

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Сеницына Алексея Геннадиевича
«Клинико-морфологическое обоснование тактики хирургического
лечения хронического абдоминального синдрома в правой подвздошной
области у детей» на соискание ученой степени кандидата медицинских
наук по специальности 14.01.19 -детская хирургия.**

Диссертационное исследование Сеницына А.Г. посвящено актуальной проблеме детской хирургии – улучшению результатов хирургического лечения хронического абдоминального синдрома в правой подвздошной области у детей. Отсутствие чёткого представления о патогенезе повреждения червеобразного отростка при хроническом и рецидивирующем абдоминальном синдроме, неопределённость хирургической тактики при выявлении неструктивных форм аппендицита при проведении диагностической лапароскопии, в том числе по поводу хронического абдоминального синдрома диктует необходимость научных исследований по данной проблеме.

Цель работы и сформулированные задачи определены четко и не требуют коррекции. Положения, выносимые на защиту, являются конкретными и значимыми. Диссертационная работа Сеницына А.Г. обладает научной новизной, большой теоретической и практической значимостью.

Доказана эффективность проведения диагностической лапароскопии и лапароскопической аппендэктомии у детей с хроническим абдоминальным синдромом в правой подвздошной области при исключении интеркуррентной патологии. Научная новизна исследования в том, что разработанный протокол диагностики и лечения хронического абдоминального синдрома с применением оригинальной математической модели, впервые позволяет с высокой долей вероятности прогнозировать патологию червеобразного отростка у обследованных пациентов ещё до хирургического вмешательства, а следовательно, научно-обоснованно рекомендовать дальнейшую хирургическую тактику, либо воздержаться от напрасной диагностической

лапароскопии.

Представлен тщательный анализ результатов морфологического, а также иммуногистохимического исследования удалённых червеобразных отростков. Впервые выявленные три типа изменений червеобразного отростка, характерные для пациентов с хронически абдоминальным синдромом в правой подвздошной области. Полученные данные позволяют характеризовать воспалительный процесс как хроническое воспаление аппендикса и дифференцировать его от вторичных изменений червеобразного отростка при острых вирусных заболеваниях у детей, которые часто протекают с похожей неспецифической симптоматикой ввиду сопутствующего мезаденита.

Предлагаемые практические рекомендации по использованию разработанного протокола и математической модели для улучшения результатов хирургического лечения детей с хроническим абдоминальным синдромом в правой подвздошной области понятны и могут быть использованы детскими хирургами, педиатрами, гастроэнтерологами и детскими гинекологами при обследовании детей с хроническим и рецидивирующим абдоминальным синдромом, при его локализации в правой подвздошной области.

Выводы соответствуют поставленным задачам. Достоверность результатов основана на значительном количестве клинических наблюдений и использовании современных методов исследования и статистических методов обработки полученной информации.

Автореферат построен по классической схеме, стилистически выверен, отличается логичностью и последовательностью изложения. Материалы исследования доложены на зарубежных и отечественных научных форумах, опубликованы 13 печатных работах, включая 3 статьи в журналах, рекомендованных ВАК РФ для публикации результатов диссертационных исследований. Зарегистрирована база данных РФ и получен патент на изобретение РФ. Автореферат изложен на 24 страницах машинописного

