

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА
на диссертацию Зябревой Ирины Андреевны
«Клинико-патогенетические особенности и коморбидные ассоциации
малых грыж пищеводного отверстия диафрагмы
при гастроэзофагеальном и дуоденогастроэзофагеальном рефлюксах»
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни

Актуальность работы

В настоящее время проявления рефлюксного синдрома являются ведущими жалобами у больных гастроэнтерологического профиля. При этом малые грыжи пищеводного отверстия диафрагмы (ГПОД), как одна из основных причин рефлюксного синдрома, остаются малоизученными, а вопрос о патогенетическом участии различных типов рефлюкса в пищевод в формировании рефлюкс-эзофагита у пациентов с ГПОД практически не исследован. При этом неэффективность лечения рефлюксного синдрома у данной категории больных во многом связана с недостаточным учетом характера рефлюксата – преобладания гастроэзофагеального (ГЭР) или дуоденогастроэзофагеального (ДГЭР), что в свою очередь приводит к снижению качества жизни пациентов и значительному увеличению риска развития аденокарциномы пищевода.

Наличие хиатальных грыж способствует нарушению функционирования эзофагогастродуоденальной и билиарной зон, что обуславливает их коморбидное течение с заболеваниями желудка, двенадцатиперстной кишки и желчевыводящих путей. Соответственно, диссертант сосредоточился на изучении особенностей клинической картины, патогенеза и коморбидных ассоциаций малых ГПОД при преобладании ГЭР или ДГЭР с целью оптимизации лечебно-профилактических мероприятий.

На клиническом материале диссертант аргументированно подтвердила исследовательские гипотезы о коморбидном протекании малых ГПОД с

заболеваниями органов пищеварения, участии диспластозависимых структурных аномалий пищеварительной системы в формировании различных типов рефлюкса в пищевод, а также о роли секреторных и, что особенно важно, моторно-тонических расстройств на уровне эзофагокардиального, антродуоденального и дуоденоеюнального переходов в развитии рефлюксного синдрома.

Автору удалось получить новые данные, которые позволили разработать рекомендации по оптимизации лечебно-профилактических мероприятий у больных с малыми ГПОД. Все это делает работу актуальной, своевременной и востребованной в практической медицине.

Новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Представленные И.А. Зябревой данные позволили выявить ряд важных закономерностей. Ею установлено, что малые ГПОД с высокой частотой обнаруживаются у лиц с диспластикозависимым фенотипом и в абсолютном большинстве случаев протекают в ко- и полиморбидной ассоциации с заболеваниями органов пищеварения, в частности с хроническим гастритом и гастродуоденитом, заболеваниями билиарного тракта, неалкогольной жировой болезнью печени. Впервые показано, что диспластозависимые аномалии зоны пищеводно-желудочного перехода и желчного пузыря, в частности, ГПОД и аномалии формы желчного пузыря, выступают предикторами формирования рефлюксного синдрома и рефлюкс-эзофагита, а секреторные и моторно-тонические расстройства на уровне эзофагокардиального, антродуоденального и дуоденоеюнального перехода, формирующиеся при их наличии, – непосредственными факторами патогенеза. При этом проявления и выраженность рефлюксного синдрома оказывают выраженное негативное влияние на эмоционально-личностную сферу, качество ночного сна и жизни у больных с малыми ГПОД. Это дает основания высказаться о необходимости своевременной первичной профилактики данного заболевания у лиц молодого возраста, а при наличии

стойкого рефлюксного синдрома – и целенаправленного диагностического поиска ГПОД, в особенности при избыточной массе тела и ожирении, неалкогольной жировой болезни печени, патологических состояниях билиарного тракта и наличии диспластозависимого фенотипа.

Проведенный анализ диссертации И.А Зябровой позволяет рассматривать ее как научное исследование, в котором решаются важные теоретические и практические вопросы.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

В основе исследования лежит изучение клиническо-патогенетических особенностей и коморбидных ассоциаций у больных с малыми ГПОД при преобладании ГЭР или ДГЭР в пищевод, что отражено в цели и задачах работы.

Достоверность полученных данных обеспечивается достаточным объемом выборки, подобранной с учетом четко сформулированных и соблюденных критериев включения и исключения пациентов из исследования – всего 120 больных с малыми ГПОД, ассоциированной с ГЭР и ДГЭР.

