



УТВЕРЖДАЮ

Исполняющий обязанности ректора
ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России
канд. мед. наук

Илья Леонидович Глущенко

«14» марта 2026 г.

14.03.2026 № 140-14/28
На _____ от _____

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертации Конюковой Александры Константиновны «Клинико-морфологические предикторы осложненного течения дивертикулярной болезни толстой кишки», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.3.2. Патологическая анатомия

Актуальность темы исследования

Дивертикулярная болезнь толстой кишки является важной не только медицинской, но и социально-экономической проблемой современного здравоохранения. Значимость ее возрастает вследствие высокой распространенности в старших возрастных группах населения, а также больших материальных затрат на оказание медицинской помощи пациентам с данной патологией. Так, частота заболеваемости дивертикулярной болезни толстой кишки у лиц старше 70 лет достигает 57%. Актуальным и острым вопросом современной медицины остается ранняя диагностика и профилактика осложненного течения дивертикулярной болезни толстой кишки, характеризующегося развитием гнойных осложнений, требующих экстренных хирургических вмешательств. Экстренное оперативное лечение гнойно-септических осложнений дивертикулярной болезни в 50% случаев завершается формированием колостомы, а летальность достигает 10–20%.

Ряд научных исследований посвящены диагностике дивертикулярной болезни на основании изменений в биохимическом анализе крови, данных инструментальных и патоморфологического исследований стенки толстой кишки без разделения пациентов по группам течения заболевания. В этой связи возникает необходимость в комплексном подходе для выявления диагностических критериев осложненного течения дивертикулярной болезни, что при раннем выявлении позволит профилактировать гнойно-септические осложнения, что значительно улучшит прогноз и качество жизни пациентов с этой патологией. В этой связи диссертационное исследование А.К. Конюковой является актуальным и своевременным.

Оценка новизны, достоверность и ценность полученных автором результатов

Достоверность полученных результатов является несомненной, так как в основе диссертационного исследования лежит изучение операционного материала, полученный от 87 пациентов, проходивших лечение в ГБУЗ «ГКБ №31 им. академика Г. М. Савельевой ДЗМ» в период с 2019 по 2021 год и перенесших левостороннюю гемиколэктомию по поводу дивертикулярной болезни толстой кишки и в связи с раком сигмовидной кишки в стадии pT2-3N0M0 (что составило группу сравнения).

Научная новизна диссертационного исследования также не вызывает сомнений. Автором впервые была дана сравнительная характеристика изменений слизистой и мышечной слоев стенки толстой кишки, выявлены патоморфологические и иммуногистохимические особенности нервных ганглиев стенки толстой кишки, а также охарактеризован клеточный состав иммунокомпетентных клеток слизистой оболочки толстой кишки у пациентов с осложненным и неосложненным течением дивертикулярной болезни. Автором впервые предложен алгоритм дифференциальной диагностики осложненной и неосложненной дивертикулярной болезни на основе комбинации клинических, патоморфологических и иммуногистохимических маркеров стенки толстой кишки.

Обоснованность научных положений и выводов

Диссертационное исследование А. К. Конюковой выполнено на высоком методологическом уровне. Использован достаточный объем материала – в исследовании включено 87 пациентов с дивертикулярной болезнью толстой кишки, из них 37 мужчин и 50 женщин, перенесшие левостороннюю гемиколэктомию в возрасте от 27 до 94 лет, разделенных на три группы. Автором использованы современные, адекватные поставленным задачам, методы морфологического исследования: гистологический, иммуногистохимический и электронно-микроскопический. Количественные данные, полученные при применении морфометрического исследования, максимально объективизированы благодаря грамотной статистической обработке результатов, включая применение методов математического моделирования.

Результаты диссертационной работы проиллюстрированы 68 рисунками, в том числе качественными микрофотографиями, полученные данные представлены в 19 таблицах, что облегчает восприятие материала.

Актуальность выбранной темы убедительно показана во введении диссертации. Литературный обзор содержит актуальные научные статьи, в которых освещаются вопросы патогенеза дивертикулярной болезни толстой кишки в различных вариантах ее течения, патоморфологические особенности строения стенки кишки, а также изменения местного иммунитета слизистой оболочки кишки. Автором выполнен большой объем работы, отмечается, что диссертант владеет материалом, самостоятельно анализировал данные и смог решить поставленные в работе задачи.

