

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор
По научной работе
ФГБОУ ДПО РМАПО
Минздрава России
д.м.н., профессор
А.Г. Куликов
_____ 2016.



ОТЗЫВ

ведущей организации - ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия последипломного образования» Министерства здравоохранения РФ о научно-практической ценности диссертации Клюева Сергея Александровича на тему «Посттравматический гипоспленизм у детей», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 – Детская хирургия

Актуальность темы выполненной работы

Актуальность работы Клюева С. А. связана с тем, что в настоящее время отсутствуют данные о частоте встречаемости, диагностике и классификации синдрома гипоспленизма и единых алгоритмов его профилактики и коррекции в детском возрасте. Важным аспектом, выбранной темы диссертации, вопрос функциональности спонтанно развивающихся очагов спленоза после спленэктомии и травмы селезенки, что является новым и актуально для развития методов лечения синдрома гипоспленизма в дальнейшем. Вопросы профилактики постспленэктомического сепсиса и выявления гипоспленизма в детской хирургии нашей страны являются малоизученными и не имели практического применения в силу недостатка научных данных. В связи с данными фактами имеется необходимость определения диагностических критериев посттравматического гипоспленизма и введения их в повседневную практику детского хирурга. До настоящего времени алгоритм установления симптомов гипоспленического состояния не был разработан, тогда как он крайне необходим в раннем и иногда отдаленном послеоперационном периодах. Диссертационная работа С. А. Клюева включает данный

разработанный алгоритм выявления диагностических критериев гипоспленизма у детей, который может использоваться в определении профилактических мероприятий в посттравматическом или послеоперационном периодах у детей.

Научная и практическая ценность диссертации

Научная ценность работы заключается в том что, в эксперименте установлены ранее неизвестные морфологические особенности очагов спленоза, а именно специфичный для селезеночной ткани клеточный состав при отсутствии типичной гистоархитектоники. В функциональном исследовании доказано компенсаторное влияние очагов спленоза на показатели фагоцитарных реакций иммунокомпетентных клеток и несостоятельность эритроцитарного клиренса в силу нарушенной гистоархитектоники ткани на разных сроках моделирования при любой массе спленоза. Впервые получены данные о возможности развития синдрома гипоспленизма у детей перенесших органосохраняющее лечение, что является принципиально новым фактом, требующим изменения подходов катamnестического ведения таких пациентов. Установлена взаимосвязь между степенью синдрома гипоспленизма и наличием постспленэктомического спленоза или состоянием сохраненной селезеночной ткани. Другим установленным фактом является наличие неполного компенсаторного влияния очагов спленоза у детей после спленэктомии, не позволяющего в полной мере исключить профилактические меры в виде вакцинации от возбудителей постспленэктомической инфекции. Выявленная проблема актуальна для дальнейшего глубокого изучения, так как имеет большую практическую значимость.

С практической точки зрения значимы диагностические критерии, позволяющие сориентироваться в необходимости проведения профилактических мероприятий (вакцинация) и ретроспективно указывающие на необходимость максимально щадящего. Данный инструментально-лабораторный алгоритм послеоперационного контрольного обследования может быть включен в учебные материалы и рекомендоваться специалистам в повседневной практике. Предложенный алгоритм обследования позволяет

повысить точность ранней диагностики гипоспленизма как у детей после спленэктомии так и с сохраненной селезенкой и определить необходимость профилактических мероприятий. Автором диссертации создана экспериментальная модель развития диссеминированного спленоза после спленэктомии у крыс (патент РФ № 2481645), которая может использоваться последователями в данной научной области.

Значимость полученных результатов для развития детской хирургии

Значимость данной диссертационной работы заключается в том, что результаты научного исследования позволили научно обосновать, разработать и внедрить в практику инструментально-лабораторный диагностический комплекс, направленный на определение наличия очагов спленоза и признаков симптомов гипоспленизма у детей как после спленэктомии так и после органосохраняющего лечения. Данный алгоритм катamnестического обследования детей позволит диагностировать синдром гипоспленизма на наиболее ранних сроках и повысить эффективность профилактических мероприятий, направленных на снижение частоты отягощенной постспленэктомической инфекции.

Диссертационная работа Клюева С.А. имеет высокий уровень внедрения. Результаты исследований используются в повседневной работе врачей – детских хирургов в отделениях неотложной хирургии ФГАУ «НЦЗД» Минздрава России г. Москвы (справка о внедрении от 14.06.16) и детской хирургической клиники КБ им. С. Р. Миротворцева г. Саратова (справка о внедрении от 10.08.16).

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты диссертационной работы, а именно разработанные диагностический алгоритм и критерии определения синдрома гипоспленизма у детей следует широко использовать не только в рамках послеоперационного катamnестического обследования в детских хирургических стационарах, но также в практике педиатров и даже амбулаторно. Широкое применение

диагностических критериев позволит выявлять синдром гипоспленизма в ранние сроки и проводить профилактические мероприятия с большей эффективностью. С учетом научной значимости работы ее результаты должны быть включены в программы обучения детских хирургов на разных уровнях – интернов, ординаторов, специалистов на курсах повышения квалификации. Рекомендовано продлить дальнейшие исследования в области диссертационной работы на кафедрах детской хирургии ГБОУ ВПО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» Минздрава России, ГБОУ ВПО «Саратовский государственный медицинский университет им. В. И. Разумовского» Минздрава России.

Проведенные Ключевым С.А. исследования вносят весомый вклад в развитие медицины и детской хирургии в частности. Работа перспективна в отношении дальнейших исследований, которые могли бы проводиться в учреждениях изучающих аспекты экстренной патологии, таких как НИИ неотложной детской хирургии и травматологии ДЗМ, например. Автореферат полностью отражает содержание и результаты диссертационной работы. Принципиальных замечаний по диссертации и автореферату нет. Все вышеуказанное позволяет положительно оценить выполненное исследование.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Сергея Александровича Ключева - «Посттравматический гипоспленизм», выполненная под руководством профессора, д.м.н. Морозова Д.А., является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи - определение места диссеминированного спленоза в компенсации гипоспленизма и разработка рабочего алгоритма диагностики последнего, что имеет существенное теоретическое и практическое значение для развития детской хирургии.

По актуальности, научной новизне и практической значимости, методологии исследования и уровню внедрения диссертация соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.13 г., №842 (в ред.

от 21.04.2016 №335), предъявляемым Министерством образования и науки Российской Федерации к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор – Клюев Сергей Александрович, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности - 14.01.19 – Детская хирургия.

Отзыв обсужден на научной конференции кафедры детской хирургии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия последипломного образования» Министерства здравоохранения РФ «7» октября 2016 года (протокол № 455).

Доктор медицинских наук,
профессор, заведующий кафедрой детской хирургии
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения
дополнительного профессионального образования
«Российская медицинская академия
последипломного образования»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

125993, Москва, Баррикадная, д.2/1
тел. 252-21-04, 252-00-65
e-mail: rmapo@rmapo.ru
web-сайт: <https://www.rmapo.ru>

Согласен на обработку моих персональных данных

Ю. Ю. Соколов

Подпись профессора Ю.Ю. Соколова удостоверяю

Ученый секретарь
ФГБОУ ДПО РМАПО Минздрава России
« 9 » октября 2016 года



Л.М. Савченко