

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе

ФГБОУ ВО РНИМУ

им. Н.И. Пирогова Минздрава России

доктор биологических наук Д.В. Ребриков

« 23. 05. 2017 » 2017г



ОТЗЫВ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертацию Джулай Татьяны Евгеньевны на тему: «Клинико-патогенетические особенности гастроэзофагеальной рефлюксной болезни, ассоциированной с дуоденогастроэзофагеальным рефлюксом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни

Актуальность темы исследования

Актуальность темы беспорна и обусловлена тем, что гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь в структуре заболеваемости болезнями пищеварения повсеместно заняла лидирующие позиции в разных возрастных группах населения, протекает со значительным снижением качества жизни больных, опасными осложнениями, а ее вариант, связанный с дуоденогастроэзофагеальным типом рефлюкса – пищевод Барретта – и с повышением риска развития аденокарциномы пищевода. При этом особенности заболевания, ассоциированные именно с дуоденогастроэзофагеальным рефлюксом, наименее изучены. Автором диссертации убедительно доказывается правомерность и значимость исследования у больных гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью, протекающей на основе дуоденогастроэзофагеального рефлюкса, взаимосвязи клинических параметров заболевания, эмоционально-

личностных реакций на болезнь с морфофункциональными особенностями пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки – выраженностью эзофагита и характером моторных нарушений. Причем проблема рассматривается с позиций коморбидности патологии эзофагогастродуоденальной зоны и билиарного тракта и в аспекте этиопатогенетических связей с недифференцированной дисплазией соединительной ткани. Такая постановка вопроса диктуется рядом обстоятельств. Во-первых, тем, что ряд признаков дисплазии соединительной ткани обеспечивает анатомические характеристики желудочно-кишечного тракта, среди них хиатальные грыжи и недостаточность кардии, непосредственно определяющие функционирование зоны пищеводно-желудочного перехода. Во-вторых, тем, что во взрослой популяции риск формирования гастроэзофагеальной рефлюксной болезни у лиц с дисплазией соединительной ткани не изучен и, соответственно, возможности профилактического воздействия не реализуются.

Все это заставляет считать тему диссертационного исследования Джулай Татьяны Евгеньевны, которое ставит целью изучение клинко-патогенетических особенностей гастроэзофагеальной рефлюксной болезни, ассоциированной с дуоденогастроэзофагеальным рефлюксом, весьма актуальной, своевременной и перспективной.

Диссертация выполнена по плану научно-исследовательских работ ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Министерства здравоохранения РФ.

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов

У больных гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью, ассоциированной с дуоденогастроэзофагеальным рефлюксом, впервые в комплексе и взаимосвязи изучены морфофункциональное состояние эзофагогастродуоденальной зоны, клинические проявления, эмоционально-личностная сфера и качество жизни, выраженность которых определяется выраженностью эзофагита. Показано, что в развитии данного варианта

гастроэзофагеальной рефлюксной болезни первостепенное значение имеет сочетанное воздействие рефлюксата смешанного состава и моторно-тонических расстройств на уровне пищеводно-желудочного, антродуоденального и дуоденоеюнального переходов. Обнаружена типичная коморбидная ассоциация с заболеваниями билиарного тракта и высокая частота фенотипических и висцеральных проявлений дисплазии соединительной ткани, которые выступают предикторами развития данного варианта гастроэзофагеальной рефлюксной болезни, и в этом качестве могут быть рекомендованы лицам с диспластозависимым фенотипом для прогнозирования развития болезни и выработки профилактических поведенческих антирефлюксных стратегий.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Работа выполнена на достаточном научно-методическом уровне и на большом клиническом материале (129 пациентов) с использованием современных методов диагностики и статистического анализа, адекватных поставленным задачам.

Достоинством работы является четкость изложения материала, продуманный дизайн исследования с описанием процедуры формирования клинической когорты больных, критериев включения и исключения/невключения в исследование. Результаты диссертационной работы документированы полноценным количеством рисунков и таблиц, что облегчает восприятие материала.

Выводы и практические рекомендации аргументированы, закономерно вытекают из представленного материала, отражают содержание диссертации и полностью соответствуют поставленным задачам.

