

**«УТВЕРЖДАЮ»**

Директор  
ГБУЗ МКНЦ  
имени А.С. Логинова ДЗМ  
чл.-корр. РАН,



## **ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

о научно-практической значимости диссертации Морозовой Юлии Николаевны «**Коморбидные расстройства пищевода у больных с синдромом раздраженного кишечника**», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни

### **Актуальность темы диссертации**

Согласно Римским критериям IV (2016 г), функциональные расстройства пищевода могут встречаться как самостоятельно, так и в сочетании с другими заболеваниями, в частности, с синдромом раздраженного кишечника (СРК). Нередко также отмечают связь последнего с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью. До последнего времени диагностика сочетаний СРК с различной патологией пищевода основывалась на данных рентгенологического и эндоскопического методов. Внедрение в практику суточной комбинированной pH-импедансометрии и манометрии высокого разрешения поз-

волило выявлять такие расстройства пищевода, как функциональная изжога, функциональная грудная боль, ощущение кома в горле, гиперчувствительность к рефлюксам и др. Однако, эти формы изучены и описаны, в основном, как самостоятельные заболевания. Исследований, посвященных изучению сочетания данных расстройств с СРК, очень мало и они весьма противоречивы. Неоднозначность оценки, в первую очередь, относится к их частоте и клинической трактовке выявленных изменений. Поэтому проведенное исследование представляется чрезвычайно своевременным, его актуальность не вызывает сомнений.

### **Связь диссертационной работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства**

Диссертационная работа Морозовой Ю.Н. выполнена в соответствии с планом научно-исследовательской работы ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) и является фрагментом выполняемых в ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) исследований по теме: «Совершенствование образовательных технологий додипломного и постдипломного медицинского и фармацевтического образования».

### **Новизна исследования и полученных результатов**

Автором проведен комплексный анализ коморбидных пищеводных расстройств у больных СРК в гастроэнтерологическом отделении стационара. На основании данных суточной рН-импедансометрии показаны различные формы заболеваний пищевода у больных СРК и выявлен перекрест между гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью и функциональными расстройствами пищевода. Оценка клинических данных проводилась на основе Римских критериев IV пересмотра (2016 г). Отмечены некоторые особенности клинического проявления пищеводных заболеваний у больных СРК. Так, интересным представляется факт, что такие «пищеводные» жалобы у больных

СРК, как боль в грудной клетке и ощущение кома в горле, могут быть отражением неэрозивной рефлюксной болезни. Впервые проведен сравнительный анализ, показавший отсутствие взаимосвязи коморбидных пищеводных расстройств с полом, возрастом, вариантом клинического течения СРК и наличием *Helicobacter pylori*. Также впервые автором проведен сравнительный анализ и показано отсутствие разницы в значениях индекса висцеральной чувствительности (VSI) у больных СРК с пищеводными расстройствами и без них.

### **Значимость полученных результатов для науки и практики**

В результате проведенного исследования показано, что для диагностики коморбидных пищеводных расстройств у больных СРК обязательным методом обследования является суточная комбинированная рН-импедансометрия. Практически важными являются наблюдения, что у больных СРК такие симптомы, как ком в горле и некоронарогенная боль в грудной клетке могут быть проявлениями как неэрозивной рефлюксной болезни, так и функциональных расстройств пищевода. На основе проведенного исследования создан диагностический алгоритм обследования больных СРК с наличием пищеводных симптомов. При этом, в данном алгоритме отсутствует такой критерий дифференциальной диагностики, как эффективность пробного лечения ингибиторами протонной помпы. Это позволяет значительно сокращать сроки обследования пациентов и не отодвигать начало лечения основного заболевания (СРК).

### **Личный вклад автора**

Автору принадлежит ведущая роль в выборе направления диссертационного исследования. Диссидентом самостоятельно проведены планирование работы, библиографический поиск и анализ литературных источников по теме исследования, сбор и анализ клинического материала. Лично автором проводилась суточная комбинированная рН-импедансометрия и  $^{13}\text{C}$  уреазный

дыхательный тест для определения наличия *Helicobacter pylori*, анализ и обобщение результатов, статистическая обработка данных исследования, подготовлен текст диссертационной работы, а также публикации по основным результатам работы. Личный вклад автора является определяющим и заключается в его непосредственном участии во всех этапах проведения исследования и анализе его результатов.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Результаты исследования используются в работе отделения гастроэнтерологии №1 Университетской клинической больницы №1, а также в процессе обучения студентов на кафедре госпитальной терапии №1 лечебного факультета ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет). Созданный диагностический алгоритм обследования больных СРК и коморбидными пищеводными расстройствами можно рекомендовать как для обучения студентов, так и для работы практикующих гастроэнтерологов амбулаторного звена и специализированных отделений стационаров.

