

ОТЗЫВ

**официального оппонента доктора медицинских наук,
профессора кафедры гастроэнтерологии Факультета дополнительного
профессионального образования ФГАОУ ВО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова Минздрава России Булгакова Сергея
Александровича на диссертационную работу Румянцевой Дианы
Евгеньевны «Клинико-морфологические характеристики рецидивов
гастроэзофагеальной рефлюксной болезни», представленную на
соискание ученой степени кандидата медицинских наук по
специальности 14.01.04 - «Внутренние болезни».**

Актуальность исследования

Диссертация Румянцевой Д.Е. выполнена на актуальную тему для гастроэнтерологии и терапии: определению клинических, эндоскопических, морфологических и функциональных особенностей у больных с рецидивирующей формой гастроэзофагеальной рефлюксной болезни (ГЭРБ), а также исследованию микробиоты пищевода и желудка до и после курса лечения ингибиторами протонной помпы (ИПП) и пробиотиками. Актуальность выбранной темы подтверждается не только крайне высокими цифрами распространённости ГЭРБ (18-45% в РФ), но и риском возникновения тяжёлых осложнений (пищевод Баррета, аденокарцинома пищевода, эрозивно-язвенные поражения органа). Ещё одним направлением, освещённым в работе, является изучение микробиома пищевода и желудка у больных с рецидивом ГЭРБ, его изменений при лечении современными средствами, что также актуально для внутренней медицины.

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций, сформулированных в диссертации

Все основные положения диссертации, сделанные выводы и практические рекомендации полностью вытекают из результатов проведенных исследований. Работа носит клинический характер, проведена на репрезентативном материале, обследовано 65 больных (основная группа состояла из лиц с рецидивом ГЭРБ, контрольная группа была представлена пациентами с впервые выявленной ГЭРБ). В работе применены современные диагностические приборы, позволяющие получать высокоинформативные данные.

Полученные результаты были подвергнуты общепринятой статистической обработке, позволившей установить их достоверность и выявить корреляцию ряда изучаемых показателей. Использование современных методических подходов к изложению материала диссертации позволяет автору обосновать важные научные положения, сделать выводы и дать практические рекомендации.

Научная новизна исследования и достоверность результатов

Достоверность полученных в ходе работы результатов не вызывает сомнений. В работе впервые изучены особенности двигательных сокращений пищевода, приводящих к рецидивированию ГЭРБ, определены основные физико-химических свойства рефлюктата. Из результатов работы следует, что больные с рецидивирующим течением ГЭРБ страдают более частой и интенсивной изжогой, тяжёлым течением заболевания по отношению к пациентам с впервые выявленной ГЭРБ. Морфологические изменения в пищеводе свидетельствуют о более высокой активности воспаления у пациентов основной группы, при этом по степени рефлюкс-эзофагита больные основной и контрольной группы не различаются между собой (данные ЭГДС). Определены факторы риска рецидивирования ГЭРБ, к ним относятся: снижение интенсивности сокращения дистального отдела,

уменьшение числа интактных сокращений, наличие грыжи пищеводного отдела диафрагмы, увеличение длины переходной зоны. Информация о зафиксированных нарушениях крайне важна клиницистам для правильного понимания процесса рецидивирования.

Впервые при помощи секвенирования 16S рибосомальной РНК (рРНК) изучена полостная микробиота пищевода и желудка у больных с рецидивами ГЭРБ. Представляют большой интерес данные полученные в ходе воздействия ИПП и пробиотиков на состав микрофлоры пищевода и желудка.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Диссертация Румянцевой Д.Е. имеет очевидную научную и практическую ценность. Значимость работы заключается в дальнейшем развитии основных подходов к изучению проблемы ГЭРБ, в выявлении клинических, эндоскопических, морфологических, функциональных особенностей при её рецидивировании. Значимое место в диссертации уделено вопросам оптимизации лечения этого заболевания.

Помимо этого, в исследовании освещаются вопросы состояния бактериального состава пищевода и желудка у больных с рецидивом ГЭРБ, а также указывается на выявленные изменения микрофлоры на фоне лечения ИПП и пробиотиками. Эти результаты демонстрируют возможность коррекции флоры лекарственными средствами при патологии желудочно – кишечного тракта.

