

Минздрав России

УТВЕРЖДАЮ

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

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



«30» сентября 2014 г.

№ _____
На № _____ от _____

Отзыв

Ведущей организации (Сибирский государственный медицинский университет) о научной и практической ценности диссертации Саковчука Олега Александровича на тему:

«Патоморфологическая оценка повреждений почки в различные сроки посттравматического периода», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.03.02 – патологическая анатомия, 14.03.05 – судебная медицина

Актуальность исследования обусловлена тем, что установление механизма образования повреждений почки, а также и давности причинения травмы являются одними из самых актуальных при механической травме вопросов (Гыскэ А.В., 1998, Соседко Ю.И., 2001, Чернова М.В., 2005, Фролова А.И., 2007, Федоров С.А., 2011). При этом в современной научной литературе отсутствуют конкретные рекомендации, посвященные комплексной оценке повреждений почки с учетом стадийности патоморфологических изменений. Микроскопическая оценка реактивных изменений, воспаления, регенерации и организации травмированных тканей является основой установления прижизненности и давности образования

повреждений. Другим важным вопросом при повреждении почек является установление особенностей механо- и морфогенеза травмы. Отсутствие этих научных данных не позволяет в полной мере в практической деятельности правильно произвести экспертную оценку выявленных патоморфологических изменений при исследовании почки при тупой травме с целью установления прижизненности, давности и механизма образования.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, их достоверность и новизна. В основу работы положены морфологические особенности развития воспаления и регенерации в почке при тупой травме в зависимости от продолжительности посттравматического периода, в том числе с учетом кровопотери и развития геморрагического шока. Автором убедительно доказано, что патоморфологическая оценка повреждений почки в различные сроки посттравматического периода позволяет выявить установить период времени, прошедший с момента повреждения до наступления смерти. Морфодинамика травмированных почек характеризуется патоморфологическими изменениями представленными гемолизом эритроцитов в месте образовавшегося кровоизлияния и формированием фибрина, а также качественными и количественными изменениями клеточного инфильтрата, дистрофическими и некробиотическими изменениями эпителия проксимальных канальцев, выраженность которых обусловлена продолжительностью посттравматического периода. Кроме того, в результате выполнения работы автором установлено, что морфология разрывов почки в зоне растяжения характеризуется образованием разрывов с неровными отвесными сопоставимыми краями, при этом разрывам капсулы соответствуют разрывы паренхимы, а стенки образовавшихся разрывов отражают строение органа в виде колонок; при сжатии почечной ткани образуются разрывы с неровными краями, имеющими признаки размозжения; разрывам капсулы не соответствуют разрывы частично бесструктурной паренхимы с единичными участками, сохраняющими колончатое строение.

Материал, представленный в диссертационном исследовании, получен, проанализирован и интерпретирован лично автором. Работа основана на

комплексной патоморфологической оценке почки при тупой травме тела с учетом заведомо известной давностью образования повреждения. Работа выполнена на большом секционном материале. Автором исследован материал от 253 трупов лиц, погибших от механической травмы, сопровождавшейся повреждениями почек. Автором произведена патоморфологическая оценка 123 случаев судебно-гистологических исследований. Кроме того, в работе использованы результаты полученные при экспериментальном моделировании повреждений почек. 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 ценность. На основании проведенного исследования установлено, что по патоморфологической картине почек при тупой травме можно установить прижизненность травмы, о чем будет свидетельствовать наличие посттравматических кровоизлияний, нарушение целостности клубочков, канальцев, стенок сосудов, наличие крови в просвете проксимальных и дистальных канальцев, отек стромы и паренхимы органа. При надлежащей морфологической регистрации признаков заживления – гемолиза эритроцитов, выпадения фибриновых масс, изменением клеточного состава инфильтрата возможно установление давности травмы почки. Выявленная зависимость патоморфологической картины от давности травмы позволяет определить временной промежуток, прошедший от момента нанесения травмы до наступления смерти. Полнота изложения материалов диссертации отражается в 16 печатных работах, в том числе 5 – в ведущих рецензируемых научных журналах, рекомендуемых ВАК для публикаций основных результатов исследования.

