояний после вмешательств на ЩЖ и возможная периодизация хирургического лечения тиреоидных больных. Для демонстрации изменений в тиреоидной хирургии на протяжении последнего 200-летия нами представлен анализ результатов хирургического лечения 61869 больных, оперированных в различных клиниках России в период с 1804 по 2011 гг. В результате изучения особенностей различных периодов развития хирургии ЩЖ в России было установлено, что частота специфических (повреждение ВГН, гипопаратиреоз и тиреотоксический криз), неспецифических (кровотечение и раневая инфекция) осложнений и летальность значительно снизились, а некоторые из них (тиреотоксический криз) в настоящее время не регистрируются. Исследованная динамика частоты послеоперационных осложнений и летальности в российских клиниках на протяжении двухсот лет, факторов, определивших положительное влияние на указанные показатели, недостатки, обнаруженные в периодизации хирургии ЩЖ, побудили автора изучить в историческом аспекте развитие этой специализации, выяснить вклад и новации отечественных хирургов XIX – начала XX века, сохранившие актуальность по настоящее время.

В главе 4 - «Краткие сведения о лечении заболеваний ЩЖ в странах Европы, США, основные этапы и вклад российских ученых в развитие хирургии ЩЖ в XIX – начале XX веков» представлена история развития хирургии ЩЖ в западной Европе в XIX веке, приведены имена и достижения в этом разделе хирургии ряда блестящих хирургов того времени. Отмечено, что к началу XX века, благодаря появлению общего обезболивания в 1846 г. и более совершенной местной анестезии (Cooper E.S., 1860; Warren J.M., 1867; Halsted W.S., 1920), антисептики в 1867г. (Lister J., 1867, 1891) и асептики, крючков для разведения краев раны в 1870г. и кровоостанавливающих зажимов (Wells S., 1874), разработке эффективной методики операций на ЩЖ (Kocher T., 1883), резко уменьшилась периоперационная летальность (Thompson N.W. et al, 1973). Информации о каких-либо дости-

жениях в тиреоидной хирургии, кроме единственной операции Н.И. Пирогова, выполненной в 1847 г. (а не в 1850 г.), из России не было. Хотя её следовало ожидать и она должна была быть.

Диссертантом исследован вклад выдающихся российских хирургов Н.И. Пирогова, Ф.И. Иноземцева, А.А. Боброва, Н.А. Вельяминова, С.П. Фёдорова, В.А. Опделя, Н.Ф. Лежнёва и их учеников в развитие тиреоидной хирургии. Представлена ко всеобщему вниманию информация о том, что Н.И. Пирогов в возрасте 20 лет во время письменного экзамена на степень доктора медицины изложил свои представления о функции, строении и основных моментах экстирпации ЩЖ (*“de extirpatione glandulae thyreoideae”*). Николай Иванович довольно точно описал анатомию, проявления заболеваний ЩЖ и сделал весьма важные выводы о способах предупреждения опасных осложнений при операциях на этом органе, считая необходимым перевязывать основные сосуды ЩЖ перед её экстирпацией. Он детально охарактеризовал доступы к ЩЖ («эллиптические, продольные, крестообразные разрезы на шее»). Изучив в Санкт-Петербурге влияние эфира на животных, поставив эксперимент на себе, Н.И. Пирогов в 1847 г. (меньше, чем через год после начала клинического использования эфира J. Warren) многократно успешно применил эфирный наркоз в военно-полевых условиях на Кавказе и, не смотря на запреты великих европейских хирургов того времени, в мае 1847 г. во Владикавказе положил начало анатомически обоснованной хирургии ЩЖ в России и тиреоидной хирургии под общим обезболиванием – в мире.

Важным открытием для современной истории тиреоидологии было возвращение к всеобщему вниманию первой в России диссертации по хирургическому лечению болезней ЩЖ, защищённой в 1904 г. Н.Ф. Лежневым, учеником профессора А.А. Боброва, заведующего кафедрой факультетской хирургии Московского университета. В диссертации доктора Лежнёва была сообщено, что с 1893 г. в клинике А.А. Боброва было выполнено 106 операций на ЩЖ под визуальным контролем возвратных нервов. F.G. Lahey из

Boston (USA) опубликовал результаты применения такой методики лишь в 1938 г. Эта методика операций на ЩЖ является широко признанной во всём мире.

