

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Старостина Андрея Михайловича «Комплексный подход к хирургическому лечению стриктурирующей формы болезни Крона (экспериментально-клиническое исследование)», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – «хирургия»

Диссертация А.М. Старостина «Комплексный подход к хирургическому лечению стриктурирующей формы болезни Крона (экспериментально-клиническое исследование)» посвящена одной из наиболее актуальных проблем современной гастроэнтерологии и колопроктологии – лечению болезни Крона, резистентной к медикаментозной терапии, а также диагностике и хирургическому лечению ее стриктурирующей формы.

Увеличение распространенности и заболеваемости болезнью Крона трудоспособного населения на протяжении многих десятилетий обуславливает необходимость поиска новых эффективных методов лечения. В последние годы особое внимание уделяется клиническому применению мультипотентных мезенхимальных стромальных клеток, которые позволяют улучшить восстановление пораженной слизистой кишечника и проявляют иммуносупрессивные свойства. При стриктурирующей форме болезни Крона существует настоятельная необходимость создания лечебного-диагностического алгоритма, пересмотра предоперационной подготовки и совершенствования хирургической тактики.

Цель диссертационного исследования А.М. Старостина заключается в улучшении результатов хирургического лечения стриктурирующей формы болезни Крона путем экспериментально-клинической оценки роли аутологичных мультипотентных мезенхимальных стромальных клеток в достижении ремиссии, разработки лечебно-диагностического алгоритма, прогнозирования и профилактики ранних послеоперационных осложнений.

Научная новизна полученных результатов исследования и практическая значимость не вызывают сомнения. У лабораторных крыс создана оригинальная модель болезни Крона в форме илеоколита; впервые показана целесообразность введения сингенных мультипотентных мезенхимальных стромальных клеток как внутриаортальным, так и периферическим внутривенным способами; разработан и применен в эксперименте числовой «индекс воспаления толстой кишки», установлена его информационная значимость. По

результатам эксперимента научно обоснованы и применены в клинике сочетанные (магистральные селективно в брыжеечные артерии и периферические венозные) инфузии биомедицинского клеточного продукта аутологичных мультипотентных мезенхимальных стромальных клеток костного мозга для лечения рефрактерных к медикаментозному лечению пациентов с болезнью Крона и выявлены их трехмесячный противовоспалительный и иммуномодулирующий эффекты. Впервые проведена сравнительная оценка чувствительности классической и КТ-энтерографий в диагностике структур тонкой кишки при болезни Крона и доказана сопоставимость обоих методов. Доказана прямая корреляция длины и диаметра структур тонкой кишки при болезни Крона. У пациентов со структурами кишечника при болезни Крона достоверно определены четыре предиктора ранних послеоперационных осложнений и усовершенствованы подходы к их профилактике. Впервые морфологически выявлены преимущества лазерной структуротомии перед диатермокоагуляцией при болезни Крона.

По результатам научного исследования разработана инструкция по применению «Метод пластики тонкой кишки при болезни Крона, вызывающей структуры, с использованием лазера», утвержденная Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

Положения, выносимые на защиту, рекомендации по использованию результатов базируются на достаточном клиническом материале (104 пациента). Объем наблюдений и проведенных на современном уровне инструментальных и лабораторных исследований, всесторонняя статистическая обработка полученных результатов обосновывают достоверность научных положений, выносимых автором исследования, выводов и практических рекомендаций.

Материалы диссертационного исследования в достаточной степени освещены в научной печати: всего опубликовано 19 работ, 7 из которых в рецензируемых научных журналах Республики Беларусь, соответствующих части первой пункта 19 Положения о присуждении ученых степеней и присвоении ученых званий в Республике Беларусь.

Результаты работы доложены на научных конференциях и съездах в Республике Беларусь, в том числе с международным участием.

Автореферат структурирован, материал представлен логично и формирует целостное представление о проделанной научно-исследовательской работе.

Принципиальных замечаний к автореферату диссертации Старостина А.М., снижающих его значимость и ценность, нет.

Таким образом, диссертация Старостина А.М. является завершенным, самостоятельно выполненным научным исследованием, обладающим новизной, большим научным и практическим значением и полностью соответствует требованиям, предъявляемым ВАК Республики Беларусь к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам диссертант заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук.

Выражаю согласие на размещение отзыва на официальном сайте учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет» в глобальной компьютерной сети «Интернет».

Профессор кафедры общей хирургии
учреждения образования «Белорусский
государственный медицинский университет»,
доктор медицинских наук,
профессор

В.Я.Хрыщанович

