

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ
МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОЕ
АГЕНТСТВО**

Федеральное государственное бюджетное
учреждение здравоохранения
«Западно-Сибирский медицинский центр
Федерального медико-биологического
агентства»

(ФГБУЗ ЗСМЦ ФМБА России)

Красный Путь, ул., д. 127, Омск, 644033

Тел.: (3812) 23-49-93, факс: (3812) 23-48-53

E-mail info@zsmc.omsk.ru

10.01.2019 № 19

На № _____ от _____

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы
Онищенко Сергея Вальдемаровича «Описторхозный папиллит
большого сосочка двенадцатиперстной кишки: патогенетические
механизмы, лечебно-диагностический алгоритм», представленной на
соискание ученой степени доктора медицинских наук
по специальности - 14.01.17 – хирургия.

Актуальность темы диссертационного исследования достаточно очевидна, так как оно посвящено разделу хирургии, имеющему большую значимость для практического здравоохранения – хирургии гепатобилиарной зоны. Значимость работы обусловлена, с одной стороны, появлением новых научных данных о специфике происходящих изменений в тканях большого сосочка ДПК при описторхозе, с другой, – значительной численностью населения, страдающей данным заболеванием и стремлением улучшить результаты лечения. Представленное научное исследование является комплексным и многогранным, так как посвящено изучению различных аспектов описторхозного папиллита – хорошие результаты лечения воспалительных стриктур БСДК подтверждены не только статистическими методами, но обоснованы фактами морфологических и физиологических исследований. Новые знания, полученные при мультинаучном подходе к изучению проблемы, позволили автору выявить скрытые до настоящего времени определенные тенденции и

закономерности в развитии изучаемой патологии. Так, несомненный научный интерес представляют данные, обосновывающие возможность использования гидродинамического закона Дарси для описания гидродинамики желчи.

Также не вызывает сомнения научная новизна исследований и оригинальность положений, выносимых на защиту. Как следует из автореферата, в первом разделе автору в полной мере удалось показать морфологические аспекты и динамику структурных изменений в тканях БСДЖ в зависимости от стадии папиллита, а также проанализировать степень зависимости указанных изменений от факторов длительности и интенсивности инвазии; представляет бесспорный практический интерес утверждение автора о возможности использования показателя диаметра канала БСДЖ для определения стадии описторхозного папиллита; на основании результатов анализа дебитоманометрических исследований в условиях *in vivo* и *in vitro* удалось сделать обоснованное заключение о возможности существования фильтрационного механизма тока желчи по нему, объяснить механизм закупорки просвета БСДЖ инородными включениями гораздо меньшими по размеру, чем диаметр канала сосочка, измеренный посредством зонда (второй раздел); выполнить прижизненное стадирование и осуществить дифференцированный подход к выбору лечебной тактики при описторхозном папиллите, что обеспечило улучшение результатов лечения больных с описторхозным папиллитом в результате использования, предложенных диссертантом тактических и технических решений, в основу которых положены принципы органосберегающих технологий (третий раздел).

Очевидность теоретической и практической значимости исследований подтверждается их результатами. Научный интерес состоит в том, что изучено влияние на развитие описторхозного папиллита факторов длительности и интенсивности паразитарной инвазии, дебито-манометрические данные. Проведены математические расчёты с использованием гидродинамических формул Дарси. Полученные результаты морфологических исследований подтверждают существование в канале БСДЖ поро-щелевого комплекса,

образованного складками слизистой оболочки; указанный поро-целевой комплекс в норме обеспечивает функционирование клапанного механизма по предупреждению развития дуоденобилиарного рефлюкса, а при патологии способствует развитию закупорки канала сосочка мелкими инородными телами даже при отсутствии стеноза его просвета; доказано существование фильтрационного механизма тока жёлчи по дуоденальному сосочку, подчиняющегося закону Дарси и описываемого одноимённым квадратичным уравнением, позволяющим рассчитать реальные размеры пропускного канала БСДК и его дебито-манометрические характеристики.

