

ОТЗЫВ

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

Выраженная полиморфность клинической картины гастроэзофагеальной рефлюксной болезни (ГЭРБ) с широкой вариацией симптомов заболевания нередко приводит к многочисленным диагностическим ошибкам. В настоящее время принято считать, что интенсивность и активность клинических проявлений патологии зависят от длительности, агрессивности и частоты воздействия рефлюксата на слизистую оболочку пищевода, при этом их выраженность не коррелирует с тяжестью патоморфологических изменений.

Традиционно к ведущим пищеводным симптомам заболевания относят изжогу, регургитацию, одинофагию, дисфагию, к внепищеводным – легочной, отоларингологической, кардиальной, стоматологической синдромы, эти проявления с учетом постоянного рецидивирования значительно снижают социальную активность пациентов и ухудшают качество их жизни. Наряду с манифестными формами встречается малосимптомное, латентное и атипичное течение болезни, что особенно затрудняет диагностику патологии.

Актуальность проблемы гастроэзофагеальной рефлюксной болезни также обусловлена тем, что она является одной из наиболее распространенных патологий органов пищеварения, длительная консервативная терапия в ряде случаев не дает желаемого эффекта, возможно развитие таких грозных осложнений, как пептические язвы, стриктуры пищевода, пищевод Барретта, аденокарцинома пищевода и другие. Результаты широкомасштабных исследований свидетельствуют о том, что аденокарцинома прогрессирует быстрее, чем другие формы рака пищевода.

Всё это определяет актуальность дальнейших исследований эпидемиологических, клинических, диагностических, лечебных аспектов ГЭРБ во взаимосвязи с изучением звеньев патогенеза, включающих иммунологические, генетические механизмы, как определяющие индивидуальные проявления заболевания, а значит и персонализированный подход к ведению пациентов.

Соискателем выполнено комплексное изучение по эпидемиологии и клинико-инструментальным особенностям гастроэзофагеальной рефлюксной болезни в зависимости от этнической и половой принадлежности пациентов, выявлению генетических факторов риска развития заболевания, в том числе тяжелых форм, а также обоснованию программ

индивидуализированной терапии с учетом генетического исследования цитохрома P 450 2C19, что соответствует цели диссертационного исследования. Цель исследования конкретизирована в поставленных задачах, а полученные результаты в полном объеме отражены в выводах и положениях работы.

Масштабную научную работу можно охарактеризовать как логично выстроенную, методологически аргументированную с глубоким системным анализом полученных данных и закономерностей.

Жилина Альбина Александровна провела большой объем исследований на достаточной для получения достоверных результатов выборке пациентов с проведением качественного статистического анализа. Результаты диссертации апробированы на конгрессах и конференциях различного уровня, в том числе международных, и опубликованы в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ, и изданиях, входящих в международные базы цитирования.

Актуальность и новизна полученных Жилиной А.А. данных неоспорима и заключается в установлении частоты встречаемости еженедельных симптомов ГЭРБ и распространенности эрозивного эзофагита в зависимости от половой и этнической и принадлежности больных, проживающих на территории Забайкальского края. Доказано, что у мужчин, не относящихся к бурятскому этносу, повреждение слизистой оболочки пищевода встречается чаще, чем у женщин. Установлено, что у пациентов в 63% случаев заболевание ассоциировано с патологическим кислым гастроэзофагеальным рефлюксом в остальных наблюдениях выявлен слабокислый и слабощелочной рефлюкс, при этом именно у лиц крайних категорий не информативна анкета GerdQ и чаще наблюдаются внепищеводные проявления ГЭРБ.

В диссертационной работе раскрыты взаимосвязи между частотами генотипов IL-1 β , полиморфных локусов T31C и T511C, IL-10 A1082G, IL-12 в A1188C, бета 3-субъединицы G-белка 825C/T и клинико-морфологическими проявлениями патологии, характером рефлюксата у больных ГЭРБ. Выявлено, что для лиц без клинических и инструментальных признаков болезни характерен генотип IL-10 G1082G.

Практическая значимость исследования заключается в выявлении факторов риска развития заболевания и вероятности формирования эрозивного рефлюкс-эзофагита.

Предложенные в диссертации практические рекомендации можно использовать врачам общей практики, терапевтам, гастроэнтерологам при ведении пациентов, страдающих ГЭРБ.

Важно, что автор делает акцент на необходимости определения генетического полиморфизма цитохрома P 450 у пациентов с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью, продиктованной полученными Жилиной А.А. данными распространенности быстрых и ультрабыстрых метаболитов ингибиторов протонной помпы на территории Забайкальского края, что

позволит оптимизировать подход в выборе назначаемого препарата и/или его дозы.

Диссертационное исследование выполнено на современном уровне.

Содержание автореферата в полном объеме отражает все полученные результаты диссертации, автореферат построен по классическому принципу, иллюстрирован рисунками и таблицами, публикации соответствуют полученным автором результатам.

Заключение

Диссертация «Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: клиничко-генетические особенности, критерии прогнозирования, подходы к лечению» Жилиной Альбины Александровны, представляемая на соискание степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни, является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение крупной научной проблемы внутренней медицины, полностью соответствует Пункту 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 в редакции от 11.09.2021г., предъявляемым к 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 (медицинские науки).

Заведующий кафедрой госпитальной терапии
лечебного факультета Федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(научная специальность 14.01.04 – Внутренние болезни),
доктор медицинских наук, профессор



Андрей Петрович Ребров

«03» 06 2022 г.

Подпись д.м.н., профессора А.П. Реброва заверяю:
Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ
им. В.И. Разумовского Минздрава России»
д.м.н.



Т.Е. Липатова

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации.
Адрес: 410012, Приволжский федеральный округ, Саратовская область, г. Саратов, ул. Большая Казачья, 112. Тел. (845-2)-27-33-70; (845-2)-49-33-03.
E-mail: meduniv@sgmu.ru
Адрес официального сайта организации: <http://www.sgmru.ru/>