

## ОТЗЫВ

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

Тема диссертационного исследования Жилиной Альбины Александровны позволяет раскрыть аспекты эпидемиологии гастроэзофагеальной рефлюксной болезни (ГЭРБ) на территории Забайкальского края, клинических особенностей течения заболевания, в том числе в зависимости от характера рефлюксата, а также определения дополнительных факторов риска развития патологии, включая рефлюкс-эзофагит, обоснования тактики таргетной терапии, что является актуальным направлением в области терапии.

Важность и сложность проблемы гастроэзофагеальной рефлюксной болезни (ГЭРБ) определяется не только ее широкой распространенностью (в мире заболевание обнаруживается у 13% лиц, подвергшихся эндоскопическому исследованию верхних отделов желудочно-кишечного тракта), но и особенностями клинической картины её течения, в частности, возможностью внепищеводных проявлений (бронхолегочный, оториноларингологический и стоматологический синдромы), а также недостаточной эффективностью существующих методов лечения. Все это объединяет пристальное внимание учёных, терапевтов, гастроэнтерологов многих стран к изучению патофизиологических, эпидемиологических, клинических, диагностических, терапевтических вопросов по ГЭРБ.

Последние достижения в изучении патогенеза этого заболевания, совершенствование методов диагностики, лечения позволили достичь существенных успехов в ведении пациентов, в профилактике серьёзных осложнений болезни, таких как повторные пищеводно-желудочные кровотечения, пептические стриктуры пищевода, пищевод Барретта, аденокарцинома. При этом остаются нерешенными ряд проблем, связанных прежде всего с тем, что выраженность основных клинических симптомов

ГЭРБ может не соответствовать степени тяжести эзофагита по данным эндоскопического исследования, часть пациентов имеют бессимптомное течение заболевания, прекращение приёма лекарственных препаратов после достижения заживления эрозий пищевода приводит у многих к быстрому возникновению рецидива патологии, даже на фоне поддерживающего лечения наблюдается персистирование симптомов, более половины больных, принимающих ингибиторы протонной помпы, имеют постоянные симптомы заболевания. При этом неэффективность консервативной терапии требует применения хирургического лечения. Ввиду сказанного сохраняется актуальность в проведении дальнейших исследований в этом направлении, используя технологии изучения не только на системном, органном уровнях, но и на молекулярном.

Таким образом, диссертационное исследование Жилиной Альбины Александровны представляет особый научный и практический интерес.

Цель исследования заключается в установлении клинко-эпидемиологических, генетических особенностей гастроэзофагеальной рефлюксной болезни у жителей Забайкальского края, определении предикторов развития заболевания с обоснованием тактики таргетной терапии. Задачи исследования соответствуют заявленной цели, сформулированы конкретно и четко обозначены. Результаты диссертации базируются на достаточной выборке участников исследования, находят свое отражение в выводах научной работы. Статистический анализ данных проведен корректно с использованием современных методов обработки результатов исследования. Основные положения, выносимые на защиту и выводы, сформулированные диссертантом, объективны и обоснованы.

Практическая и теоретическая значимость проведенного исследования, его научная новизна несомненны. Впервые подробно изучены эпидемиологические и клинко-инструментальные особенности гастроэзофагеальной рефлюксной болезни в зависимости от этнической и половой принадлежности пациентов. Впервые на территории Забайкальского края установлены частота еженедельных пищеводных симптомов патологии (12,9%), её встречаемость среди бурят (7,4%) и среди лиц, не относящихся к бурятскому этносу (16,1%), частота эрозивного эзофагита (4,9%). Доказано,

что мужчины, не относящиеся к бурятскому этносу, чаще имеют эрозивное повреждение пищевода, чем женщины, а осложнения эрозивного эзофагита с одинаковой частотой наблюдаются у бурят и лиц, не относящихся к бурятскому этносу. По результатам суточной импеданс-pH-метрии, проведенной автором, у пациентов с ГЭРБ выявлено три типа рефлюкса: патологический кислый (62,7%), слабокислый (20,6%), слабощелочной (16,7%). Установлено, что у пациентов с щелочным характером рефлюкса чаще наблюдаются внепищеводные проявления болезни, чем среди лиц с кислым ГЭР.

А.А. Жилиной доказано, что среди лиц с клиническими и инструментальными проявлениями гастроэзофагеальной рефлюксной болезни чаще определяется носительство мутантных аллелей генов интерлейкина-10, интерлейкина-1 $\beta$  и  $\beta$ 3-субъединицы G-белка.

Путём проведения множественной бинарной логистической регрессии автором разработаны прогностические критерии риска развития ГЭРБ, в том числе ее эрозивной формы.

Продемонстрирована необходимость определения генетического полиморфизма цитохрома P 450 у пациентов с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью, что позволит оптимизировать подход в выборе ингибитора протонной помпы и/или дозы назначаемого препарата.

Автореферат полностью раскрывает основное содержание работы, написан грамотным языком, легко читается, содержит информативный иллюстративный материал.

Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию автореферата диссертации нет.

Результаты исследования представлены в 22 печатных работах, из которых 13 статей опубликовано в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России для публикации основных научных результатов диссертаций на соискание ученых степеней, автором представлена 1 депонированная научная работа.

## Заключение

Согласно автореферату, диссертация Жилиной Альбины Александровны «Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: клинико-генетические особенности, критерии прогнозирования, подходы к лечению» является завершенной научно-квалификационной работой, решающей актуальную научную проблему – изучение клинико-эпидемиологических и генетических особенностей гастроэзофагеальной рефлюксной болезни у жителей Забайкальского края с установлением предикторов развития заболевания и обоснованием тактики таргетной терапии, что имеет научно-практическое значение, соответствует требованиям пункта 9. «Положения о присуждении ученых степеней» (Постановления Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, в редакции от 11.09.2021), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.18. внутренние болезни (медицинские науки).

«17» июня 2022 года

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Иркутский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Заведующий кафедрой госпитальной терапии,

доктор медицинских наук, профессор  Орлова Галина Михайловна

Тел.: 3952-243825

e-mail: vicgal@yandex.ru

адрес: 664003, г. Иркутск, ул. Красного Восстания, 1

