

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

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

Соответствие диссертации специальности и отрасли науки, по которым она представлена к защите

Диссертационная работа «Комплексный подход к хирургическому лечению стриктурирующей формы болезни Крона (экспериментально – клиническое исследование)» по цели, задачам, положениям, выносимым на защиту, полученным результатам и практическим рекомендациям соответствует отрасли – медицинские науки, специальности 14.01.17 – хирургия ((п.1 «Этиология, патогенез, диагностика, лечение и профилактика врожденных и приобретенных заболеваний органов брюшной полости (желудочно-кишечного тракта, печени и желчных путей, поджелудочной железы) и грудной клетки (легких, пищевода, плевры, средостения, диафрагмы, забрюшинного пространства, клетчаточных пространств шеи)» области исследования паспорта специальности, утвержденного приказом ВАК Республики Беларусь от 23.04.2018 № 116)).

Актуальность темы диссертации

Болезнь Крона (БК) является наиболее распространенной причиной стриктур тонкой кишки. Большинству пациентов со стриктурирующей формой БК требуется как минимум одно хирургическое вмешательство в течение жизни, а отдаленные послеоперационные рецидивы возникают в половине наблюдений. Консервативная терапия, которую применяют при лечении БК, не способствовала значительному уменьшению хирургических вмешательств.

Проведенные ранее исследования свидетельствуют об актуальности, безопасности и эффективности применения мультипотентных мезенхимальных стромальных клеток (ММСК) в лечении различных заболеваний. Они рассматриваются как перспективный метод лечения БК, резистентной к традиционным методам лечения. На данный момент полностью не определены механизмы их действия, необходимая дозировка и оптимальный путь введения пациентам с БК.

Лучевая диагностика стриктур при БК достаточно изучена, однако имеются нерешенные вопросы в сравнении разных диагностических методов.

В зарубежных исследованиях для стриктурирующей формы БК выявлены различные факторы риска послеоперационных осложнений, многие из которых порой противоречивы. Анализ литературы последних лет

указывает на эффективность ранней и более агрессивной хирургической тактики при стриктурирующей форме БК, однако границы и объем резекции тонкой кишки принципиально не установлены и не описаны.

К настоящему времени проблема стриктурирующей формы БК изучена недостаточно, что диктует важность продолжения исследований в этой области. Таким образом, существует необходимость: создания в эксперименте модели БК и определения на ней оптимального пути введения ММСК в организм животных; усовершенствования и применения ММСК в клинике; разработки лечебно-диагностического алгоритма; совершенствования подходов к предоперационной подготовке и определения практически значимых факторов риска ранних послеоперационных осложнений; оптимизации тактики выполнения хирургических вмешательств.

Степень новизны результатов диссертации и научных положений, выносимых на защиту

На лабораторных крысах создана оригинальная модель илеоколита при БК; доказана эффективность введения ММСК внутриаортальным и периферическим внутривенным способами; в эксперименте разработан и применен числовой «индекс воспаления толстой кишки», статистически доказана его информационная ценность.

Научно обоснованы и применены в клинике сочетанные (в брыжеечные артерии и периферическую вену) инфузии биомедицинского клеточного продукта (БМКП) аутологичных ММСК костного мозга для лечения устойчивых к медикаментозной терапии пациентов с БК и доказаны их противовоспалительный и иммуномодулирующий эффекты.

Впервые проведена сравнительная оценка чувствительности классической и КТ-энтерографий в диагностике стриктур тонкой кишки при БК и доказана сопоставимость обоих методов.

Доказана корреляция длины и диаметра стриктур тонкой кишки при БК.

У пациентов со стриктурирующей формой БК определены четыре предиктора ранних послеоперационных осложнений и усовершенствованы подходы к их профилактике.

Впервые выявлены морфологические преимущества лазерной стриктуротомии перед электрокоагуляцией при БК.

Обоснованность и достоверность выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Статистическая обработка проведена автором с применением программ STATISTICA и Jamovi. Выбор методов исследований обоснован поставленными в исследовании задачами, проведен в соответствии с

