

ОТЗЫВ

официального оппонента

доктора медицинских наук Буркова Сергея Геннадьевича на диссертационную работу Морозова Сергея Владимировича «Разработка системы диагностики и персонализированной дието- и фармакотерапии гастроэзофагеальной рефлюксной болезни», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.30. Гастроэнтерология и диетология.

Актуальность темы диссертации

Тема диссертационного исследования Морозова С.В. безусловно актуальна для современных гастроэнтерологии и диетологии. Прежде всего, это связано с широкой распространенностью гастроэзофагеальной рефлюксной болезни (ГЭРБ) в мире, значительной вариабельностью вариантов клинического течения, наличием осложнений, и, соответственно, высокой социальной значимостью. Несмотря на значимость заболевания в социальном и экономическом аспектах, до настоящего времени остается ряд нерешенных вопросов, требующих дополнительного изучения. Они касаются и диагностики внепищеводных проявлений заболевания, и выявления факторов, обуславливающих вариабельность течения болезни/формирования разных форм ГЭРБ. Немаловажным является и определение факторов, способствующих скорейшему купированию проявлений заболевания – оптимизации диагностического алгоритма и комплекса лечебных мероприятий.

Автором диссертационной работы проведены исследования, направленные на решение научной проблемы, имеющей важное значение для отрасли – оптимизации диагностики и лечения больных ГЭРБ на основе изучения ее распространенности в различных регионах России, уточнении механизмов, лежащих в основе развития различных форм болезни, улучшению методов дифференциальной диагностики и разработке персонализированного лечения.

Оценка содержания диссертации

Диссертация построена по традиционному плану, представляет собой машинописную рукопись объемом 299 страниц, включает введение, обзор литературы, главы, посвященные материалам и методам исследования, результатам собственных исследований, их обсуждению, заключение, выводы и практические рекомендации. Отдельным разделом является разработанный автором алгоритм многоуровневой диагностики и комбинированной терапии больных ГЭРБ. Список литературы представлен 327 литературными источниками, из которых 37 – кириллицей и 290 – латиницей. Работа иллюстрирована 37 рисунками и 48 таблицами.

В Обзоре литературы освещены актуальные вопросы, связанные с разделами собственных результатов исследования. В частности, отражены современные взгляды на патогенез проявлений ГЭРБ, исторические и современные определения заболевания, вопросы инструментальной диагностики, эпидемиологии, а также подходы к лечению с использованием как фармакологических, так и немедикаментозных подходов, включая диету.

В главе Материалы и методы подробно представлены характеристика групп обследованных больных, критерии включения и исключения из исследования; лабораторные и инструментальные методы исследований, использовавшиеся в работе. Методы исследования соответствуют поставленным задачам и позволяют получить сведения, лежащие в основе диссертационной работы.

В главе, описывающей Результаты собственных исследований приводятся данные о распространенности симптомов ГЭРБ среди взрослых посетителей городских амбулаторно-поликлинических учреждений. Там же приводятся данные оценки взаимосвязи пищевого статуса и клинического течения ГЭРБ, влияния алиментарных факторов на показатели моторики пищевода, количество рефлюксов и выраженность закисления пищевода, возможности модификации течения ГЭРБ за счет изменения структуры рациона. Отдельный раздел посвящен разработке диагностических критериев внепищеводных проявлений

ГЭРБ и оптимизации тактики лечения больных с рефлюкс-ассоциированным хроническим фарингитом. Приведены данные о роли молекулярно-генетических факторов в развитии различных форм ГЭРБ и оценка взаимосвязи локальной экспрессии генов слизистой оболочки пищевода с нарушениями моторной функции пищевода и параметрами суточной пищеводной рН-импедансометрии.

В разделе рукописи, посвященном обсуждению результатов собственных исследований, приведена их интерпретация в свете результатов аналогичных исследований, приведенных в современных литературных источниках.

В рукописи также представлен раздел обоснования и описания разработанного автором алгоритма многоуровневой диагностики и комбинированной терапии больных ГЭРБ. Алгоритм разбит на 3 этапа, соответствующих этапности оказания медицинской помощи: амбулаторная помощь – специализированная стационарная медицинская помощь – медицинское учреждение федерального уровня.

В заключении диссертантом в сжатом виде обобщаются полученные результаты и перечисляются задачи, решённые в ходе проведения работы.

Выводы и практические рекомендации соответствуют основным задачам исследования.

В целом объем и структура диссертации, характер изложения материала адекватны поставленной цели и задачам. Исследование выполнено на высоком методическом уровне с использованием современных методов. Диссертация хорошо оформлена и иллюстрирована.

