

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой детской хирургии имени академика С.Я. Долецкого ФГБОУ ДПО «РМАНПО» Минздрава России, Соколова Юрия Юрьевича на диссертацию Сеницына Алексея Геннадиевича «Клинико-морфологическое обоснование тактики хирургического лечения хронического абдоминального синдрома в правой подвздошной области у детей», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19-детская хирургия.

Актуальность темы диссертации

Боли в животе у детей, традиционно, самый частый повод для обращения и госпитализации в детские хирургические отделения. Диагностическая и лечебная тактика при остром абдоминальном синдроме четко регламентирована и в большинстве случаев, не вызывает затруднений. Широкое распространение и доступность современных диагностических методов, прежде всего УЗИ и лапароскопии, позволило значительно улучшить результаты лечения и упростить дифференциальную диагностику при остром аппендиците. В тоже время, локальный болевой синдром, не соответствующий критериям острого воспаления, особенно у пациентов с рецидивирующим абдоминальным синдромом в правой подвздошной области, продолжает оставаться диагностической проблемой и предметом научных дискуссий. Отсутствие точного определения и представления о патогенезе этого состояния не позволяет выработать четких диагностических критериев и научно обосновать хирургическую тактику.

Большинство современных работ по данной тематике указывают на абсолютную целесообразность диагностической лапароскопии таким пациентам, однако вопрос обоснованности аппендэктомии при отсутствии явных макроскопических изменений остаётся нерешённым. Нельзя игнорировать сообщения о высокой эффективности аппендэктомии (80-90%)

для купирования хронического абдоминального синдрома с локализацией в правой подвздошной области. Именно поэтому возникает необходимость проведения научной работы с использованием гистологического и иммуногистохимического исследования удалённых червеобразных отростков. Понимание патогенеза повреждения аппендикса у пациентов с хроническим абдоминальным синдромом в правой подвздошной области, безусловно, необходимо для научного обоснования хирургической тактики лечения. Таким образом актуальность диссертационного исследования Сеницына Алексея Геннадиевича «Клинико-морфологическое обоснование тактики хирургического лечения хронического абдоминального синдрома в правой подвздошной области у детей» не вызывает сомнений.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и результатов, сформулированных в диссертации

Диссертационная работа выполнена на значительном клиническом материале. В исследование включены данные обследования и лечения 160 больных с абдоминальным синдромом в правой подвздошной области. Соответственно задачам исследования, для сравнительного анализа и изучения эффективности комплексного клинико-инструментального подхода в установлении причин хронического абдоминального синдрома с локализацией в правой подвздошной области у детей, пациенты были поделены на основную и контрольную группу. В свою очередь в основной группе выделена проспективная подгруппа, что позволило оценить непосредственные и отдалённые результаты оперативного лечения хронического абдоминального синдрома с локализацией в правой подвздошной области у детей с использованием разработанного протокола. Исследование проведено в полном соответствии с принятыми нормами медицинской этики, родители пациентов были подробно ознакомлены с целью и особенностями обследования их детей и подписывали добровольное информированное согласие на участие в данном научном исследовании, одобренное Этическим Комитетом при ФГБОУ ВО ВолгГМУ МЗ РФ.

Эффективность хирургического лечения оценивалась не только клиническим результатом в виде купирования характерного абдоминального синдрома при условии адекватного катамнеза в течение не менее 12 мес., но и с учётом морфологического подтверждения диагноза.

С целью установления морфологических особенностей удаленных отростков у больных с хроническим абдоминальным синдромом с локализацией в правой подвздошной области были применены как рутинные методы гистологического исследования по классической методике, так и более чувствительный иммуногистохимический метод. Иммуногистохимическое исследование проводили в соответствии с протоколами фирм производителей антител. Достоверность полученных результатов контролировали с помощью позитивных и негативных контролей антигенов, а также негативных контролей антител.

Таким образом, методический и методологический уровень проведенных исследований высок. Достоверность полученных результатов, выводов и заключений подтверждается не только достаточным числом наблюдений, но и применением современных и адекватных поставленным задачам методик исследования, правильной интерпретацией полученных данных и статистической обработкой материала.

Новизна исследования и полученных результатов

В диссертации впервые проведено комплексное исследование экспрессии специфических белков VEGF, MMP-9, CD 106, VIP, Collagen-III-alpha-1 с целью определения роли нейrogenных, аутоиммунных и сосудистых механизмов повреждения аппендикса при хроническом абдоминальном синдроме в правой подвздошной области у детей. Впервые для определения показаний к хирургическому вмешательству у пациентов с данной патологией разработана и предложена математическая модель с заявленной высокой математической точностью (точность корректного прогноза составила 91,6%) для прогнозирования выявления хронической болезни аппендикса у детей с хроническим абдоминальным синдромом в

правой подвздошной области.

Практическая значимость результатов исследования

Представленные в проведенном диссертационном исследовании научные результаты, имеющие важное фундаментальное и прикладное значение.

