

УТВЕРЖДАЮ

Проректор
по научной работе и инновациям

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

д.м.н. профессор

М.Ю.Герасименко

2021 г.



ОТЗЫВ

ведущего учреждения - ФГБОУ ДПО "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертации Шулятьевой Нины Васильевны на тему «Патогенетическое обоснование алгоритма лечения дефицита железа у больных, инфицированных Helicobacter pylori», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни

Актуальность темы выполненной работы

Диссертационная работа Н.В.Шулятьевой посвящена одной из актуальных проблем современной медицины- изучению различных форм дефицита железа. Актуальность темы обусловлена высокой распространенностью данного патологического состояния в мире и острой необходимостью повышения эффективности лечения дефицита железа. Ключевую роль в достижении успешного лечения играет тщательный анализ этиологических и патогенетических аспектов, что связано с ростом масштабов заболеваемости, снижением качества жизни и ухудшением прогноза любых хронических заболеваний на фоне дефицита железа.

По результатам многих эпидемиологических исследований одним из факторов риска возникновения дефицита железа является наличие Helicobacter pylori инфекции. Наличие инфекции Helicobacter pylori (H. pylori) влияет и на эффективность терапии препаратами железа -

большинство проведенных исследований демонстрирует повышение эффективности терапии дефицита железа при успешной ее эрадикации.

Следует отметить, что ранее проведенные работы, посвященные изучению взаимосвязи дефицита железа и *H. pylori*, не включали обследование больных с латентным и предлатентным дефицитом железа. В связи с этим отсутствуют достоверные данные о частоте этих стадий заболевания у пациентов, инфицированных *H. pylori*.

Остаются неясными и механизмы развития железodefицитной анемии у больных с *H.pylori* инфекцией. Необходимым является и оптимизация лечения дефицита железа при данной патологии - выбор лекарственной формы препаратов и способа их введения.

Таким образом, трудности диагностики и лечения различных стадий дефицита железа, отсутствие четкого алгоритма ведения пациентов с *H.pylori* инфекцией и железodefицитной анемией определяют целесообразность проведения дальнейших научных исследований в российской популяции в данном направлении. В связи с этим диссертационное исследование Н.В. Шулятьевой, посвященное клинико-патогенетическому обоснованию лечения дефицита железа у больных с *H.pylori*, является крайне актуальным.

Научная и практическая ценность диссертации

Научная и практическая ценность диссертационной работы Н.В.Шулятьевой не вызывает сомнений.

Впервые в Российской Федерации автором разработана концепция персонализированного подхода к диагностике и выбору лечения дефицита железа у больных, инфицированных *H.pylori*. Установленные диссертантом выводы основаны на результатах обследования 121 пациента из 606, у которых была обнаружена *H.pylori* инфекция с помощью достоверных диагностических методов. Основным критерием включения явился дефицит железа. С помощью тщательного углубленного изучения показателей обмена железа автором установлены различные формы его дефицита - предлатентная, латентная и анемия. Отмечено, что латентный и предлатентный дефицит чаще наблюдался у мужчин, анемия - у женщин.

В ходе диссертационного исследования удалось определить три патогенетических варианта дефицита железа, среди которых особый интерес представляет "дефицит хронического воспаления."Автором проведена оценка частоты этих вариантов дефицита железа у обследованных пациентов. Установлено, что в 32,2% случаев дефицит железа наблюдается на фоне повышения уровня железорегулирующего белка гепсидина, что характерно

для хронического воспалительного процесса в слизистой желудка на фоне инфицирования *H.pylori*.

На основании полученных результатов диссертантом проведена оценка эффективности лечения. Автор логично и убедительно доказала, что наиболее эффективным вариантом лечения дефицита железа является успешная эрадикационная терапия *H.pylori* с одновременным приемом препаратов железа. В свою очередь на фоне эрадикационной терапии снижается уровень гепсидина - по сути маркера хронического воспаления.

Практическая ценность диссертации заключается в разработке персонализированного алгоритма диагностики, лечения дефицита железа и оценки его результатов у пациентов с *H.pylori* инфекцией с учетом патогенетического варианта данной патологии.