Ещё одно имя российского профессора-хирурга, внесшего существенный вклад в развитие отечественной тиреоидологии, было возвращено нам соискателем. Это – профессор Василия Ивановича Разумовского (1857-1935) из Саратова. В 1903 г. вышла его монография «Повреждения и заболевания щитовидной железы» - первое руководство по лечению больных патологией ЩЖ в России. Многие рекомендации, впервые сделанные автором (операции на ЩЖ необходимо выполнять под общим обезболиванием, выполнять ларингоскопию для определения возможного поражения возвратного нерва и предотвращения двустороннего пареза мышц гортани, использование пункционной и инцизионной биопсии для диагностики опухолей, описание морфологической структуры анапластического и медуллярного рака ЩЖ), являются актуальными и в настоящее время. Безусловный интерес вызывает исследованная фотография, сделанная в 1914 г. в Санкт-Петербургской военно-медицинской академии, по аргументированной информации автора диссертации, где запечатлена встреча профессоров W. Mayo и С.П. Фёдорова, активно занимавшихся эндокринной хирургией.

В главе 5 – «Вклад российских ученых в разработку техники наиболее сложных и опасных операций на ЩЖ (при диффузном токсическом зобе и тиреоидном раке) в XIX веке и первой половине XX» подробно изложена история изучения возвратных гортанных нервов, приоритеты российских хирургов в технике операций на ЩЖ с их сохранением, история изучения больных диффузным токсическим зобом, а также последовательности применения разных операций для лечения этой группы больных. На основании исследования архивных и литературных данных показано, что первое хирургическое вмешательство по поводу диффузного токсического зоба (вскрытие 3-кист и соединение их с кожей - «эксентерация зоба») было выполнено в Москве доктором И. Сарычевым 26 октября 1893 г. Н.М. Волкович

(Киев) 18 мая 1894 г. выполнил первую в России успешную резекцию ЩЖ у 18-летней пациентки, страдавшей болезнью Базедова, В.А. Оппель детально разработал подготовку, методы хирургического лечения и профилактику послеоперационных осложнений.

В этой же главе детально изложена история изучения больных различными формами рака ЩЖ и их хирургического лечения – начиная с А. Burns из Glasgow (1811 г.), отмечен вклад отечественных специалистов в этот раздел онкохирургии в период XIX – начала XX веков. Суммирована и подчеркнута важность российских новаций в тиреоидной хирургии, большинство из которых остаются актуальными и в настоящее время.

В главе 6 – «Основные моменты развития хирургической деятельности Санкт-Петербургской школы тиреоидной хирургии и центра хирургии и онкологии органов эндокринной системы» представлено разработанное автором диссертации генеалогическое дерево столичных российских тиреоидных школ. Представлены биографии основоположников и руководителей коллективов хирургов, активно развивавших эндокринную хирургию в нашей стране. Хронологический перечень славных имён выдающихся учителей отчётливо показывает основополагающую роль профессоров Московского университета, реализованную через их учеников кафедр факультетской хирургии Военно-медицинской академии и 1-го Ленинградского медицинского института им. акад. И.П. Павлова, на становление школы тиреоидных хирургов Санкт-Петербурга, в целом, и Санкт-Петербургского центра эндокринной хирургии и онкологии, в частности. Вклад в хирургию ЩЖ выдающихся ученых позволил значительно снизить количество интра- и послеоперационных осложнений у больных злокачественными и доброкачественными тиреоидными заболеваниями.

Исследовав биографии выдающихся российских хирургов начала XX века, изображённых на фотографии вместе с профессорами С.П. Фёдоровым и W. Mayo в 1914 г. соискатель диссертации показала, что зародившиеся связи между хирургами ВМА и клиники Mayo, между двумя величайшими хи-

рурга России и США того времени должного развития в дальнейшем не получили, в силу разных причин. Первая мировая война, революция, Гражданская война, Вторая мировая война, «холодная» война с железным занавесом, финансовые проблемы практически полностью прекратили общение советских (российских) хирургов с коллегами с Запада и США. Началом восстановления регулярного развития международного сотрудничества российских эндокринных хирургов на уровне страны оказался XIII Российский симпозиум эндокринных хирургов с международным участием (впервые), проведенный в Санкт-Петербурге сотрудниками кафедры госпитальной хирургии (Центр хирургии органов эндокринной системы) Санкт-Петербургской государственной педиатрической медицинской академии 15–17 июля 2003 г. Это утверждение кажется вполне обоснованным.

