

УТВЕРЖДАЮ

Ректор учреждения образования

«Гомельский государственный
медицинский университет»

И.О. Стома

2024 г.



ОТЗЫВ

оппонирующей организации учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет» на диссертационную работу Старостина Андрея Михайловича «Комплексный подход к хирургическому лечению стриктурирующей формы болезни Крона (экспериментально-клиническое исследование)», представленную в Совет по защите диссертаций Д 03.17.01 при УО «Гродненский государственный медицинский университет» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия

Соответствие диссертации заявленной специальности и отрасли науки со ссылкой на область исследования паспорта соответствующей специальности, утвержденного ВАК.

Диссертационная работа Старостина А.М. «Комплексный подход к хирургическому лечению стриктурирующей формы болезни Крона (экспериментально-клиническое исследование)» полностью соответствует специальности «14.01.17 – хирургия» (область исследования: п.1 - этиология, патогенез, диагностика, лечение и профилактика врожденных и приобретенных заболеваний органов брюшной полости и грудной клетки) и отрасли «медицинские науки», по которым она представлена к защите.

Научный вклад соискателя в разработку научной задачи.

Научное исследование Старостина А.М. направлено на решение важной научно-практической и медико-социальной задачи современной хирургии – улучшению результатов комплексного лечения стриктурирующей

формы болезни Крона. Все положения, выносимые на защиту, обладают достаточной степенью новизны и практической значимости.

Соискателем создана новая экспериментальная модель болезни Крона и впервые показана целесообразность комбинированного введения сингенных мультипотентных мезенхимальных клеток внутриаортальным и внутривенным способами для существенного повышения эффективности лечебных мероприятий.

Впервые научно обоснована высокая эффективность сочетанных инфузий аутологичных мультипотентных мезенхимальных стромальных клеток костного мозга селективно в брыжеечные артерии и в периферические вены при лечении рефрактерных к медикаментозной терапии пациентов с болезнью Крона.

Разработан новый лечебно-диагностический алгоритм при стриктурирующей форме болезни Крона и ее осложнениях, позволяющий улучшить результаты лечения. Определены предикторы ранних осложнений хирургического лечения этой формы заболевания и предложены пути их профилактики.

Высокий методический уровень научной работы, современный и высокоинформативный характер проведенных исследований, качественный анализ полученной информации с использованием вариационной статистики свидетельствуют о достоверности полученных результатов.

Конкретные научные результаты (с указанием их новизны и практической значимости), за которые соискателю может быть присуждена искомая ученая степень.

Соискателем создана оригинальная экспериментальная модель болезни Крона в форме илеоколита, на основе которой усовершенствован способ внутрисосудистого введения сингенных мультипотентных мезенхимальных клеток для повышения клинического, морфологического, иммуномодулирующего результата и разработан числовой «индекс воспаления толстой кишки», позволяющий объективно оценивать эффективность лечения.

Впервые научно обоснован и внедрен в клиническую практику метод сочетанных инфузий аутологичных мультипотентных мезенхимальных стромальных клеток костного мозга селективно в брыжеечные артерии и в периферические вены при лечении рефрактерных к медикаментозному

лечению пациентов с болезнью Крона, обеспечивающий длительную ремиссию заболевания.

Проведена систематизация клинико-рентгенологических признаков кишечной непроходимости и разработан лечебно-диагностический алгоритм для стриктурирующих форм болезни Крона, позволяющий объективно определять показания к срочным и отсроченным операциям, проводить последовательный диагностический поиск стриктур тонкой кишки в плановом порядке.

Усовершенствованы подходы к резекции и стриктуропластике тонкой кишки при болезни Крона. Впервые морфологически доказаны преимущества лазерной стриктуротомии перед диатермокоагуляцией.

Выявлены основные предикторы ранних осложнений хирургического лечения стриктурирующих форм болезни Крона и предложены методы их профилактики.

Замечания

В работе имеются единичные опечатки и стилистические погрешности, не влияющие на смысловую сторону диссертации.

Замечания не носят принципиального характера по содержанию и оформлению диссертации и не умаляют научного достоинства диссертационной работы.

Соответствие научной квалификации соискателя ученой степени, на которую он претендует.

Результаты диссертационного исследования автором представлены логично и последовательно, присутствует глубокий анализ проблемы. Характер проведенной работы, современный уровень используемых методов исследования, качественный анализ полученных результатов, личный вклад автора в проведенные исследования свидетельствуют о высокой научной квалификации соискателя. Научная квалификация Старостина А.М. полностью соответствует требованиям, предъявляемым к соискателю ученой степени кандидата медицинских наук.