Практическая значимость исследования заключается в том, что определена чёткая корреляция между величиной просвета БСДК и стадиями папиллита, позволяющая использовать показатель диаметра канала сосочка для прижизненного определения стадии заболевания у больных описторхозом в клинических условиях; сравнительным анализом методов диагностики описторхозного папиллита показаны явные преимущества эндоУЗИ, обладающего уникальными возможностями комплексного обследования БСДК в диагностике изучаемой патологии, в связи с чем метод рекомендован в качестве основного для диагностики папиллита и определения стадии процесса на основании размеров просвета сосочка; определены чёткие рекомендации по использованию транспапиллярных эндоскопических вмешательств при описторхозном поражении БСДК, а дифференцированный подход к выбору метода коррекции желчной гипертензии в зависимости от стадии папиллита позволил улучшить результаты лечения пациентов с данной патологией; показано преимущество двухэтапной тактики выполнения оперативных вмешательств при лечении холангита, вызванного описторхозным поражением БСДК, с использованием малоинвазивных технологий на первом из них; разработанная и апробированная органосохраняющая технология выполнения ЭБД БСДК, заключающаяся в создании временной и дозированной дилатации просвета сосочка обеспечивает анатомическую целостность БСДК.

На основании вышеизложенного, совокупность научных и прикладных решений диссертации по исследуемой теме можно

квалифицировать как новый подход к проблеме улучшения результатов лечения больных с описторхозными стриктурами БСДК.


Методологической основой диссертационной работы явилось последовательное применение методов научного познания с использованием гистологических, морфометрических, экспериментальных (в условиях *invivo* и *invitro*), математических, клинических, инструментальных, лабораторных, аналитических и статистических методов исследования. Таким образом, достоверность и обоснованность результатов проведенной работы обеспечены целостным, комплексным подходом к научному исследованию и адекватностью их методов поставленным цели и задачам. Предложенные диссертантом выводы и рекомендации подтверждают положения, выносимые на защиту и соответствуют цели и задачам исследования. Автореферат структурирован соответственно диссертации, в меру иллюстрирован диаграммами, написан логично, ясным научным языком. Из замечаний: в автореферате не отражены осложнения со стороны поджелудочной железы, которые несомненно встречаются при описторхозном папиллите и имеют определенное значение в выборе тактики лечения у таких больных. Не указана необходимость и сроки проведения противопаразитарной терапии до операции и в послеоперационном периоде. Эти замечания носят не принципиальный характер. Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению автореферата диссертационной работы Онищенко С.В. нет.

В связи с вышеизложенным можно сделать заключение о том, что диссертационная работа Онищенко Сергея Вальдемаровича «Описторхозный папиллит большого сосочка двенадцатиперстной кишки: патогенетические механизмы, лечебно-диагностический алгоритм» на соискание ученой степени доктора медицинских наук, по специальности 14.01.17 – хирургия – является научно-квалификационной работой, содержащей теоретические и практические положения, совокупность которых можно квалифицировать как новое решение актуальной научной проблемы хирургии стриктур большого сосочка ДПК воспалительного генеза, вызванного описторхозной инвазией, имеющей большое социальное

и медицинское значение, что соответствует требованиям п.9 «Положение о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г. № 842, (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. №335), а ее автор заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Директор ФГБУЗ ЗСМЦ ФМБА России
доктор медицинских наук (14.01.17 - хирургия),
профессор

« 9 » января 2019 г.



В.Ю. Шутов

Подпись д.м.н., профессора В.Ю.Шутова заверяю:

Начальник отдела правовой и кадровой работы
ФГБУЗ ЗСМЦ ФМБА России



 — Бутакова Н.Г.

644033, г.Омск, ул. Красный путь, д. 127.

Тел: +7(3812)23-49-93

Сайт: <https://www.zsmc-fmba.ru>

E-mail: info@zsmc.omsk.ru