

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**

В последние годы во всем мире отмечается неуклонный рост численности населения страдающих описторхозом. Частота поражения жёлчевыводящих путей при описторхозной инвазии и, в частности большого дуоденального сосочка, остаётся высокой и в эндемических районах превышает 80%. Диагностика данной патологии имеет чрезвычайно важное значение, так как заболевания часто осложняются механической желтухой, холангитом и др. На фоне описторхозной инвазии значительно ухудшается прогноз больных с любым заболеванием гепато-билиарной системы. Основным патогенетическим фактором, определяющим уровень желчной гипертензии и, соответственно, развитие осложненного течения холангита у больных описторхозом, является папиллит. Исходя из этого, открытыми остаются вопросы выбора адекватного лечебно-диагностического алгоритма, обеспечивающего улучшение результатов лечения с учетом состояния большого сосочка ДПК. Лечебные мероприятия при описторхозном папиллите в настоящее время производятся в основном без учёта состояния тканей сосочка, то есть, стадий папиллита, чему способствует отсутствие критериев, позволяющих осуществлять прижизненное стадирование описторхозного папиллита.

Таким образом, отсутствие единого подхода к выбору лечебно-диагностической тактики и недостаточное количество публикаций в отношении описторхозного поражения большого сосочка ДПК определяет актуальность и практическую значимость исследования.

Научная новизна. Впервые была изучена степень влияния таких факторов как длительность и интенсивность паразитарной инвазии на

развитие описторхозного папиллита, а значения величины просвета большого сосочка ДПК обоснованно определены в качестве маркера происходящих изменений. Экспериментально подтверждено существование в терминальном отделе БСДК щеле-порового комплекса, образованного складками слизистой оболочки сосочка, объяснен фильтрационный механизм прохождения жёлчи через большой дуоденальный сосочек. Впервые в клинике выполнено прижизненное определение стадии описторхозного папиллита, осуществлен дифференцированный подход к выбору лечебной тактики в зависимости от стадии заболевания. Разработана хирургическая тактика и технология органосохраняющих вмешательств на большом сосочке ДПК при его описторхозном поражении.

Для подтверждения полученных результатов в работе приведено большое количество морфологических, экспериментальных и клинических данных. Учитывая данные 98 протоколов вскрытия лиц, страдавших хроническим описторхозом, материалы одногодичного наблюдения за 35 экспериментальными животными (кроликами) и результаты лечения 384 больных, в соответствующих разделах исследования, были изучены особенности патоморфологии, патофизиологии, клинических проявлений, диагностики и лечения описторхозного папиллита.

В автореферате представлены наиболее важные данные всех разделов диссертации, выборочно приведены таблицы с экспериментальными и клиническими данными, а также результатами статистической обработки. Объем материала, подвергнутого анализу, методический уровень исследования вполне достаточны для получения достоверных данных. Выводы аргументированы экспериментальным и клиническим материалом, большим количеством табличных данных, диаграмм, тщательной статистической обработкой и логически вытекают из полученных данных. Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению автореферата на диссертационную работу 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 законченной 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.

Профессор кафедры госпитальной хирургии №2
ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный
университет им. И.М. Сеченова» Минздрава России
доктор медицинских наук (14.01.17 - хирургия), профессор

«_____» _____ 2018 г.

Андрей Евгеньевич Котовский

Подпись д.м.н., профессора Котовского А.Е. заверяю:

Ученый секретарь
ФГАОУ ВО Первый МГМУ
им. И. М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет),
д.м.н., профессор



Воскресенская О.Н.

119991, г. Москва, ул. Трубецкая, д.8, стр.2.

Тел: +7(499)248-05-53

Сайт: <https://www.sechenov.ru>

E-mail: rektorat@sechenov.ru