Примененные методы статистического анализа полученных диссертантом количественных и качественных признаков адекватны поставленным задачам. Доказательный уровень значимости критериев при проверке исследовательских гипотез был равен 0,05.

Выносимые на защиту положения, выводы и практические рекомендации обоснованы и логично вытекают из совокупности полученных в процессе исследования данных.

Практическая значимость работы

Практическое значение работы заключается в том, что подтвержден факт вариативности клинического течения малых ГПОД с учетом типа рефлюкса в пищевод, сделан существенный вклад в выявление клиническо-

патогенетических особенностей и коморбидных ассоциаций при данном заболевании, установлено этиологическое участие висцеральных проявлений дисплазии соединительной ткани со стороны верхних отделов пищеварительного тракта и билиарного тракта на уровне предикторов, а также влияние рефлюксного синдрома с различным типом рефлюксов на нарушения эмоционально-личностной сферы, ночного сна и качества жизни больных. Все это позволило выработать алгоритм диагностических действий врача по активному выявлению малых ГПОД, в том числе у лиц с диспластикозависимым фенотипом. Полученные данные были внедрены в практическую деятельность учреждений здравоохранения.

Оценка содержания диссертации, ее завершённости, замечания по оформлению

Диссертация написана в традиционном стиле на 147 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, описание материалов и методов исследования, результатов и их обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа иллюстрирована 26 таблицами и 15 рисунками. Список литературы содержит 227 источников, в том числе 132 отечественных и 95 зарубежных авторов, отражающие публикации последних лет по теме диссертации.

При обсуждении полученных диссертантом результатов произведена их систематизация и анализ с учетом данных литературы. В частности, сформулированы и обоснованы этиологические, патогенетические и клинические особенности течения малых ГПОД и их коморбидные ассоциации с патологией верхних отделов пищеварительного тракта и билиарной системы в зависимости от типа рефлюкса и выраженности рефлюкс-эзофагита. Из обсуждения логично вытекает 5 выводов, которые соответствуют цели и задачам исследования.

Опубликованные работы и автореферат в полной мере отражают основные положения диссертации. Полученные данные доложены на ряде научно-практических конференций.

В целом диссертация И.А. Зябревой написана грамотно, в научном стиле изложения и оформлена в соответствии с требованиями ВАК РФ. Работа представляется завершённой, а поставленная цель – достигнутой.

Принципиальных замечаний по представленным в диссертации данным и их интерпретации нет. В дискуссионном же плане хотелось бы получить у Ирины Андреевны ответы на следующие вопросы:

1. Изучив особенности малых грыж пищеводного отверстия диафрагмы у большого числа пациентов, можете ли Вы рекомендовать наиболее эффективный способ диагностики данного заболевания?
2. Хотелось бы узнать Ваше мнение относительно целесообразности проведения симультанных операций на желчном пузыре у больных с малыми грыжами пищеводного отверстия диафрагмы?

Заключение

Все изложенное дает основание считать, что диссертация Зябревой Ирины Андреевны «Клинико-патогенетические особенности и коморбидные ассоциации малых грыж пищеводного отверстия диафрагмы при гастроэзофагеальном и дуоденогастроэзофагеальном рефлюксах» является законченной научно-квалификационной работой, раскрывающей с новых позиций проблему течения и прогнозирования малых грыж пищеводного отверстия диафрагмы, что может быть квалифицировано как решение актуальной научной задачи по оптимизации диагностики и лечебной тактики в отношении данной категории больных, имеющей научную и практическую значимость. Это отвечает требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата, а автор – Зябрева Ирина Андреевна – достойна

присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности
14.01.04 – Внутренние болезни.

Профессор кафедры пропедевтики
внутренних болезней и гастроэнтерологии
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Московский государственный
медико-стоматологический университет
имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
д.м.н. (14.01.04 – внутренние болезни),
доцент

Алексей Андреевич Самсонов

Подпись д.м.н. А.А. Самсонова заверяю:
д.м.н., профессор, ученый секретарь
ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова
Минздрава России

Юрий Александрович Васюк



127473, Российская Федерация, г. Москва, ул. Делегатская, д. 20, стр. 1
Телефон: +7 (495) 609-67-00
E-mail: msmsu@msmsu.ru
www.msmsu.ru

«14» 09 2020 г.