

ОТЗЫВ
НА АВТОРЕФЕРАТ ДИССЕРТАЦИИ
МОРОЗОВА СЕРГЕЯ ВЛАДИМИРОВИЧА

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

Автореферат диссертационного исследования Морозова Сергея Владимировича на тему «Разработка системы диагностики и персонализированной диетологической и фармакотерапии гастроэзофагеальной рефлюксной болезни» изложен на 60 страницах машинопечатного текста, содержит 11 рисунков и 22 таблицы, составлен по традиционному плану.

В разделе «Общая характеристика работы» ёмко представлена актуальная информация о текущем состоянии проблемы, очерчен спектр вопросов эпидемиологии, патогенеза, диагностики и лечения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни (ГЭРБ), требующих дальнейшего изучения. На основе изложенного четко сформулированы цель и задачи исследования.

В структуре раздела «Содержание 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.

Раздел «Результаты собственных исследований» отражает основные данные, полученные в ходе сбора и анализа материалов диссертационного исследования. Цифровые данные сопровождаются комментариями, позволяющими провести их интерпретацию с точки зрения клинической и научной значимости. 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. Сама работа, безусловно, является актуальной ввиду наличия широкого спектра нерешенных вопросов, связанных с патогенетическими особенностями, присущими различным формам ГЭРБ, диагностикой заболевания и его лечением с использованием различных (фармакологических и диетических) подходов.

Исходя из приведенных данных, 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. Объем материала представляется адекватным, только эпидемиологическая часть основана на анализе ответов более чем 14 000 респондентов – посетителей городских амбулаторных учреждений здравоохранения. Статистическая мощность остальных разделов исследования также представляется адекватной. Все это позволяет считать полученные данные достаточно обоснованными и полученными с использованием современных требований.

Практически 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.

Описанные результаты важны не только с точки зрения получения новых научных данных о патогенезе, течении и лечении ГЭРБ, но и имеют практическое значения. 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.

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. Совокупность представленных в автореферате сведений позволяет заключить, 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.

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 с 9 по 14 раздела II «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013

