Минздрав России

Государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего профессионального образования
«Сибирский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
(ГБОУ ВПО СибГМУ Минздрава России)

Московский тракт, д. 2, г. Томск, 634050
Телефон (3822) 53 04 23;
Факс (3822) 53 33 09
ОКПО 01963539 ОГРН 1027000885251
ИНН 7018013613 КПП 701701001

_____ № _____
На №_____ от _____

УТВЕРЖДАЮ

И.о. ректора
ГБОУ ВПО СибГМУ Минздрава
России
д-р мед. наук, С.В. Ворушин

_____

«30» сентября 2014 г.

Отзыв
ведущей организации на диссертационную работу
Грицингер Валентины Александровны «Патоморфология раневого воспаления миокарда при колото-резаных повреждениях сердца», представленной не соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.03.02 – патологическая анатомия, 14.03.05 – судебная медицина

Актуальность исследования обусловлена тем, что установление прижизненности и давности образования повреждений является самым актуальным при механической травме вопросом (Чернова М.В., 2005, Фролова А.И., 2007, Федоров С.А., 2011). Установление прижизненности и давности травмы как раз основывается на установлении стадии воспаления, при которой наступила смерть пострадавшего. При этом в современной научной литературе конкретных рекомендаций, посвященных оценке стадийности патоморфологических изменений сердца при его повреждениях острыми предметами, попросту нет (Мяделенец О.Д., 2000, Федоров С.А., 2011). Отсутствие этих научных данных не позволяет в полной мере в практической деятельности правильно произвести регистрацию и затем интерпретацию выявленных патоморфологических изменений в сердце для

установления временного периода, которой прошел с момента причинения проникающего повреждения сердца до наступления летального исхода.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, их достоверность и новизна. В основу работы положены морфологические различия в развитии раневого воспаления в сердце при его колото-резаных ранениях в зависимости от давности травмы с учетом сущности самой травмы и причины смерти пострадавшего. Автором убедительно доказано, что морфологическая картина в области раневого канала в сердце изменяется в динамике заживления раны, и по четкой регистрации различных стадий раневого воспаления в сердце можно установить период времени, прошедший от момента травмы до наступления смерти. Материал, представленный в диссертационном исследовании, получен, проанализирован и интерпретирован лично автором. Автор производил комплексную патоморфологическую оценку сердца при проникающих колото-резаных ранениях грудной клетки с его повреждениями с учетом заведомо известной давности травмы. Работа выполнена на большом клиническом и секционном материале. Автором исследован материал от 134 трупов мужского и женского пола в возрасте от 19 до 82 лет, которые были разделены на 7 групп по времени наступления смерти после колото-резаных ранений груди с повреждением сердца. Значимость полученных результатов и выводов обеспечена достаточным объемом материала, современными методами исследования и статистической обработкой цифровых данных. Обоснованность положений, выносимых на защиту, выводов и практических рекомендаций логически вытекает из диссертационной работы.

Научная и практическая ценность. Настоящая работа является обобщающим научным исследованием, посвященным особенностям развития патоморфологических изменений в различных зонах раневого канала в миокарде при проникающих колото-резаных ранениях груди с повреждением сердца для решения вопросов о прижизненности и давности травмы.

На основании проведённого исследования показано, что патоморфологическая картина миокарда у лиц с проникающими колото-резаными

ранениями грудной клетки с повреждением сердца напрямую зависит от стадии развития раневого воспаления. При надлежащей морфологической регистрации признаков этого раневого воспаления миокарда возможно установление давности травмы сердца, в том числе имеющей прямую причинно-следственную связь с наступлением смерти. Выявленная зависимость патоморфологической картины миокарда от давности раневого воспаления способствует четкому пониманию механизмов развития данного воспаления в различных зонах раневого канала и позволяет достоверно определить временной промежуток, прошедший от момента нанесения фатальной травмы до наступления смерти.

Полнота изложения материалов диссертации отражается в 18 печатных работах, в том числе 5 – в ведущих рецензируемых научных журналах, рекомендуемых ВАК для публикаций основных результатов исследования.

