

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора, и.о. заведующего лабораторией инновационной патоморфологии ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ Хомерики Сергея Германовича на диссертацию Конюковой Александры Константиновны на тему: «Клинико-морфологические предикторы осложненного течения дивертикулярной болезни толстой кишки», представленную в диссертационный совет ПДС 0300.006 на базе ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» (РУДН) на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.3.2. Патологическая анатомия.

Актуальность темы диссертационной работы.

Тема данного диссертационного исследования посвящена важной своевременной проблеме — изучению клинико-морфологических, иммуногистохимических и ультраструктурных характеристик дивертикулярной болезни толстой кишки, с особым вниманием к её осложненному течению.

В настоящее время дивертикулярная болезнь толстой кишки является широко распространённым заболеванием. В возрастной группе старше 60 лет это заболевание диагностируется чаще, чем у каждого второго пациента. При этом в 20% клинических наблюдений эта болезнь будет иметь осложненное течение с необходимостью экстренного оперативного лечения.

Следует подчеркнуть, что смертность при плановых оперативных вмешательствах около 2%, однако, при экстренных хирургических операциях возрастает в разы и может достигать 15%. Экстренные хирургические вмешательства нередко сопровождаются значительным снижением качества жизни или инвалидизацией пациентов, что делает проблему прогноза течения дивертикулярной болезни особенно актуальной.

Ежегодно в развитых странах наблюдается стабильный рост заболеваемости дивертикулярной болезни толстой кишки, в частности осложненной ее формой, что, несомненно, связано с непрерывным изменением темпа и стиля жизни современного человека. Такая динамика демонстрирует острую необходимость в исследовании и разработке

алгоритмов, помогающих прогнозировать течение дивертикулярной болезни для своевременной профилактики или планового оперативного лечения заболевания.

Таким образом, ключевой задачей врачей-хирургов и патологоанатомов представляется поиск особенностей осложненного течения дивертикулярной болезни толстой кишки, в частности патоморфологических, с целью выявления изменений, способных выступать в роли предикторов осложненного течения заболевания.

Достоверность и новизна результатов диссертации.

Работа выполнена на ретроспективном операционном материале от 89 пациентов, проходивших лечение в ГБУЗ г. Москвы «ГКБ №31 им. акад. Г.М. Савельевой ДЗМ» по поводу дивертикулярной болезни толстой кишки. Были проанализированы клинические истории болезни, а также выполнено комплексное исследование операционного материала, которое включало: патоморфологический, гистохимический, иммуногистохимический и электронномикроскопический методы исследований.

Достаточное количество клинических наблюдений, репрезентативность групп, использование высокоинформативных и современных гистохимических и иммуногистохимических методов, продуманный дизайн, системный подход к научному исследованию с применением статистических методов анализа результатов и их сравнение с другими мировыми исследованиям, свидетельствуют о высокой достоверности заключений и выводов, сформулированных в работе.

Автором проведено комбинированное клинико-морфологическое, иммуногистохимическое и электронно-микроскопическое исследование, направленное на раннюю дифференциальную диагностику осложненного и неосложненного течения дивертикулярной болезни толстой кишки. Гистохимическое и иммуногистохимическое исследование мышечной и нервной ткани выявило значимые морфологические особенности стенки

кишки при дивертикулярной болезни. Количественный анализ иммунного статуса слизистой оболочки толстой кишки с использованием антител к CD4, CD8, CD68 и CD138 позволил разграничить осложненные и неосложненные формы заболевания.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформированных в диссертации

В основу научных положений, вынесенных на защиту, выводов и практических рекомендаций, положены результаты исследования, проведенного с соблюдением всех необходимых требований. Методы исследования, использованные в работе, полностью соответствуют поставленным задачам. В главах с описанием результатов собственного исследования представлены все числовые данные, полученные при исследовании материала, подвергнутые статистической обработке. Проводится их подробное описание и корректный анализ. Выводы логично вытекают из поставленных задач.

Ценность для науки и практики результатов работы

Основные положения и выводы диссертационной работы обладают фундаментальным значением для понимания патогенеза дивертикулярной болезни в различных клинических вариантах течения. Кроме того, работа имеет практическую важность, включая разработку алгоритма выявления пациентов с высоким риском осложненного течения дивертикулярной болезни, а также методики оценки местного иммунитета слизистой оболочки толстой кишки, что способствует ранней дифференциальной диагностике осложненных форм этого заболевания. Указанный алгоритм может с успехом применяться при прижизненном патоморфологическом исследовании биопсийного материала, что позволит заранее формировать группы высокого риска развития осложнений дивертикулярной болезни. Кроме того, цифровой

характер алгоритма создаёт реальные перспективы его объективизации и совершенствования с использованием программ искусственного интеллекта.

