

## ОТЗЫВ

**доктора медицинских наук, заместителя главного врача по хирургии  
Клинико-диагностического центра МЕДСИ на Красной Пресне  
Коссовича Михаила Александровича**

на автореферат диссертации Данилова Михаила Александровича на тему: «Персонализированный подход в лечении осложненных форм болезни Крона», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9. Хирургия.

Автореферат диссертации Михаила Александровича Данилова посвящен одной из сложнейших проблем современной гастроэнтерологии и хирургии – лечению осложненных форм болезни Крона. Болезнь Крона представляет собой хроническое воспалительное заболевание, которое поражает все слои кишечной стенки и может проявляться в любом отделе желудочно-кишечного тракта. Чаще всего болезнь поражает терминальный отдел подвздошной кишки, однако из-за непредсказуемости и многообразия клинических проявлений эта патология требует, как особого внимания к диагностике, так и разработки индивидуализированных методов лечения.

Сложность диагностики индивидуальных особенностей болезни Крона перед оперативным вмешательством обусловлена рядом факторов. Во-первых, из-за перемежающегося характера воспалительных изменений, их сегментарности и глубокого поражения стенки кишки выявление истинного объема поражения зачастую оказывается достаточно сложным. Эндоскопия и методы лучевой диагностики, такие как колоноскопия или КТ-энтерография, нередко дают неполную картину заболевания. Во-вторых, пациенты по-разному реагируют на медикаментозную терапию: часть из них демонстрирует хорошие результаты при консервативном лечении, в то время как у других развиваются стойкие осложнения, такие как стриктуры, абсцессы, свищи и кишечная непроходимость, которые являются показанием для хирургического вмешательства.

Одним из ключевых аспектов диссертации является исследование по сопоставлению данных предоперационной КТ-энтерографии с интраоперационными данными и патоморфологическими результатами. Автором проведён анализ специфичности изменений, выявляемых при КТ-энтерографии, таких как утолщение стенки и сужение просвета кишки. Однако, как показано в исследовании, нередко хирургам приходится изменять объём вмешательства уже во время операции из-за несоответствия

данных КТ-энтерографии с реальной интраоперационной картиной. Этот аспект подчёркивает сложность дооперационной диагностики и необходимость применения точных методов, позволяющих планировать адекватную тактику хирургические вмешательства.

Научная новизна работы Михаила Александровича заключается в том, что впервые проведён сравнительный анализ изменений при КТ-энтерографии с макро- и микроскопическими исследованиями резецированных тканей, что позволило уточнить диагностические критерии и оптимизировать объём хирургических вмешательств. Одним из важнейших достижений является разработка алгоритма персонализированного подхода, основанного на данных HLA-типирования. Автор выявил, что наличие определённых генов HLA-системы может быть связано с риском осложнений и рецидивов после операции, что позволяет заранее выделять пациентов, требующих особого подхода к лечению.

Исследование охватывает 148 пациентов, страдающих стриктурирующей формой болезни Крона. Они были разделены на две группы: основная группа включала 114 пациентов, которым операции были выполнены в плановом порядке, и группа сравнения, в которую вошли 34 пациента, подвергнутые экстренным вмешательствам по причине кишечной непроходимости. Этот сравнительный анализ показал значительное преимущество плановых операций в снижении частоты послеоперационных осложнений и рецидивов.

Автором также был предложен и запатентован новый метод хирургического лечения стриктурирующих форм болезни Крона, который заключается в расширенной резекции брыжейки (патент РФ №2806298). Этот метод позволяет уменьшить риск рецидива заболевания за счёт удаления изменённых лимфатических узлов, что подтверждено клиническими данными. Кроме того, автор разработал усовершенствованную схему периоперационной анальгетической терапии, исключая использование нестероидных противовоспалительных препаратов, что особенно важно для пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника, так как эти препараты могут ухудшить течение заболевания.

Практическая значимость работы очевидна и выражается в повышении качества лечения пациентов с осложнёнными формами болезни Крона. Результаты исследования уже внедрены в работу отделений Московского клинического научно-практического центра имени А.С. Логинова, что привело к улучшению показателей лечения и реабилитации пациентов,

сокращению сроков пребывания в стационаре и снижению частоты рецидивов.

Диссертация Михаила Александровича Данилова выполнена на высоком научном уровне. Исследование полностью соответствует требованиям, предъявляемым к работам на соискание ученой степени доктора медицинских наук, и отличается чёткостью структуры, логикой изложения и глубиной проработки материала. Выводы автора обоснованы и подкреплены значительным клиническим материалом.

### **Заключение**

Автореферат диссертации Михаила Александровича Данилова заслуживает положительной оценки. Проведённое исследование имеет высокую научную и практическую значимость, результаты работы успешно внедрены в клиническую практику. Автор достоин присуждения учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9 – Хирургия.

Доктор медицинских наук, заместитель главного врача  
Клинико-диагностического центра МЕДСИ на Красной Пресне

М.А. Коссович

«30» октября 2024 г.

Подпись доктора медицинских наук М.А. Коссовича заверяю:

Главный врач  
Клинико-диагностического центра МЕДСИ  
на Красной Пресне



Р.Б. Каримова

123242, Россия, г. Москва, ул. Красная Пресня, 16  
Клинико-диагностический центр МЕДСИ на Красной Пресне  
Тел.: +7 495 223 52 45 доп. 27011  
e-mail: kossovich.ma@medsigroup.ru