

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации

Морозова Сергея Владимировича

«Разработка системы диагностики и персонализированной дието- и фармакотерапии гастроэзофагеальной рефлюксной болезни», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук специальности 3.1.30 Гастроэнтерология и диетология.

Размещенный на сайте Высшей аттестационной комиссии при Министерстве науки и высшего образования автореферат диссертационного исследования Морозова С.В. привлекает внимание актуальностью темы диссертационного исследования, которое посвящено разработке системы диагностики и персонализированной дието- и фармакотерапии гастроэзофагеальной рефлюксной болезни. Безусловно, вопрос персонализации лечения является одним из наиболее важных в практическом здравоохранении. А учитывая многообразие форм и «масок» гастроэзофагеальной рефлюксной болезни – персонализация диеты и медикаментозного лечения является крайне необходимой для этой категории больных.

Автореферат диссертационного исследования Морозова С.В. изложен на 60 страницах и построен по традиционному плану. Материал в достаточной мере иллюстрирован таблицами и рисунками, которые в полной мере соответствуют тексту работы.

Актуальная информация о нерешенных вопросах, связанных с изучением течения и лечения ГЭРБ представлен в структуре «Общая характеристика работы». На основе изложенного автором сформулированы цель и задачи исследования. Там же дана краткая характеристика диссертационного исследования, включая новизну, положения, выносимые на защиту, теоретическую и практическую значимость работы.

В разделе, содержащем описание работы представлено описание материалов и методов, использованных в работе, данные о клинической характеристике групп участников, критериях включения и исключения из исследования; дизайн отдельных этапов работы; описание методов математического анализа.

Основные данные работы представлены в разделе «Результаты собственных исследований». Данные, содержащиеся в таблицах и рисунках сопровождаются комментариями, позволяющими провести их анализ с точки зрения значимости для практического здравоохранения и науки.

В разделе приведен разработанный автором алгоритм многоуровневой диагностики и комбинированной терапии гастроэзофагеальной рефлюксной болезни на различных этапах оказания медицинской помощи.

Раздел «Заключение» содержит тезисное отражение основных результатов. В разделе «Выводы» изложены подкрепленные полученными результатами заключения, при этом сами выводы соответствуют поставленным задачам и цели работы.

В конце автореферата приведены практические рекомендации и список основных публикаций, в которых отражены материалы диссертационной работы.

В целом, автореферат диссертационного исследования производит благоприятное впечатление с точки зрения отражения основных данных работы.

Исходя из представленной информации, безусловными достоинствами работы являются следующие:

1) автором использовался широкий спектр современных высокотехнологичных методов исследования, включающий суточную пищеводную рН-импедансометрию, манометрию пищевода высокого разрешения, анализ локальной экспрессии генов слизистой оболочки пищевода и другие.

2) значительный объем материала - только эпидемиологическая часть основана на анализе данных более чем 14 500 респондентов. Статистическая мощность остальных разделов исследования также представляется адекватной. Все это позволяет считать полученные данные достаточно обоснованными и полученными с использованием современных требований.

3) В каждом разделе работы содержатся новые **научные** данные. В частности, уточнена распространенность симптомов ГЭРБ в различных городах России. Выявлены характерные особенности питания больных различными формами гастроэзофагеальной рефлюксной болезни. При этом данные проанализированы как в контексте исходной массы тела, так и с учетом приверженности к назначению стандартной диетотерапии (в зависимости от индекса массы тела). В обоснование влияния частично растворимых пищевых волокон на моторную функцию пищевода спланировано и выполнено исследование с интервенционным дизайном, позволяющим оценить эффекты при помощи надежных методов инструментальной диагностики. Автором разработаны критерии диагностики патологического высокого гастроэзофагеального рефлюкса, впервые удалось определить как уровни закисления, так и количество и длительность эпизодов гастроэзофагеальных рефлюксов, достигающих верхней трети пищевода, позволяющих верифицировать взаимосвязь проявлений со стороны ЛОР органов с ГЭРБ. В работе определена необходимая минимальная длительность терапии рефлюкс-

ассоциированного хронического фарингита ингибиторами протонного насоса для оценки эффективности этого подхода. Впервые продемонстрировано участие локальной экспрессии генов слизистой оболочки пищевода в формировании воспалительного ответа (эрозивный эзофагит). Это является важным с точки зрения возможности последующей разработки на основе выявленных данных методов лечения, которые могут быть использованы в случае недостижения эффекта с использованием современных подходов.

4) работа также имеет явную практическую ценность. Так, разработанные диагностические критерии могут использоваться для диагностики внепищеводных проявлений со стороны других органов и систем (рефлюкс-ассоциированный фарингит, рефлюкс-ассоциированный ларингит, рефлюкс-ассоциированный хронический кашель и пр.). Данные об оптимальной минимальной длительности антисекреторной терапии у больных рефлюкс-ассоциированным фарингитом могут использоваться в практике специалистов-отоларингологов для определения времени оценки эффективности этого подхода к лечению. Разработанные обоснования для диетотерапии больных гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью позволяют использовать эти подходы в практике как гастроэнтерологов, так и диетологов. Предложенный автором алгоритм многоуровневой диагностики и терапии ГЭРБ также имеет практическую направленность; его использование в практической работе может оптимизировать маршрутизацию этой категории больных и обеспечить минимизацию времени для достижения эффекта от лечения и сократить затраты на диагностику проявлений заболевания.

Принципиальных замечаний к автореферату диссертации Морозова С.В. **«Разработка системы диагностики и персонализированной дието- и фармакотерапии гастроэзофагеальной рефлюксной болезни»**, представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук нет.

Материалы диссертационного исследования соответствуют нескольким направлениям паспорта научной специальности 3.1.30 - Гастроэнтерология и диетология. Представленные в автореферате сведения позволяют считать, что диссертация Морозова С.В. является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как **научное достижение**, а также решена **научная проблема**, имеющая важное социально-экономическое значение – улучшение диагностики и лечения больных гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью.

На основании представленных в автореферате сведений, считаю, что диссертационная работа Морозова С.В. в полной мере соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук в соответствии с пунктами 9-14 раздела II «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 с последующими изменениями и дополнениями, а сам соискатель заслуживает присуждения ему искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.30 «Гастроэнтерология и диетология».

«06» сентября 2023 г.

Доктор медицинских наук,
профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней
и гастроэнтерологии ФГБОУ ВО Московского
государственного медико-стоматологического университета
имени А.И. Евдокимова Минздрава России

Полунина Т.Е.

Подпись Полуниной Т.Е.. заверяю:

УЧЕНЫЙ СЕКРЕТАРЬ

ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова

Минздрава России

д.м.н., профессор