При комплексном анализе полученных клинических, патоморфологических, иммуногистохимических и электронномикроскопических данных были получены сведения о влиянии пола, возраста и их комбинации для ранней диагностики осложненного течения дивертикулярной болезни толстой кишки.

Описаны статистически значимые различия в строении стенки кишки у пациентов с дивертикулярной болезнью. В частности, освещена патология мышечной и нервной ткани, изменения в иммунном ландшафте слизистой оболочки толстой кишки.

Дополнительно, после проведения морфометрических исследований был успешно применен метод математического моделирования, для выявления признаков, связанных с осложненным течением дивертикулярной болезни, с целью формулировки диагностических критериев осложненного течения заболевания.

Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати.

Основные результаты диссертационного исследования опубликованы в 4 научных статьях в журналах, входящих в перечень научных изданий, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки Российской Федерации для публикации основных научных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата и доктора наук, индексируемых в Scopus.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат диссертации полностью соответствует материалу диссертационного исследования.

Апробация результатов работы.

Результаты доложены на Всероссийских и международных конференциях (34rd European Congress of Pathology (Виртуальный конгресс (онлайн), сентябрь 2022 г.), 35rd European Congress of Pathology (Виртуальный конгресс (онлайн), сентябрь 2023 г.), XVI Международная научная конференция SCIENCE4HEALTH 2025 (15 мая 2025 г., г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 6, 8, 10 к. 2), Юбилейная научно-практическая конференция «Николай Константинович Пермяков. 100 лет со дня рождения» (НИИ морфологии человека имени академика А.П. Авцына ФГБНУ «РНЦХ имени академика Б.В. Петровского», 25 февраля 2025 г., Москва, ул. Цюрупы, д. 3), 8th International Congress on Controversies in Rheumatology & Autoimmunity (06 марта 2025 г.), «Актуальные вопросы морфогенеза в норме и патологии» (НИИ морфологии человека имени академика А.П. Авцына ФГБНУ «РНЦХ имени академика Б.В. Петровского», Россия, г. Москва, ноябрь 2023 г.), межлабораторная конференция НИИ морфологии человека им А. П. Авцына ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б. В. Петровского» (г. Москва, 2 сентября 2025 г.).

Оценка содержания диссертации

Диссертационная работа написана в классическом стиле хорошим литературным языком, изложена на 113 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, описания методики исследования, полученных результатов и их обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка научных трудов. Список литературы включает 106 источников, из них 15 отечественных публикаций и 93 – зарубежных. Диссертация иллюстрирована 19 таблицами и 68 рисунками хорошего качества.

В главе «Введение» диссертантом дана общая характеристика и актуальность изучаемой проблемы, сформулированы цель и задачи

исследования, показана новизна и практическая значимость работы, обозначен личный вклад автора в выполнение работы. Для достижения поставленной цели исследования автором сформулированы и решены 5 задач, которые логично вытекают из цели работы. Положения, выносимые на защиту, обосновывают концептуальную основу диссертации и состоят из 3 пунктов, указано соответствие диссертации паспорту научной специальности 3.3.2. Патологическая анатомия.

В обзоре литературы представлен анализ отечественных и зарубежных литературных источников и содержится информация об имеющихся на сегодняшний день данных по изучаемой проблеме. Представлены подробные данные о патоморфологических и иммуногистохимических особенностях заболевания. Содержание обзора свидетельствует о всестороннем изучении диссертантом современного состояния решаемой научной проблемы, что также подтверждается данными большого количества статей, опубликованных в течение последних 5 лет.

В главе «Материалы и методы» автор подробно описывает методологию проведенного исследования. Распределение пациентов по группам проводилось в зависимости от клинической формы течения заболевания. Дано подробное описание применяемых гистохимических, иммуногистохимических методик, метода трансмиссионной электронной микроскопии и методов статистического анализа. Полученные результаты были обработаны адекватными и правильно подобранными статистическими методами.

В главе «Результаты исследования» изложены полученные результаты клинико-морфологических, иммуногистохимических и электронномикроскопических данных в группах пациентов с различным течением дивертикулярной болезни толстой кишки и без дивертикулов, а также проведен сравнительный анализ результатов всех исследований. Глава написана подробно, разбита на разделы и содержат большое количество таблиц, рисунков и микрофотографий высокого качества. Отдельно

представлена математическая модель, позволяющая на основе количественной оценки иммунного статуса слизистой оболочки толстой кишки выявлять пациентов высокого риска осложненного течения заболевания.

