

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Дыбова Олега Геннадьевича «Оптимизация тактики консервативного и хирургического лечения осложнённого язвенного колита (экспериментально-клиническое исследование)», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Диссертация О.Г. Дыбова «Оптимизация тактики консервативного и хирургического лечения осложнённого язвенного колита (экспериментально-клиническое исследование)» посвящена исследованию сложной и значимой проблемы современной медицины — лечению осложнённых форм язвенного колита (ЯК), резистентных к стандартной лекарственной терапии. Указанная патология, характеризующаяся диффузным воспалительным поражением слизистой оболочки толстой кишки, в последние десятилетия демонстрирует устойчивый рост распространённости среди трудоспособного населения, что обуславливает необходимость поиска новых, более эффективных терапевтических и хирургических решений. Инновационный подход, предложенный автором, заключается в изучении потенциала биомедицинских клеточных продуктов (БМКП), основанных на применении аутологичных мультипотентных мезенхимальных стромальных клеток (ММСК). Эти клетки обладают мощными регенераторными свойствами, которые позволяют восстанавливать повреждённые участки слизистой оболочки, а также выраженным иммуносупрессивным действием, что снижает активность воспалительного процесса. Особое внимание в работе уделено разработке хирургической тактики при неэффективности лекарственной терапии, перфорации ободочной кишки, массивном кишечном кровотечении, токсической дилатации ободочной кишки и фульминантном течении ЯК. Указанные экстренные состояния требуют комплексного подхода при планировании объёма хирургического вмешательства.

Основная цель настоящего диссертационного исследования — улучшение результатов лечения осложнённого ЯК за счёт экспериментального обоснования роли аутологичных ММСК в консервативной терапии, а также разработки и оптимизации подходов к экстренному и плановому хирургическому вмешательству. Для её достижения автор провёл экспериментально-клиническое исследование, включавшее как лабораторные модели, так и анализ клинического материала.

Так, на основании анализа экспериментальных (45 лабораторных крысах линии Wistar) данных диссертантом создана валидная модель ЯК, на которой установлена эффективность применения ММСК магистральным сосудистым доступом в сравнении с периферическим венозным. В серии

клинических наблюдений, апробирована технология применения БМКП на основе аутологичных ММСК при осложнённом ЯК путём их селективной доставки в организм пациентов магистральным сосудистым доступом в бассейны верхней и/или нижней брыжеечных артерий. Сформированы показания к применению БМКП. Установлено, что на протяжении первого месяца после однократной инфузии ММСК у всех четырёх пациентов подтверждена положительная клинико-лабораторная динамика.

В подгруппе Б второй группы исследования автором обоснованно представлен модифицированный метод выполнения колпроктэктомии, включающий в себя тотальную (право- и левостороннюю) мезоколонэктомию, резекцию поперечно-ободочной кишки с большим сальником и мезоректумэктомию, и метод ушивания культи анального канала после колпроктэктомии однорядным непрерывным внеслизистым швом одной монофиламентной нитью. Показаниями к тотальной мезоколонэктомии являются верифицированная в любом из отделов толстой кишки малигнизация или клинически обоснованные подозрения на неё и острый тотальный ЯК при суб- и компенсированном состоянии пациента. Предложенный автором метод формирования культи анального канала технически проще и дешевле степлерного или двухрядного ручного шва, а также способствует формированию эластичного рубца в куполе культи.

Положения, выводы и практические рекомендации являются обоснованными. Основные результаты исследования опубликованы в 21 научной работе, из них 6 в рецензируемых научных журналах общим объёмом 3,67 авторских листа, 10 публикаций в сборниках научных трудов, материалах конференций и тезисах докладов научных конференций; 3 статьи в сборниках научных трудов, 1 патент на изобретение и 1 инструкция по применению. Результаты работы обсуждались на региональных, республиканских (в том числе с международным участием) конференциях и съездах. Получено 7 удостоверений на рационализаторские предложения.

Автореферат диссертации даёт полноценное представление о работе, которая имеет теоретическую и практическую значимость.

Таким образом, диссертационная работа Дыбова Олега Геннадьевича «Оптимизация тактики консервативного и хирургического лечения осложнённого язвенного колита (экспериментально-клиническое исследование)» соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а автор, Дыбов О.Г., достоин присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности – 14.01.17 – хирургия за разработку валидной модели язвенного колита; определение показаний и внедрение в клинику инфузии аутологичных ММСК магистральным артериальным доступом; установление

корреляции индексов эндогенной интоксикации с тяжестью течения ЯК; научное обоснование модификации техники КПЭ и формировании при экстренных операциях анальной культи однорядным непрерывным внеслизистым швом.

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

Д.м.н., профессор, профессор
кафедры детской хирургии с
курсом повышения квалификации
и переподготовки учреждения
образования «Белорусский
государственный медицинский
университет

В.И. Аверин