В главе 7 – «Факторы и периоды развития тиреоидной хирургии» диссертант назвала основные факторы, определявшие положительную динамику развития хирургии ЩЖ в России на протяжении 200-летней истории. К ним она аргументировано отнесла рост уровня знаний анатомо-топографических, морфологических и функциональных особенностей ЩЖ, практика использования общего и местного обезболивания при операциях на ЩЖ, улучшение ранней диагностики рака ЩЖ с помощью пункционной и эксцизионной биопсий, выполнение операций с учётом топографо-анатомических аспектов и косметических требований к вмешательствам на шее, открытие, экстракция, синтез и применение на практике гормонов, замещающих функцию полностью или частично утраченной ЩЖ, разработка методик хирургических вмешательств на ЩЖ с уменьшением их травматичности, снижением интраоперационной кровопотери, частоты послеоперационных осложнений и летальности, внедрение в клиническую практику переливания крови с учетом изосовместимости, позволившее выполнять обширные травматичные операции при раке, разработка и применение методов экстракорпоральной гемокоррекции для подготовки больных осложнённым некорректируемым тиреотоксикозом, открытие и применение лучевых, лабораторных, генетиче-

ских, цитологических методов диагностики, проведение дополнительной специализации хирургов в онкологии, эндокринологии, детской хирургии и лучевой диагностике для возможности мультидисциплинарного подхода, совершенствование знаний хирургов, выполняющих операции на органах эндокринной системы, путём организации специализированных центров.

Единственное замечание, на котором бы хотелось заострить внимание, - отсутствие сведений об истории развития эндокринной хирургии в Эндокринологическом научном центре. Читая диссертацию, может сложиться ошибочное мнение, что ведущий в СССР и России институт эндокринологии, стоял в стороне от этих процессов. Нельзя забывать, какой гигантский вклад в развитие эндокринной хирургии в СССР внесли такие знаменитые личности, как О.В. Николаев, К.Н. Казеев, Э.Н. Базарова, Л.В. Куратов.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации. Автореферат диссертации составлен в соответствии с существующими правилами и достаточно полно отражает содержание работы, включая клинические, исторические и статистические материалы, используемые методы и основные результаты работы. В нем представлены цель и задачи исследования, основные положения, выносимые на защиту, выводы, практические рекомендации и публикации автора. В итоге, автореферат даёт полное представление о содержании диссертации.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, диссертационное исследование К.В. Вабалайте «Эволюция хирургического лечения больных тиреоидной патологией в России (1804 – 2011)», выполненное под руководством д.м.н. профессора А.Ф. Романчишена, научного консультанта д.м.н. профессора Г.Л. Микиртичан и представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.17 – хирургия, 07.00.10 – история науки и техники (медицинские науки) является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача определение основных факторов, обеспе-

чивших эволюцию хирургического лечения тиреоидных больных в России на протяжении последних 200 лет с восстановлением важных приоритетов отечественных хирургов XIX – начала XX веков и выяснением актуальности их новаций в наше время.

По совокупности новизны исследования, достоверности полученных результатов, научной и практической значимости, сформулированных автором выводов и практических рекомендаций, диссертация соответствует требованиям ВАК, предъявляемым к диссертациям на соискание степени кандидата медицинских наук, изложенными в п. (7) 8 "Положения о порядке присуждения ученых степеней" утвержденного постановлением Правительства РФ №74 от 30.01.2002 г. (в редакции Постановления Правительства РФ №475 от 20.06.2011), а ее соискатель заслуживает присвоения ему искомой степени.

04.09.2014

Заведующий отделом хирургии эндокринных органов

ФГБУ ЭНЦ Минздрава РФ,

профессор, доктор медицинских наук

Н.С. Кузнецов

Подпись профессора Н.С. Кузнецова

Ученый секретарь ФГБУ ЭНЦ Минздрава РФ,

доктор медицинских наук



ЗАВЕРЯЮ

Л.К. Дзеранова