В главе «Обсуждение результатов» подробно обсуждены результаты исследования, проведено детальное сопоставление с литературными данными. В процессе трактовки результатов диссертант опирается на представленные в литературе точки зрения относительно рассматриваемых вопросов, а также высказывает собственные идеи о выявленных закономерностях.

Глава завершается заключением, в котором подведены итоги диссертационного исследования. Сформулированы практические рекомендации для ранней дифференциальной диагностики осложненного и неосложненного течения дивертикулярной болезни толстой кишки.

Диссертационная работа содержит 5 выводов, которые четко сформулированы, резюмируют полученные данные и полностью соответствуют поставленным задачам.

Замечания по работе.

По диссертационной работе принципиальных замечаний нет.

Заключение

Диссертационное исследование Конюковой Александры Константиновны «Клинико-морфологические предикторы осложненного течения дивертикулярной болезни толстой кишки» представленное в диссертационный совет ПДС 0300.006 на базе ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», является законченной, самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной и важной для науки и практического здравоохранения задачи по улучшению прижизненной

клинико-морфологической диагностики осложненного течения дивертикулярной болезни толстой кишки.

Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, согласно п. 2.2 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного ученым советом РУДН протокол № УС-1 от 22.01.2024 г., а её автор, Конюкова Александра Константиновна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.3.2. Патологическая анатомия.

Дата: «19» марта 2026 г.

Официальный оппонент:

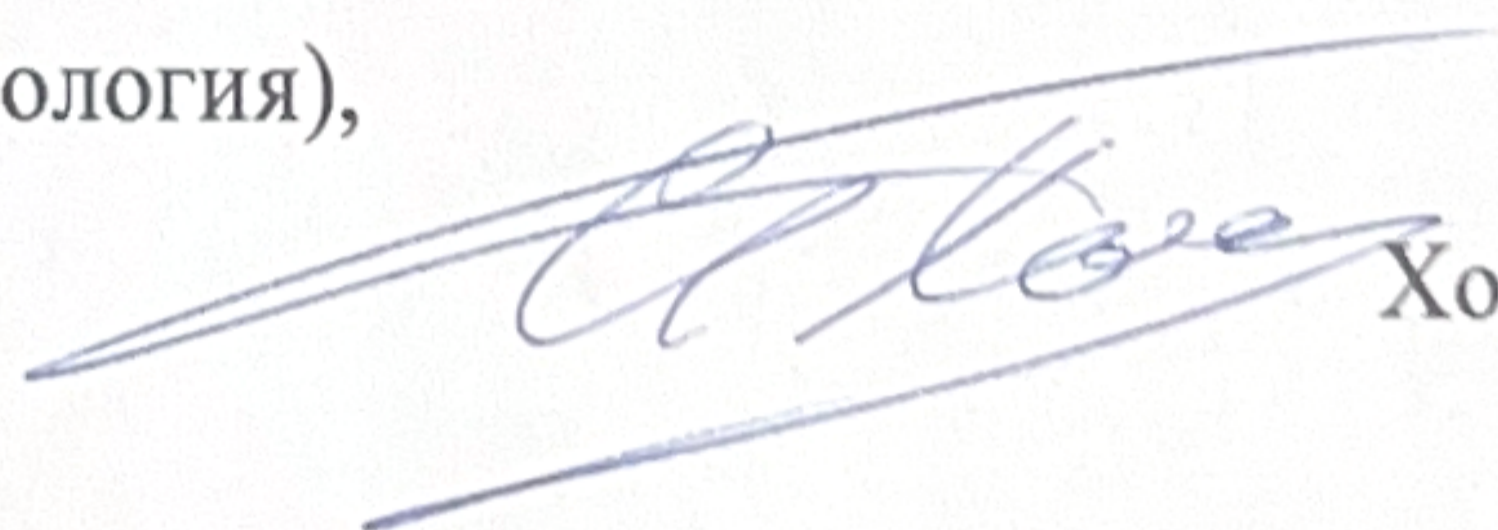
и.о. заведующего лабораторией
инновационной патоморфологии

ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ

доктор медицинских наук

(14.00.06. Кардиология),

профессор



Хомерики Сергей Германович

Подпись д.м.н., профессора С.Г. Хомерики удостоверяю

Ученый секретарь ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ

К.М.Н.



Т.А.Косачёва

Адрес: 111123, г. Москва, ул. Новогиреевская, д.1, к.1

Телефон: +7 (495) 304-30-39

e-mail: info@mknc.ru