Значимость полученных результатов для медицинской науки и практики. Несомненную научную практическую значимость имеют сведения о динамике раневого воспаления в миокарде в зависимости от давности получения травмы сердца. Автором убедительно показано, в том числе и при помощи иллюстраций – микрофотографий, что в различные временные периоды после травмы патоморфологическая картина в миокарде в области раневого канала колото-резаного ранения сердца различна. И по этим различиям можно с достоверностью определить с учетом доверительных временных интервалов давность причинения травмы. Результаты исследования внедрены в учебный процесс на кафедрах патологической анатомии Сибирского государственного медицинского университета, Кемеровской государственной медицинской академии, на кафедрах патологической анатомии и судебной медицины Алтайского государственного медицинского университета, Красноярского государственного медицинского университета им В.Ф. Войно-Ясенецкого, Новосибирского государственного медицинского университета. Методические рекомендации по материалам диссертации внедрены в практику работы Красноярского краевого бюро судебно-медицинской экспертизы и Новосибирского областного клинического бюро судебно-медицинской экспертизы.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы. Различия в патоморфологической картине раневого воспаления в миокарде при проникающих колото-резаных ранениях грудной клетки с повреждением сердца представляют новые научные данные и могут быть использованы при изучении патологической анатомии и судебной медицины в рамках последипломной подготовки врачей патологоанатомов и судебно-медицинских экспертов. Выявленные особенности микроскопических изменений в сердце могут быть использованы при трактовке давности причинения травмы.

Замечания

На листе 126 не указаны единицы измерения в таблице, не указано, по отношению к чему различия статистически значимы.

На листе 131 в таблице 8 не указана методика пересчета баллов в проценты.

Не все изложенные в работе полученные результаты нашли свое отражение в разделе «Заключение», который хотелось бы видеть более развернуто показывающим полноту осмысления диссертантом, полученных результатов, обязательно с обсуждением их соответствия современным научным представлениям по данному вопросу.

Перечисленные замечания не носят принципиального характера, не снижают общую научную ценность работы и могут быть устранены в процессе публичной защиты диссертации путем разъяснений и ответов на вопросы.

Принципиальных замечаний к работе нет.

Заключение. Диссертационная работа Грицингер Валентины Александровны «Патоморфология раневого воспаления миокарда при колото-резаных повреждениях сердца» является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена актуальная научно-практическая задача по установлению патоморфологических изменений миокарда в динамике его раневого воспаления после колото-резаных ранений грудной клетки с повреждением сердца, что имеет существенное значение для патологической анатомии и судебной медицины.

Основные этапы работы, результаты и выводы представлены в автореферате. Автореферат соответствует содержанию диссертации.

Диссертационная работа Грицингер Валентины Александровны полностью соответствует требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней (постановление Правительства РФ от 24.09.2013 № 842), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.03.02 – патологическая анатомия, 14.03.05 – судебная медицина.

Отзыв обсужден и одобрен на совместном заседании кафедры патологической анатомии и кафедры судебной медицины с курсом токсикологической химии «17» сентября 2014 года, протокол № 100

доктор медицинских наук (14.03.02 –
патологическая анатомия), профессор
заведующий кафедрой патологической анатомии
ГБОУ ВПО СибГМУ Минздрава России М.В. Завьялова
634050, г. Томск, Московский тракт, 2,
тел. 8-906-199-3009; e-mail: zavvalovamv@mail.ru

ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ
Ученый секретарь М.Ю. Хлусова
«20» 03 2014 г.

доктор медицинских наук (14.03.05 –
судебная медицина), профессор
заведующий кафедрой судебной медицины
с курсом токсикологической химии Ф.В. Алябьев
ГБОУ ВПО СибГМУ Минздрава России
634050, г. Томск, Московский тракт, 2,
тел. 8-923-415-0242; e-mail: alfedval@mail.ru

ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ
Ученый секретарь М.Ю. Хлусова
«20» 03 2014 г.