

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, профессора Артемьевой Елены Геннадьевны 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

Диссертационное исследование Жилиной Альбины Александровны посвящено актуальной проблеме терапии – изучению клинико-эпидемиологических и генетических особенностей гастроэзофагеальной рефлюксной болезни (ГЭРБ) у жителей Забайкальского, поиску предикторов развития патологии, а также обоснованию тактики таргетной терапии. Понимание патогенетических связей между различными процессами с учётом генетических, иммунологических аспектов способствует оптимизации индивидуальных подходов к диагностике и лечению пациентов этой категории.

Комплекс клинических симптомов, возникающий в результате патологического заброса содержимого желудка в пищевод, не только беспокоит больного, снижая качество жизни, но и может сопровождаться морфологическими изменениями слизистой оболочки пищевода с развитием кровотечений, пептической язвы, пептических стриктур пищевода и формированием серьезных осложнений в виде пищевода Барретта и злокачественного поражения. При этом результаты американского исследования по определению факторов риска развития пищевода Барретта достоверно показали значимость типа рефлюксата.

Актуальность выделения ГЭРБ, как самостоятельной нозологии, определяется также тем, что по распространенности она выходит на лидирующие позиции среди других гастроэнтерологических заболеваний.

Таким образом, медикаментозная терапия ГЭРБ должна быть направлена на ликвидацию клинических симптомов и патологических изменений слизистой оболочки пищевода, достижение быстрой и полноценной эпителизации эрозий и язв, профилактику осложнений и обострений, удлинение периода ремиссии, своевременное выявление и устранение факторов риска обострения ГЭРБ. Золотым стандартом лечения больных этой категории остаются ингибиторы протонной помпы (ИПП), эффективность которых во многом зависит от активности энзимной системы, связанной с цитохромом P-450, а значит и от генетического полиморфизма этих ферментов соответственно.

В этой связи представленная диссертационная работа Жилиной Альбины Александровны, в которой раскрыты эпидемиологические, клинические, генетические и патогенетические особенности гастроэзофагеальной рефлюксной болезни в зависимости от этнической и половой принадлежности жителей Забайкальского края, характера

рефлюксата, а также определены дополнительные факторы риска развития патологии, включая рефлюкс-эзофагит, даны рекомендации по оптимизации подхода к выбору ИПП и/или дозы назначаемого препарата является, безусловно, актуальной с научной и практической точек зрения.

Теоретическая значимость и новизна полученных результатов исследования заключается в том, что автором впервые изучена частота встречаемости еженедельных симптомов гастроэзофагеальной рефлюксной болезни и распространенность поражений слизистой оболочки пищевода в зависимости от этнической и половой принадлежности пациентов, проживающих на территории Забайкальского края. В работе показано, что у женщин повреждение слизистой оболочки пищевода встречается реже, чем мужчин, не относящихся к бурятскому этносу. Установлено, что на территории Забайкальского края у 2/3 больных патология ассоциирована с кислым рефлюксом, а у пациентов с заболеваниями лор-органов – со слабощелочным гастроэзофагеальным рефлюксом.

Впервые установлена связь частоты генотипов интерлейкина 1 β полиморфных локусов T31C и T511C, интерлейкина 10 A1082G, интерлейкина 12 в A1188C, бета 3-субъединицы G-белка 825C/T с типом рефлюксата и клинико-морфологическими проявлениями гастроэзофагеальной рефлюксной болезни; выявлено, что генотип интерлейкина 10 G1082G характерен для лиц без клинических и инструментальных признаков гастроэзофагеальной рефлюксной болезни.

Значение полученных в диссертации результатов для практики подтверждается тем, что предложен способ прогнозирования высокого риска развития ГЭРБ у лиц, проживающих на территории Забайкальского края, основанный на оценке новых, выявленных автором критериев (возраст старше 40 лет, полиморфизм гена интерлейкина 1 β rs 1143633) и рефлюкс-эзофагита (полиморфизм гена интерлейкина 12 rs 2853694), что позволит дифференцировано подходить к диагностике и лечению данной патологии.

Впервые на территории Забайкальского края определена высокая частота полиморфных вариантов генотипов CYP2C19, связанных с измененным ответом на применение ингибиторов протонной помпы, что свидетельствует о целесообразности генотипирования полиморфных локусов CYP2C19 с целью персонализированного подбора и дозирования препаратов.

Достоверность полученных результатов не вызывает сомнения, поскольку диссертационная работа выполнена на высоком методическом уровне, с достаточным объемом исследований и корректной статистической обработкой. Выводы и научные положения в полной мере отражают полученные результаты и соответствуют поставленной цели и задачам.

По теме диссертации опубликовано 22 работы, среди которых 13 статей в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, 1

депонируемая научная работа.

Автореферат диссертации и опубликованные работы полностью отражают основные результаты исследования.

Замечаний принципиального характера по работе нет.

Таким образом, диссертационная работа Жилиной Альбины Александровны «Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: клинико-генетические особенности, критерии прогнозирования, подходы к лечению» соответствует пунктам 2, 3, 5 паспорта научной специальности 3.1.18. Внутренние болезни и требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ 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, а ее автор – Жилина Альбина Александровна заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

23.05.2022

заведующий кафедрой терапии и семейной медицины
ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей»

д.м.н., профессор

Артемьева Елена Геннадьевна

Тел.89196516291

e-mail: busa-elena@yandex.ru

адрес. г. Чебоксары, ул. М. Сеспеля, д 27.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Артемьевой Елены Геннадьевны заверяю.

Специалист по персоналу



К.А. Иванова