Выявленные гистологические и иммуногистохимические изменения указывают на преобладание в патогенезе повреждения червеобразного отростка у детей с хроническим абдоминальным синдромом, локализованным в правой подвздошной области аутоиммунных и сосудистых механизмов. Этот факт позволяет рассматривать данную патологию как самостоятельную нозологическую единицу. Аппендэктомия может быть эффективна и показана детям с хроническим абдоминальным синдромом с локализацией в правой подвздошной области при исключении интеркуррентной патологии, в том числе посредством обязательной диагностической лапароскопии. Применение разработанной математической модели позволяет в части случаев отказаться от поспешного хирургического вмешательства и продолжить диагностический поиск. С другой стороны, напротив, позволяет с высокой долей вероятности заподозрить патологию именно червеобразного отростка ещё до этапа инвазивного обследования и тем самым научно обосновать целесообразность лапароскопической аппендэктомии даже макроскопически неизменённого отростка при полном исключении интеркуррентной патологии.

Результаты исследования внедрены в практическую деятельность в ДООЭГиТХ №2 ГУЗ КБСМП №7 г. Волгограда, отделения детской хирургии ГБУЗ «Городская детская больница» г. Волжский.

Материалы работы используются в учебном процессе на кафедре детской хирургии ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, кафедре педиатрии и неонатологии Института НМФО ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России и на кафедре детских болезней педиатрического факультета ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

Оценка содержания диссертации

Работа носит исключительно завершённый характер – это означает, что цель и задачи исследования раскрыты в полном объёме и доведены до логического завершения. Существенных замечаний по оформлению диссертационной работы не отмечено.

Структура и содержание работы

Диссертация оформлена по классическому плану, изложена на 144 страницах машинописного текста, состоит из введения, 4 глав, обсуждения результатов, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа иллюстрирована 26 рисунками и 18 таблицами. Список литературы содержит 83 отечественных и 98 зарубежных источников. Диссертация оформлена согласно требованиям ВАК Российской Федерации.

Во введении автор обосновывает актуальность избранной темы, излагает цель и поставленные задачи исследования, описывает теоретическую значимость и практическую ценность полученных результатов, а также приводит положения, которые выносятся на защиту.

В обзоре литературы (1-я глава) полностью отражены современные взгляды на особенности и проблемы терминологии, патогенеза, диагностики и лечения хронического абдоминального синдрома в правой подвздошной области у детей.

Во 2-й главе - "Методы, материалы и объём исследований" - дана подробная клиническая характеристика 2 групп пациентов из 160 детей в возрасте от 3 до 16 лет с абдоминальным синдромом в правой подвздошной области, находившихся на обследование и лечение в ДОЭГиТХ №2 ГУЗ КБСМП №7 г. Волгограда в период с сентября 2010 г. по октябрь 2019 г.

В 3-й и 4-й главах диссертации изложены результаты собственных исследований. Проведено сравнительное клиническое, лабораторное и инструментальное исследование больных в основной и в контрольной группах с учётом эффективности их хирургического лечения, что позволило выявить

наиболее значимые клинические симптомы, лабораторные, ультразвуковые и рентгенологические критерии для детей с патологией червеобразного отростка при хроническом абдоминальном синдроме с локализацией в правой подвздошной области. Далее выявленные значимые признаки были использованы для разработки математической модели прогнозирования патологии червеобразного отростка у детей с хроническим абдоминальным синдромом в правой подвздошной области и построения протокола для диагностики и лечения.

В обсуждении результатов автором в сжатой форме отражено содержание работы. Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным задачам исследования, вытекают из содержания работы, четки и лаконичны, обоснованы и представляют интерес для теоретической и практической медицины. Диссертация показала умение ее автора логично и аргументировано излагать материал и делать правильные обобщения.

**Полнота опубликования основных результатов диссертации и
соответствие содержания автореферата основным идеям и выводам
диссертации**

По материалам диссертации опубликованы 13 работ, из них 3 статьи - в журналах, рекомендованных ВАК РФ. Диссертация прошла достаточно убедительную апробацию. По теме работы были сделаны доклады на 5 всероссийских и международных конференциях. Автореферат диссертации в полном объеме отражает основные положения выполненного исследования.

Принципиальных замечаний по диссертации не возникло.

Заключение

Диссертация Сеницына Алексея Геннадиевича «Клинико-морфологическое обоснование тактики хирургического лечения хронического абдоминального синдрома в правой подвздошной области у детей», выполненная под научным руководством заведующего кафедрой детской хирургии ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, д. м. н., доцента

Игоря Николаевича Хворостова и представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.19 - детская хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение научной задачи по прогнозированию повреждения червеобразного отростка у детей с хроническим абдоминальным синдромом с локализацией в правой подвздошной области, что имеет важное значение для детской хирургии. Диссертация соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г., предъявляемым Министерством науки и высшего образования Российской Федерации к кандидатским диссертациям, а её автор Сеницын А.Г. заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.19 - детская хирургия.

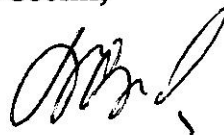
Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой детской хирургии
имени академика С.Я. Долецкого

ФГБОУ ДПО «РМАНПО» Минздрава России,

д. м. н. (14.01.19 -детская хирургия)

профессор



Ю.Ю. Соколов

125993, г. Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1, стр. 1

Тел. +7 (495) 680-05-99 доб.900

Email: rmapo@rmapo.ru

Согласен на обработку своих персональных данных.

Подпись заведующего кафедрой детской хирургии, д.м.н., профессора Ю.Ю. Соколова «Заверяю»

Ученый секретарь

ФГБОУ ДПО «РМАНПО» Минздрава России

Савченко Людмила Михайловна



« 11 » мая 2021 г.