

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Беленюк Василия Дмитриевича «Особенности фенотипа клеток иммунной системы у больных перитонитом», представленной на соискание ученой степени кандидата биологических наук по специальности 14.03.09 – Клиническая иммунология, аллергология

Рассматриваемая в работе Беленюк Василия Дмитриевича тема, посвященная исследованию особенностей развития иммунных реакций при тяжелых инфекционно-воспалительных заболеваниях, таких как распространенный гнойный перитонит (РГП), весьма актуальна. Стоит отметить, что развитие РГП часто сопровождается высокой летальностью (около 20-30%) и нарушениями в работе иммунной системы. Известно, что система иммунитета обеспечивает реализацию большого числа важных внутренних процессов, включающих непосредственную защиту организма от патогенных воздействий, поддержание гомеостаза, инициализацию и регуляцию регенерации тканей, а также многие другие процессы. Таким образом, актуальность работы обусловлена тем, что ее результаты дают возможность учитывать нарушения работы различных звеньев иммунной системы на фоне перитонита и абдоминального сепсиса. Это поможет сформировать более эффективные методы прогноза и лечения данных заболеваний, тем самым снизив риски развития осложнений и последующего снижения качества жизни пациентов.

В диссертационном исследовании впервые были определены изменения фенотипа основных клеток иммунной системы в периферической крови в динамике лечения РГП. Впервые показано, что в дооперационном периоде и в первые недели после операции, при благоприятном исходе РГП, повышено содержание активированных Т-регуляторных клеток (Treg), а также Treg, позитивных по CD62L. При этом, в группе с неблагоприятным исходом заболевания данных изменений не обнаруживалось. Впервые продемонстрировано снижение содержания зрелых NK- и NKT-клеток в периферической крови у пациентов с неблагоприятным исходом РГП, сохраняющееся на протяжении 4-х недель наблюдения. Представлены новые данные, демонстрирующие значительное повышение количества наивных В2-лимфоцитов у пациентов с неблагоприятным исходом РГП, достигающее своего пика на 7-е сутки наблюдения. На основании полученных автором экспериментальных данных разработан способ прогнозирования исхода течения распространенного гнойного перитонита путем подсчета коэффициента Т-клеточной регуляции (КТКР).

Высокая достоверность полученных автором результатов обусловлена продуманным дизайном исследования и подтверждается применением