Значимость результатов для медицинской науки и практики. Несомненную научную и практическую значимость имеют сведения о динамике патоморфологических изменений в области повреждения в зависимости от давности получения травмы почки. Автором убедительно показано, в том числе и при помощи иллюстраций – микрофотографий, что патоморфологическая оценка

повреждений почек в виде посттравматических кровоизлияний, нарушений целостности структуры клубочков, канальцев и стенок сосудов, наличия крови в просвете дистальных и проксимальных канальцев, острых расстройств кровообращения, отека паренхимы и стромы органа позволяет решить вопрос о приживленности травмы; о продолжительности посттравматического периода можно судить по выраженности патоморфологических изменений в виде гемолиза эритроцитов в месте образовавшегося кровоизлияния и формирования фибрина, а также качественных и количественных изменений клеточного инфильтрата, дистрофических и некробиотических изменений эпителия проксимальных канальцев; морфология разрывов почки в зоне растяжения характеризуется образованием разрывов с неровными отвесными сопоставимыми краями, при этом разрывам капсулы соответствуют разрывы паренхимы, а стенки образовавшихся разрывов отражают строение органа в виде колонок; при сжатии почечной ткани образуются разрывы с неровными краями, имеющими признаки размозжения; разрывам капсулы не соответствуют разрывы частично бесструктурной паренхимы с единичными участками, сохраняющими колончатое строение.

Результаты исследования внедрены в учебный процесс на кафедрах патологической анатомии и судебной медицины ряда ВУЗов Сибирского региона. Методические рекомендации по материалам диссертации внедрены в практику работы Новосибирского НИИ травматологии и ортопедии им. Я.Л. Цивьяна, а также Красноярского краевого бюро судебно-медицинской экспертизы и Новосибирского областного клинического бюро судебно-медицинской экспертизы, Алтайского краевого бюро судебно-медицинской экспертизы.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы. Различия в патоморфологической картине повреждений почек при тупой травме тела 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 морфологических

изменений в почке могут быть использованы при установлении давности причинения травмы и механизма травматизации.

Замечания

В разделе «Материалы и методы исследования» нечетко указана методика определения числа клеток в инфильтрате на единицу площади. Так, не понятно, площадь 1 точки, 100 точек или всей закрытой тестовой системы составляет $1,16 \times 10^5$ мкм².

Не все основные факты, полученные в ходе выполнения работы, нашли свое отражение в разделе «Заключение». Этот раздел хотелось бы видеть в более развернутом варианте, демонстрирующим полноту осмысления полученных результатов. По сути, имеющееся «Заключение» представляет собой повторение ранее изложенных разделов, без их обсуждения и сопоставления с современными научными представлениями 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.

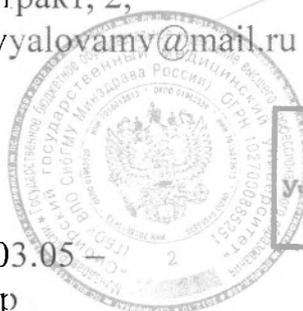
Заключение. Диссертационная работа Саковчука Олега Александровича «Патоморфологическая оценка повреждений почки в различные сроки посттравматического периода» является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена актуальная научно-практическая задача по установлению прижизненности, давности и механизма образования повреждений почки при тупой травме тела, что имеет существенное значение для патологической анатомии и судебной медицины. Диссертационная работа Саковчука Олега Александровича 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.

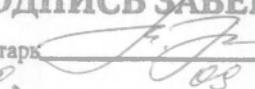
Отзыв обсужден и одобрен на совместном заседании кафедры патологической анатомии и кафедры судебной медицины с курсом токсикологической химии «17» сентября 2014 года, протокол № 100

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


М.В. Завьялова



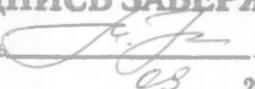
ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ

Ученый секретарь  М.Ю. Хлусова
30. 03 2014.

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


Ф.В. Алябьев

ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ

Ученый секретарь  М.Ю. Хлусова
30. 03 2014.