### **Количество печатных работ**

По теме диссертации опубликовано 4 научных работы, в том числе 3 статьи в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки Российской Федерации. Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации.

### **Оценка содержания диссертации**

Диссертационная работа выполнена на высоком методическом уровне, изложена на 114 страницах печатного текста. Состоит из введения, четырех глав – обзор литературы, материалы и методы, собственные данные и их об-

суждение; а также заключения, выводов и практических рекомендаций, списка литературы, включающего 217 источников, из них 20 отечественных, 197 зарубежных. Работа содержит 12 таблиц и 20 рисунков.

В соответствии с дизайном исследования, на первом этапе проводился отбор больных с верифицированным диагнозом СРК и симптомами расстройства пищевода. Для этого использовался электронный архив гастроэнтерологического отделения №1 Университетской клинической больницы №1 ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова (Сеченовский Университет). На втором этапе проводилось исключение внепищеводных причин возникновения симптомов. На третьем этапе проводилось обследование пациентов для уточнения характера пищеводных расстройств. Для этого применялись современные методы диагностики, включающие суточную комбинированную pH-импедансометрию, эзофагогастродуоденоскопию, <sup>13</sup>C уреазный дыхательный тест для определения *Helicobacter pylori*.

Выполненный объем исследований у 102 больных СРК и расстройствами пищевода не оставляет сомнений в достоверности полученных результатов. Число больных и дизайн исследования соответствуют целям и задачам исследования. В работе проведена современная статистическая обработка данных, включающая использование параметрических и непараметрических методов статистики. Морозовой Ю.Н. был проведен подробный анализ литературы для сопоставления полученных результатов с российским и зарубежным опытом. Научные положения, выводы и рекомендации обоснованы, корректно сформулированы и логически вытекают из полученных результатов проведенного исследования, полностью соответствуют поставленным целям и задачам. Исследование проведено на достаточном клиническом материале.

### **Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации**

Диссертация написана грамотным научным языком, легко читается, хорошо иллюстрирована, разделы четко взаимосвязаны между собой. Диссер-

тация и автореферат структурированы и оформлены в соответствии с требованиями.

В целом, работа заслуживает положительной оценки. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертации нет.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертационная работа Морозовой Юлии Николаевны на тему «Коморбидные расстройства пищевода у больных с синдромом раздраженного кишечника», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни, является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием по актуальной теме, результаты которой имеют существенное значение для современной медицины.

В исследовании Морозовой Юлии Николаевны решена важная научная задача – усовершенствованы и оптимизированы подходы к диагностике коморбидных расстройств пищевода у больных синдромом раздраженного кишечника.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа Морозовой Юлии Николаевны соответствует требованиям п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г (с изменениями в редакции постановлений Российской Федерации №335 от 21.04.2016 г, №748 от 02.08.2016 г), предъявляемым к кандидатским диссертациям. Автор диссертации заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

Отзыв на диссертацию Морозовой Юлии Николаевны обсужден и одобрен на заседании отдела патологии кишечника государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский клинический

научно-практический центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы» (протокол № 2 от «27» июня 2018 г.).

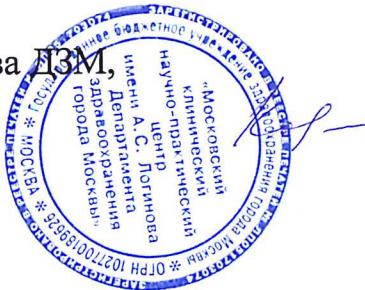
Руководитель отдела патологии кишечника,  
ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ,  
доктор медицинских наук  
(14.01.04 – Внутренние болезни),  
профессор

А.И. Парфенов

Подпись профессора А.И. Парфенова «заверяю»

Ученый секретарь

ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ,  
к.м.н.



Т.А. Косачева

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы  
«Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова  
Департамента здравоохранения города Москвы»  
111123, г. Москва, ул. Шоссе Энтузиастов, д. 86  
Тел.: 8 (495) 304-74-23, e-mail: info@mkncc.ru