

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

совета по защите диссертаций Д 03.03.01 при ГУ «Минский научно-практический центр хирургии, трансплантологии и гематологии» по диссертации Емельяновой Иры Владимировны «Прогнозирование эффективности и совершенствование терапии у детей с тяжелой приобретённой апластической анемией», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук

по специальности 14.01.21 – гематология и переливание крови

Специальность и отрасль науки, по которой присуждается учёная степень

Диссертационная работа И.В.Емельяновой на соискание учёной степени кандидата медицинских наук соответствует специальности 14.01.21 – гематология и переливание крови, отрасли медицинские науки и является законченной квалификационной научной работой, выполненной автором самостоятельно.

Научный вклад соискателя в решение научной задачи с оценкой её значимости

Установлено, что определение колониеобразующих единиц гранулоцитов и макрофагов без ростовых факторов и бурст-образующих единиц эритроцитов в среде с ростовыми факторами является прогностически значимым у детей с тяжёлой приобретённой апластической анемией. Разработан алгоритм прогнозирования гематологического ответа на иммуносупрессивную терапию у детей с тяжёлой приобретённой апластической анемией с целью ранней идентификации пациентов с благоприятным прогнозом ответа на иммуносупрессивную терапию. Предложен метод использования аллогенного биомедицинского клеточного продукта мезенхимальных стволовых клеток при проведении иммуносупрессивной терапии у детей с тяжёлой приобретённой апластической анемией, что позволяет увеличить бессобытийную выживаемость пациентов детского возраста.

Формулировка конкретных научных результатов (с указанием их новизны и практической значимости), за которые присуждена учёная степень

Присудить учёную степень кандидата медицинских наук по специальности 14.01.21 – гематология и переливание крови Емельяновой И.В. за новые, научно обоснованные полученные результаты, включающие:

– выявление прогностической значимости определения КОЕ-ГМ без стимуляции ≥ 9 колоний на 10^5 клеток костного мозга, БОЕ-Э со стимуляцией ≥ 3 колоний на 10^5 клеток костного мозга и относительное содержание CD19+ лимфоцитов периферической крови $< 5,1\%$, определяемых на 64 - й день иммуносупрессивной терапии;

– установление неблагоприятного прогностического значения наличия гетерозиготного аллельного варианта с.178_179insCCGCAGCGGCCGCAGCGC в гене MSH3, гетерозиготных аллельных вариантов с.С4480G в гене POLE и с G327C в гене POLD1 геномной ДНК у пациентов детского возраста на общую выживаемость $20,0\% \pm 14,0\%$ ($p=0,0029$);

– установление повышенного адипогенного потенциала мезенхимальных стволовых клеток костного мозга (Ме 53,0 и 30 адипоцитов на 1×10^4 МСК соответственно), снижение их пролиферативной способности (Ме 5 и 100 мононуклеаров КМ на 1×10^5 МСК соответственно) по сравнению со здоровыми детьми ($p < 0,05$);

– доказательство эффективности применения биомедицинского клеточного продукта мезенхимальных стволовых клеток при иммуносупрессивной терапии на 8-й и 38-й дни: снижение абсолютного числа CD3+CD8+ лимфоцитов ($p < 0,05$) и CD3+HLA-DR+ лимфоцитов ($p < 0,05$), повышение КОЕ-Ф с 2 до 6 на 10^5 мононуклеаров КМ к 180-му дню ($p < 0,05$).

Полученные результаты в совокупности вносят существенный вклад в решение важной научно-практической задачи – прогнозирование эффективности и совершенствование иммуносупрессивной терапии апластической анемии у пациентов детского возраста.

Рекомендации по использованию результатов диссертации

Результаты исследования внедрены в работу ГУ «Республиканский научно-практический центр детской онкологии, гематологии и иммунологии», в учебный процесс Института повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения УО «Белорусский государственный медицинский университет», рекомендуются к использованию в работе профильных учреждений здравоохранения, а также в учебном процессе медицинских учреждений образования.

Председатель Совета

Секретарь Совета



А.Л. Усс

И.А. Искров