

ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ

диссертации Жилиной Альбины Александровны «Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: клинико-генетические особенности, критерии прогнозирования, подходы к лечению», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни (медицинские науки)

Достаточно часто исход патологических процессов при гастроэзофагеальной рефлюксной болезни (ГЭРБ) зависит от глубины и тяжести поражения тканей не только пищевода, но и других органов с развитием ларингита, фарингита, синусита, среднего отита, эрозий эмали зубов бронхиальной астмы, а также тяжёлых осложнений – пищевода Барретта, аденокарциномы пищевода.

В публикациях приводятся данные исследований, касающихся изучения патогенеза и особенностей клинического течения, диагностики, лечения патологии, однако, на сегодняшний день остается много вопросов с учётом того, что у большого процента лиц, страдающих ГЭРБ, лечение ингибиторами протонной помпы (ИПП) остаётся неэффективным. Это диктует необходимость поиска новых патогенетических закономерностей формирования заболевания, прежде всего на молекулярном, в том числе генетическом уровне с целью оптимизации тактики персонализированного ведения пациентов этой категории, а также мер профилактики патологии. В связи с этим своевременность и актуальность выбранной автором темы диссертационного исследования неоспоримы.

Цель данной диссертационной работы заключается в изучении клинико-эпидемиологических и генетических особенностей гастроэзофагеальной рефлюксной болезни у жителей Забайкальского края с определением предикторов развития заболевания и обоснованием тактики таргетной терапии.

Автором диссертационного исследования получены новые данные, которые позволяют в значительной мере расширить представления о генетических, клинических особенностях течения ГЭРБ в зависимости от характера рефлюксата, о дополнительных факторах риска развития патологии, включая рефлюкс-эзофагит.

Соискателем впервые установлены ассоциации клинико-морфологических проявлений заболеваний и характера рефлюксата с частотами генотипов интерлейкина 1 β полиморфных локусов T31C и T511C, интерлейкина 10 A1082G, интерлейкина 12 в A1188C, бета 3-субъединицы G-белка 825C/T. Установлено, что генотип интерлейкина 10 G1082G характерен для лиц без клинических и инструментальных признаков гастроэзофагеальной рефлюксной болезни.

Впервые среди жителей Забайкальского края, страдающих ГЭРБ, определена высокая частота: повреждения слизистой оболочки пищевода у мужчин, не относящихся к бурятскому этносу, относительно женщин; патологического кислого рефлюкса (2/3 пациентов). Выявлено, что у пациентов с патологией лор-органов при проведении импеданс-рН-метрии наиболее часто регистрируются слабощелочные гастроэзофагеальные рефлюксы.

На основании полученных соискателем результатов определены факторы риска развития гастроэзофагеальной рефлюксной болезни, в том числе рефлюкс-эзофагита, учитывающие возраст больного, полиморфизм генов интерлейкина 1 β rs 1143633, интерлейкина 12 rs 2853694.

С целью оптимизации подхода к выбору ингибиторов протонной помпы и/или дозы назначаемого препарата продемонстрирована необходимость определения генетического полиморфизма цитохрома P 450 у пациентов этой категории. Автором впервые определена распространенность быстрых и ультрабыстрых метаболитаторов ИПП на территории Забайкальского края.

Научные результаты проведенного исследования внедрены в процесс обучения студентов по программам специалитета на кафедрах терапевтического профиля ФГБОУ ВО ЧГМА Минздрава России, а также в работу лечебных учреждений Забайкальского края.

Практические результаты диссертации Жилиной А.А. могут быть использованы в работе врачей терапевтов, гастроэнтерологов, специалистов клинической лабораторной диагностики, в образовательных программах медицинских ВУЗов.

Автореферат построен классически. Автором доказана актуальность диссертационного исследования, представлена степень разработанности данной проблемы. Достоверность научной работы подтверждается объемом исследования, использованием современных воспроизводимых методов диагностики, грамотной статистической обработкой. Положения и выводы работы соответствуют поставленным задачам, аргументированы и обоснованы. Основные результаты диссертации изложены в достаточном количестве печатных трудов, всего по теме исследования соискателем опубликовано 22 печатных работы, из которых 13 статей в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России для публикации основных научных результатов диссертаций на соискание ученых степеней, 1 депонированная научная работа.

Диссертация Жилиной Альбины Александровны «Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: клинико-генетические особенности, критерии прогнозирования, подходы к лечению» соответствует законченной научно-квалификационной работе с решением крупной научной проблемы по изучению клинико-эпидемиологических и генетических особенностей гастроэзофагеальной рефлюксной болезни у жителей Забайкальского края, разработке дополнительных критериев прогнозирования риска развития заболевания и по обоснованию тактики таргетной терапии.

Диссертация отвечает требованиям пункта 9. «Положения о присуждении ученых степеней» (Постановления Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, в редакции от ред. от 11.09.2021), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени доктора медицинских наук, и паспорту специальности 3.1.18. Внутренние болезни (медицинские науки). Соискатель заслуживает присуждения степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

06 июня 2022 г.

Невзорова Вера Афанасьевна, д.м.н., профессор, директор института терапии и инструментальной диагностики федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тихоокеанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, главный внештатный специалист по терапии (Дальневосточный федеральный округ)

Подпись:

В.А.Невзорова

Тел. +79147904852

e-mail nevzorova@inbox.ru

адрес: 690002, г. Владивосток, пр. Острякова, 2

Подпись доктора медицинских наук
профессора Невзоровой Веры Афанасьевны
заверяю проректор



Е.В. Елисеева