

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации

**Жилиной Альбины Александровны «Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: клиничко-генетические особенности, критерии прогнозирования, подходы к лечению», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни**

Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ) является актуальной проблемой современной гастроэнтерологии, что обусловлено распространенностью данной патологии среди популяции, частым сочетанием с другими болезнями, а также наличием клинической симптоматики, что значительно ухудшает качество жизни больных. Нередко заболевание приводит к развитию внепищеводных проявлений, среди которых на первый план выходят дыхательные, при этом в воспалительный процесс вовлекаются как верхние, так и нижние дыхательные пути, что нередко приводит к развитию бронхообструктивных, ЛОР-патологий. Вместе с тем, осложнениями болезни являются тяжёлые патологические изменения, такие как стриктуры пищевода (7–23%), язвенные поражения пищевода (около 5%), кровотечения из эрозий и язв пищевода (около 2%), наиболее опасным следует считать формирование пищевода Барретта, так как у таких пациентов в несколько десятков раз увеличивается риск развития аденокарциномы пищевода, на долю которой приходится около 3% от общего числа больных ГЭРБ в мире. Механизмы поражения пищевода и других систем в настоящее время мало изучены, высока вероятность их взаимоотношающегося течения и взаимообусловленности патогенетических взаимосвязей, что требует продолжения исследований в этом направлении, возможно, иммунные, генетические аспекты могут явиться объединяющими звеньями патогенеза сочетанных заболеваний, развивающихся при ГЭРБ.

Также проблему представляют методы диагностики и терапии гастроэзофагеальной рефлюксной болезни ввиду того, что часть пациентов имеют бессимптомное течение патологии и резистентность к лечению ингибиторами протонной помпы.

Таким образом, цель поиска клиничко-эпидемиологических и генетических особенностей гастроэзофагеальной рефлюксной болезни, предикторов развития заболевания, обоснования тактики таргетной терапии, поставленная Жилиной Альбиной Александровной, является актуальной как для медицинской практики, так и для медицинской науки.

Автором настоящей работы проведена комплексная оценка эпидемиологических, клинических, генетических особенностей гастроэзофагеальной рефлюксной болезни в зависимости от этнической и половой принадлежности пациентов, проживающих на территории Забайкальского края. Жилиной А.А. выявлены генетические факторы риска формирования патологии, а также проведено обоснование программ персонализированной терапии с учетом генетического исследования цитохрома P 450 2C19.

Цель исследования сформулирована соискателем корректно, конкретизирована в задачах, находит отражение в выводах работы.

Научная новизна диссертационного исследования, теоретическая и практическая значимость неоспоримы. Автор впервые раскрывает взаимосвязь между частотами генотипов интерлейкина 1 $\beta$  полиморфных локусов T31C и T511C, интерлейкина 10 A1082G, интерлейкина 12 в A1188C, бета 3-субъединицы G-белка 825C/T и клиничко-морфологическими проявлениями ГЭРБ, а также характером рефлюксата. Установлено, что генотип интерлейкина 10 G1082G характерен для пациентов без клинических и инструментальных признаков патологии.

Впервые автором установлена высокая частота патологического кислого рефлюкса у пациентов с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью, проживающих на территории Забайкальского края (63%), при этом установлено, что лица со слабощелочным характером рефлюксата чаще имеют внепищеводные проявления заболевания.

Автором впервые доказано, что еженедельные пищеводные симптомы ГЭРБ на территории Забайкальского края реже встречаются у бурят, чем у лиц, не относящихся к данному этносу, а эрозивный эзофагит с одинаковой частотой встречается в обеих группах и более характерен для мужчин, не относящихся к бурятскому этносу.

Резюмируется исследование разработкой комплекса дополнительных предикторов риска развития гастроэзофагеальной рефлюксной болезни и рефлюкс-эзофагита, выявлением распространенности быстрых и ультрабыстрых метаболитов ингибиторов протонной помпы у респондентов, проживающих на территории Забайкальского края, с рекомендациями по оптимизации подхода в выборе назначаемого препарата и/или его дозы путём определения генетического полиморфизма цитохрома P 450.

Результаты исследования грамотно статистически обработаны. Соискателем опубликовано 22 научные работы, из них публикаций в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования РФ – 13, 1 депонируемая научная работа.

Автореферат и публикации соискателя в полной мере соответствуют основным положениям, выводам и рекомендациям диссертации. Структура представленной работы классическая.

На основании представленного автореферата можно заключить, что диссертация Жилиной Альбины Александровны «Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: клинико-генетические особенности, критерии прогнозирования, подходы к лечению», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является самостоятельной научно-квалификационной работой, полностью соответствующей всем требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (в редакции от 20.03.2021 г. №426), предъявляемым диссертационным работам на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

09 июня 2022 г.

Доктор медицинских наук по специальности «Внутренние болезни», профессор кафедры гериатрии, медико-социальной экспертизы с курсом общей врачебной практики федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования

«Ставропольский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации,  
355017, г. Ставрополь, ул. Мира, 310.

Тел. (8-865-2) 35-23-31,

e-mail: [postmaster@stgmu.ru](mailto:postmaster@stgmu.ru)

Позднякова Оксана Юрьевна

Подпись доктора медицинских наук профессора Поздняковой О.Ю. заверяю

Начальник отдела кадров

ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России



Квачева О.В.