Конкретные рекомендации по возможному использованию результатов и выводов диссертации

Внедрение в клиническую практику разработанного соискателем метода сочетанной инфузии аутологичных мультипотентных мезенхимальных стромальных клеток костного мозга селективно в брыжеечные артерии и в периферические вены при лечении рефрактерных к медикаментозному лечению пациентов с болезнью Крона позволит обеспечить достижение у них ремиссии на длительный срок.

Проведенная автором систематизация специфических клинико-рентгенологических признаков нарушений тонкокишечной проходимости при стриктурирующей форме болезни Крона позволит объективно определять показания к срочным и отсроченным операциям.

Практическое внедрение нового лечебно-диагностического алгоритма при стриктурирующей форме болезни Крона и ее осложнениях позволит улучшить результаты лечения таких пациентов и оптимизировать организационно-методическую систему диагностики стриктур тонкой кишки.

Предложенные соискателем показания к оперативным вмешательствам при болезни Крона, подходы к резекции тонкой кишки и ее стриктуропластике способны повысить эффективность хирургического лечения этой патологии.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Старостина А.М. «Комплексный подход к хирургическому лечению стриктурирующей формы болезни Крона (экспериментально-клиническое исследование)» является завершенной, самостоятельно выполненной квалификационной научной работой. В ней содержатся новые положения, обеспечивающие решение важной научно-практической задачи – улучшение результатов лечения стриктурирующей формы болезни Крона путем усовершенствования метода инфузий аутологичных мультипотентных мезенхимальных стромальных клеток костного мозга при лечении рефрактерных к медикаментозному лечению пациентов, разработки лечебно-диагностического алгоритма и определения показаний и подходов к хирургическим вмешательствам. По своей цели, содержанию, новизне научных положений и практической значимости представленная диссертационная работа полностью соответствует «Положению о присуждении ученых степеней и присвоении ученых званий в Республике Беларусь» и требованиям, предъявляемым к диссертациям на

соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «14.01.17-хирургия» ВАК Республики Беларусь, а ее автор заслуживает искомой степени.

Соискатель заслуживает искомой степени за:

- создание оригинальной экспериментальной модели болезни Крона, позволившей разработать новые подходы к внутрисосудистому введению сингенных мультипотентных мезенхимальных клеток для повышения клинического, морфологического, иммуномодулирующего результата и предложить числовой «индекс воспаления толстой кишки», обеспечивающий объективную оценку эффективности лечения;
- научное обоснование и внедрение в клиническую практику метода сочетанных инфузий аутологичных мультипотентных мезенхимальных стромальных клеток костного мозга селективно в брыжеечные артерии и в периферические вены при лечении рефрактерных к медикаментозному лечению пациентов с болезнью Крона, обеспечивающего длительную ремиссию заболевания;
- разработку лечебно-диагностического алгоритма для стриктурирующих форм болезни Крона, позволяющего объективно определять показания к срочным и отсроченным операциям, проводить последовательный диагностический поиск стриктур в плановом порядке;
- усовершенствование подходов к хирургическому лечению стриктурирующих форм болезни Крона и доказательство преимущества лазерной стриктуротомии перед диатермокоагуляцией;
- определение основных предикторов ранних осложнений хирургического лечения стриктурирующих форм болезни Крона и выработку методов их профилактики.

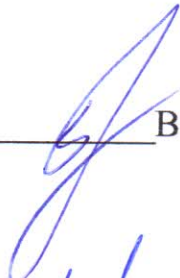
Отзыв **составлен** на основе устного доклада соискателя, изучения и обсуждения диссертации, **одобрен** на совместном заседании сотрудников кафедр клинической лабораторной диагностики, анатомии человека с курсом оперативной хирургии и топографической анатомии, патологической анатомии с курсом судебной медицины, патологической физиологии, общей и клинической фармакологии, хирургических болезней №1, хирургических болезней №2, хирургических болезней №3 с курсом сердечно-сосудистой хирургии (протокол № 5 от 27 февраля 2024г).

Присутствовало 18 сотрудников, в том числе: докторов наук - 3, кандидатов наук - 8, участвовало в голосовании – 11: «за» - 11, «против» - нет.

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


Председатель собрания:

заведующий кафедрой хирургических
болезней №3 к.м.н., доцент


_____ В.В.Берещенко

Эксперт:

заведующий кафедрой хирургических
болезней №2 д.м.н., профессор


_____ З.А.Дундаров

Секретарь:

доцент кафедры хирургических
болезней №2 к.м.н., доцент


_____ Д.А.Евсеев

Подпись(и)
удостоверяю
Инспектор по кадрам