Положения, выносимые на защиту, выводы и рекомендации полностью обоснованы результатами проведенного исследования и логично вытекают из материалов диссертации

Соответствие содержания диссертации паспорту специальности.

Диссертационное исследование Конюковой А. К. в полной мере соответствует паспорту научной специальности 3.3.2. Патологическая анатомия, а именно пункту 1. – «Распознавание и характеристика этиологических факторов,

определяющих возникновение и развитие конкретных заболеваний (нозологических форм), на основании прижизненных и постмортальных патологоанатомических исследований клеток, тканей, органов и организма при использовании современных методических и технологических возможностей морфологии в сочетании с молекулярной биологией, молекулярной генетикой и эпигенетикой», пункту 3. – «Исследование структурных, молекулярно-клеточных и молекулярногенетических механизмов развития заболеваний в целом и отдельных их проявлений (симптомы, синдромы), создание основ персонализированной патогенетической терапии и профилактики» и пункту 4. – «Исследование морфо- и танатогенеза заболеваний, роли различных органных, тканевых систем в становлении основного заболевания (полиорганность патологии) и его исходах».

Значимость результатов для медицинской науки и клинической практики

Результаты, полученные в диссертационной работе Конюковой А. К., уточняют и расширяют имеющиеся сведения о пато- и морфогенезе дивертикулярной болезни толстой кишки и вариантах ее течения. Полученные данные о влиянии пола, возраста и их сочетания могут быть использованы для выявления пациентов группы риска осложненного течения дивертикулярной болезни. Разработанный алгоритм дифференциальной диагностики для пациентов с осложненным и неосложненным течением дивертикулярной болезни на основе патоморфологических и иммуногистохимических изменений позволяет своевременно выявлять пациентов с высоким риском развития осложненного течения для своевременной профилактики и лечения до развития гнойно-септических осложнений.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты диссертационной работы А. К. Конюковой внедрены в практическую работу хирургических и патолого-анатомического отделений ГБУЗ

«Городская клиническая больница № 31 имени академика Г. М. Савельевой Департамента здравоохранения города Москвы».

Публикации

По теме диссертации опубликовано 11 научных работ, в том числе 4 статьи в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук.

Соответствие автореферата содержанию диссертации

Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации, оформлен в соответствии с требованиями п. 25 Положения о присуждении ученых степеней.

При изучении диссертации появились вопросы, которые желательно обсудить при защите диссертационной работы:

1. При морфометрическом исследовании глиальных клеток при осложненной и неосложненной дивертикулярной болезни толстой кишки выявлено их увеличение в стенке толстой кишки в сравнении с аналогичным показателем в группе сравнения. В этой связи, учитывая, что дивертикул является врожденным пороком развития, как автор расценивает увеличенное количество глиальных клеток и какую роль это может играть в патогенезе дивертикулита?

2. Какую роль играет фиброз стенки толстой кишки в патогенезе осложненного течения дивертикулярной болезни толстой кишки?

Заключение

Диссертация Конюковой Александры Константиновны «Клинико-морфологические предикторы осложненного течения дивертикулярной болезни толстой кишки», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.3.2. Патологическая анатомия, является

законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований, содержится решение актуальной научной задачи: улучшение прижизненной клинико-морфологической диагностики и определение предикторов осложненного течения дивертикулярной болезни толстой кишки на основе выявления особенностей строения стенки кишки и состава иммунокомпетентных клеток слизистой оболочки.

Диссертационная работа Конюковой А. К. по актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов, полноте изложения и обоснованности выводов соответствует требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 года № 842), предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.3.2 Патологическая анатомия.

Отзыв заслушан, обсужден и одобрен на заседании кафедры патологической анатомии ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России 12 марта 2026 г. протокол № 4.

Отзыв составил:

Заведующий кафедрой
патологической анатомии
ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор



Александр Петрович Надеев

ул. Красный проспект, д.52, г. Новосибирск, 630091
тел+7(383)2223204
e-mail: rectorngmu@yandex.ru

Подпись д-ра мед. наук, профессора Надеева А. П. заверяю,
Ученый секретарь ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России
д-р мед. наук, профессор



М. Ф. Осипенко