Значимость полученных автором результатов для развития терапии

Результат проведенной диссертационной работы Н.В. Шулятьевой дополняют современные представления о патогенетических механизмах развития дефицита железа при инфекции *H.pylori*. Проведенная работа открывает возможности для своевременной диагностики латентной и предлатентной стадии дефицита железа и их эффективного лечения. Обоснована практическая значимость определения уровня гепсидина у данной группы больных. Стратификация автором обследованных больных по клинико-патогенетическим вариантам развития дефицита железа позволяет разработать оптимальную тактику лечения. Установлено клиническое значение эрадикации *H.pylori* для восстановления дефицита железа.

Таким образом, полученные автором результаты создают серьезные предпосылки для продолжения дальнейших исследований механизмов развития дефицита железа у больных, инфицированных *H.pylori*, а также разработки новых оптимальных терапевтических подходов к лечению данного патологического состояния.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Выводы и практические рекомендации, изложенные в диссертационной работе Н.В.Шулятьевой, заслуживают широкого внедрения в практическую деятельность лечебных учреждений терапевтического и гастроэнтерологического профиля, прежде всего в амбулаторную практику врачей-терапевтов, гастроэнтерологов и врачей общей практики.

Основные положения диссертационного исследования следует включать в соответствующие разделы программ подготовки ординаторов, профессиональной переподготовки и повышения квалификации врачей.

Целесообразно продолжить научные исследования по дальнейшему изучению патогенеза дефицита железа при *H.pylori* инфекции в ведущих научных учреждениях страны. Положения и выводы, сформулированные по результатам работы, могут использоваться специалистами, занимающимися научными исследованиями в области терапии и гастроэнтерологии.

Диссертационная работа выполнена в традиционном стиле и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов, главы, посвященной результатам собственных исследований автора, обсуждения полученных результатов, выводов и практических рекомендаций.

Диссертация изложена на 117 страницах машинописного текста, иллюстрирована 14 таблицами и 11 рисунками. Список литературы включает 164 источника литературы, из них 6 отечественных и 158 зарубежных). Все ссылки оформлены корректно.

Принципиальных замечаний по диссертации нет. Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации.

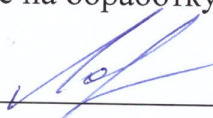
Заключение

Диссертационная работа Шулятьевой Нины Васильевны на тему «Патогенетическое обоснование алгоритма лечения дефицита железа у больных, инфицированных *Helicobacter pylori*», является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи- разработки алгоритма лечения дефицита железа у больных, инфицированных *H. Pylori*, имеющей существенное значение для развития терапии. Диссертационная работа соответствует критериям, установленным требованиям п.16 Положения о присуждения ученых степеней в федеральном государственном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденным приказом ректора Сеченовского Университета от 31.01.2020 г. №0094/Р, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Шулятьева Нина Васильевна достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни.

Отзыв о научно-практической ценности диссертации Шулятьевой Нины Васильевны обсужден и утвержден на научной конференции кафедры гастроэнтерологии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России (протокол №7 от 10.09.2021 года).

Лоранская Ирина Дмитриевна
доктор медицинских наук (14.01.04),
профессор, заведующая кафедрой гастроэнтерологии
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России

Даю согласие на обработку моих персональных данных



Подпись доктора медицинских наук, профессора Лоранской И.Д. удостоверяю.

Ученый секретарь
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России



Савченко Л.М.

Информация о лице, утвердившем отзыв ведущей организации

Герасименко Марина Юрьевна

доктор медицинских наук,

профессор

Основное место работы - ФГБОУ ДПО "Российская медицинская академия
непрерывного профессионального образования" Минздрава России

Проректор по научной работе и инновациям

Даю согласие на обработку персональных данных

Подпись доктора медицинских наук, профессора Герасименко Марины Юрьевны
заверяю

Ученый секретарь
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России



Савченко Л.М.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования "Российская медицинская
академия непрерывного профессионального образования" Министерства
здравоохранения Российской Федерации

123993, г. Москва, ул. Баррикадная, д.2/1, стр.1.

Тел.+7(499)2522104, E-mail: rmapo@rmapo.ru