Оценка структуры и содержания диссертационной работы

Диссертация Румянцевой Д.Е. написана в традиционном стиле и включает введение, обзор литературы по данной проблеме, пять глав, в которых приведена клиническая характеристика наблюдавшихся больных, описание применяемых методов исследования и проведенного лечения, статистический анализ, изложение результатов собственного

исследования, их обсуждение, выводы, практические рекомендации и список цитируемых источников. Объем диссертации – 162 страницы, диссертация хорошо иллюстрирована многочисленными цветными рисунками и таблицами, фотографиями гистологического характера. Список литературы содержит 148 работ, из которых 51 цитируемая публикация принадлежит российским авторам и 97 статья на иностранном языке. Основная часть приведенных работ опубликована в последнее десятилетие.

В разделе «Введение» четко определена актуальность работы и ее новизна, сформулированы цель и задачи исследования. Корректно и полно представлены положения, выносимые на защиту, которые доказываются в последующих частях диссертации.

Обзор литературы представлен на 17 страницах, написан хорошим литературно-научным языком, содержит современные сведения, приведено большое количество научных данных по исследуемой теме в соответствии с международными и национальными рекомендациями.

В разделе «Материалы и методы» представлен дизайн исследования. В нём указывается, что все больные разделены на две группы, 1-ая с рецидивом ГЭРБ, 2-ая с впервые выявленной патологией пищевода, представляется клиническая характеристика пациентов, описываются примененные лабораторные и инструментальные методы исследования. Сами методы описаны очень подробно, это и ЭГДС с морфологическим подтверждением диагноза, и манометрия пищевода высокого разрешения, позволяющая оценить двигательную функцию пищевода и 24-часовая РН-импедансометрия, секвенирование 16S рибосомальной РНК. Статистическая обработка полученных данных выполнялась самим автором на персональном компьютере с использованием специального программного пакета.

Третья глава представлена разделом «Результаты собственных исследований». При помощи сложных современных инструментальных

методов, используемых в работе, автор последовательно выполняет обследование больных, что позволяет точно устанавливать и дифференцировать диагнозы, улавливать особенности клинических, гистологических, функциональных изменений пищевода и желудка у больных с рецидивом ГЭРБ. Помимо этих исследований в 3 главе представляются собственные данные о состоянии микробиоты пищевода и желудка у больных с рецидивом ГЭРБ. В 4-ой главе представляются результаты влияния пробиотиков и ИПП на микрофлору пищевода и желудка больных с ГЭРБ при применении различных терапевтических комбинаций. При помощи схем и таблиц, представленных в этом разделе, можно наглядно проследить динамические изменения состояния флоры при различных вариантах лечения. Эти данные позволяют терапевтам и гастроэнтерологам заглянуть в будущее медицинской науки и практики, когда состояние микрофлоры кишечника будет контролироваться и корректироваться лекарственными средствами. В 5-ой главе проводится обсуждение полученных автором результатов. Установленные факты и данные рассматриваются с современных позиций с учётом научных сведений и рекомендаций, принятых в международных и отечественных документах и рекомендациях на различных гастроэнтерологических форумах.

Выводы (общее число - 9 выводов) и практические рекомендации полностью соответствуют результатам исследования, подтверждены фактическим материалом, базируются на достаточном количестве проведенных исследований.

Автореферат полностью отражает положения диссертации, написан логично, достаточно полно отражает основные положения работы.

Имеется одно замечание, касающееся размещения информации в главе 2 «Методы исследования». В разделе 2.1 «Дизайн исследования» и последующих разделах часто указывается фраза: «всем больным сделана...», вместе с тем понять какое количество пациентов «всего»

«Положения о порядке присуждения учёных степеней» ВАК РФ, утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Румянцева Диана Евгеньевна заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 - «Внутренние болезни».

Официальный оппонент доктор медицинских наук
(шифр научной специальности 14.01.04 – внутренние болезни)
Профессор кафедры гастроэнтерологии
Факультета дополнительного профессионального
образования ФГАОУ ВО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова Минздрава России
Адрес: 117997, г. Москва, ул. Островитянова, дом 1
Тел.: +7(495)4341422, E-mail: rsmu@rsmu.ru

Сергей Александрович Булгаков