Обоснованность, достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научные положения, выводы и практические рекомендации диссертационного исследования Морозова С.В. обеспечены результатами обследования и лечения достаточного количества пациентов. В работе

использованы современные лабораторные и инструментальные диагностические методы, статистическая обработка соответствует поставленным задачам, полученные данные проанализированы с учетом современных представлений.

Заключение и практические рекомендации также полностью обоснованы полученными результатами.

Таким образом, достаточный объем исследования, адекватность, современность, информативность использованных в работе методов и способов обработки полученных данных подтверждают обоснованность и достоверность положений и выводов диссертации.

Практическая значимость и рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

В ходе работы получены важные для практической гастроэнтерологии и диетологии сведения. Они заключаются в разработке диагностических критериев, позволяющих дифференцировать сопутствующие заболевания, не связанные с ГЭРБ от её внепищеводных проявлений. Установлено, что кратность приема пищи существенным образом влияет на возможность выявления рефлюкс-эзофагита, в то время как для больных неэрозивной формой заболевания данный показатель практически не оказывает влияния. Определено, что использование диетотерапии позволяет существенно повысить эффективность фармакологической терапии заболевания. Доказано влияние отдельных факторов (потребление пищевых волокон), оказывающих существенное значение на симптомы и показатели моторики у больных неэрозивной формой ГЭРБ. Эти показатели могут быть использованы для более рационального обоснования диетотерапии больным этого профиля.

Предложенный автором диссертационного исследования алгоритм многоуровневой диагностики и комбинированной терапии ГЭРБ представляется актуальным и соответствующим текущим представлениям об организации

диагностического и лечебного процесса в условиях реальной клинической практики.

Полнота изложения материалов диссертации в опубликованных работах

Основные научные результаты диссертационного исследования изложены в 123 публикациях, из которых 33 – статьи в рецензируемых научных журналах, входящих в перечень изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени доктора наук, рекомендованный Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации и в международных базах данных Scopus, Web of Science, 88 – в материалах конференций. Также изданы 2 главы в монографиях, 1 пособие для врачей и 5 методических рекомендаций.

Основные положения диссертационной работы доложены на 27 Российских и международных научных научно-практических конференциях.

Замечания по работе

Принципиальных замечаний к содержанию диссертации нет.

В качестве научной дискуссии хотелось бы уточнить следующее:

1. Какова роль газированных безалкогольных напитков в развитии проявлений заболевания?
2. Имеются ли данные, объясняющие большее потребление алкоголя больными неэрозивной формой ГЭРБ? Является ли это особенностью выборки или характерной чертой, присущей в целом этой категории пациентов?

Указанные вопросы не умаляют научную и практическую ценность работы и носят уточняющий характер.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Рукопись диссертации идентична электронному варианту, размещенному в сети интернет. Автореферат диссертационной работы Морозова С.В. «Разработка системы диагностики и персонализированной дието- и фармакотерапии гастроэзофагеальной рефлюксной болезни», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.30. Гастроэнтерология и диетология (медицинские науки) полностью отражает содержание диссертации и оформлен согласно принятым требованиям.

Заключение

Диссертационная работа Морозова Сергея Владимировича «Разработка системы диагностики и персонализированной дието- и фармакотерапии гастроэзофагеальной рефлюксной болезни», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.30. Гастроэнтерология и диетология является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной проблемы – совершенствование методов диагностики и повышения эффективности лечения больных гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью. Решение этой проблемы имеет важное значение для таких медицинских специальностей как гастроэнтерология, терапия, диетология, семейная медицина (врачи общей практики).

Положения работы в совокупности могут быть квалифицированы как серьезное научное достижение.

По своей актуальности, своевременности и научно-практической значимости диссертационная работа полностью соответствует критериям пункта 9 раздела II Постановления Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (в редакции от 26.01.2023) "О порядке присуждения ученых степеней"

(вместе с "Положением о присуждении ученых степеней"), предъявляемым к докторским диссертациям, а её автор, Морозов Сергей Владимирович, заслуживает присуждения ему искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.30. Гастроэнтерология и диетология.

14.09.2023

Доктор медицинских наук,
врач-гастроэнтеролог отделения гастроэнтерологии
Федерального государственного бюджетного учреждения
«Поликлиника №3» Управления делами
Президента Российской Федерации



Бурков С.Г.

Подпись руководителя Буркова С.Г. завершено

МЕНЕДЖЕР
ПО ПЕРСОНАЛУ
ВЕРСКАЯ Н.А.