Основные положения исследования доложены на Всероссийских и региональных конференциях.

По теме диссертации опубликовано 20 печатных работы, из них 6 в журналах из перечня ВАК РФ, в которых достаточно полно отражено

содержание диссертации.

Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Полученные результаты проведенного исследования:

– расширяют научные представления о вариативности течения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни как нозологической формы при ее коморбидном течении с заболеваниями билиарного тракта;

– раскрывают роль недифференцированной дисплазии соединительной ткани как структурного предиктора развития гастроэзофагеальной рефлюксной болезни, ассоциированной с дуоденогастроэзофагеальным рефлюксом;

– дают возможность доказательно обнаруживать наличие фенотипических и висцеральных проявлений дисплазии соединительной ткани у взрослых лиц с использованием диагностического скрининг-набора ее признаков;

– определяют алгоритм диагностических действий врача по выявлению структурных предикторов развития гастроэзофагеальной рефлюксной болезни, ассоциированной с дуоденогастроэзофагеальным рефлюксом, у молодых лиц с диспластозависимым фенотипом;

– позволяют оптимизировать профилактику, диагностику и лечение варианта гастроэзофагеальной рефлюксной болезни, ассоциированного с дуоденогастроэзофагеальным рефлюксом.

Личный вклад автора

Джулай Т.Е. принадлежит ведущая роль в разработке дизайна исследования и его реализации. Автором самостоятельно проведён критический анализ сведений из зарубежных и отечественных источников литературы, осуществлён набор больных, разделение их на группы, создана электронная база данных, проведена статистическая обработка результатов, их интерпретация, сформулированы выводы, подготовлены публикации по

теме диссертации.

Рекомендации по использованию результатов и выводов

Считаем целесообразным внедрять разработанный диагностический скрининг-набор фенотипических и висцеральных симптомов как метод обнаружения дисплазии соединительной ткани у пациентов с рефлюксным синдромом для оптимизации мероприятий по лечению и профилактике гастроэзофагеальной рефлюксной болезни, ассоциированной с дуоденогастроэзофагеальным рефлюксом, и использовать выработанный алгоритм действий в лечебно-профилактических медицинских учреждениях Российской Федерации.

Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании, целесообразно использовать в учебном процессе клинических кафедр, осуществляющих преподавание внутренних болезней и гастроэнтерологии, а также кафедр фундаментальных наук.

Заключение

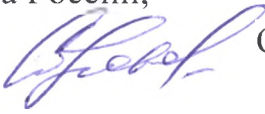
Диссертационная работа Джулай Татьяны Евгеньевны «Клинико-патогенетические особенности гастроэзофагеальной рефлюксной болезни, ассоциированной с дуоденогастроэзофагеальным рефлюксом», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием по актуальной теме, результаты которой имеют существенное значение для современной медицины.

В исследовании Джулай Татьяны Евгеньевны решена важная научная задача – оптимизация лечебно-профилактических мероприятий у больных гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью, ассоциированной с дуоденогастроэзофагеальным рефлюксом, заключающаяся в выработке алгоритма действий по диагностике предикторов заболевания и профилактике его развития у лиц молодого возраста.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности

выводов диссертационная работа Джулай Гатьяны Евгеньевны соответствует требованиям п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013г. (с изменениями в редакции постановлений Российской Федерации № 335 от 21.04.2016г., № 748 от 02.08.2016г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям. Автор диссертации заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

Отзыв на диссертацию обсуждён на заседании кафедры гастроэнтерологии и диетологии ФДПО федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол № 24 от «22» мая 2017 г).

Заведующий кафедрой гастроэнтерологии и диетологии
факультета дополнительного профессионального образования
ФГБОУ ВО РНИМУ Н.И. Пирогова Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор РАН  Строкова Т.В.

«23» мая 2017 г.

Подпись доктора медицинских наук Строковой Т.В. «удостоверяю»

Ученый секретарь
ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России
Д.м.н., доцент

 Милушкина Ольга Юрьевна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
117997, г. Москва, ул. Островитянова, д. 1
Тел.: (495) 434-14-22 e-mail: rsmu@rsmu.ru kafgastro@mail.ru