

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук Дударенко Сергея Владимировича о
диссертации Гулунова Заурбека Хазбиевича
«Особенности течения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни у
лиц с метаболическим синдромом», представленной
представленной к защите на соискание ученой степени кандидата ме-
дицинских наук по специальности:
по специальности 14.01.04 – внутренние болезни

Актуальность темы выполненной работы

Метаболический синдром в современном мире широко представлен по всему миру, при этом отмечается устойчивая тенденция к увеличению его распространенности. Как демонстрируют различные исследования, проблема метаболического синдрома затрагивает также и детское население планеты, что в будущем будет способствовать усугублению сложившейся эпидемиологической ситуации. Метаболический синдром, в первую очередь, рассматривается в качестве кардиологической и эндокринологической проблемы, незаслуженно уделяя меньше внимания состоянию органов желудочно-кишечного тракта. В настоящее время доказана роль метаболического синдрома в развитии неалкогольной жировой болезни печени и стеатоза поджелудочной железы. Обращает на себя внимание резкое увеличение распространенности в последние два десятилетия гастроэзофагеальной рефлюксной болезни, что может наталкивать на мысль о возможном влиянии метаболического синдрома на развитие гастроэзофагеальной рефлюксной болезни.

В последние десятилетия возрастает интерес к метаболическому синдрому и патологии верхних отделов желудочно-кишечного тракта, в частности, к гастроэзофагеальной рефлюксной болезни (ГЭРБ). Вместе с тем, до настоящего времени недостаточно изучена потенциальная роль метаболического синдрома в целом и его отдельных компонентов как возможной непосредственной или опосредованной причины развития и прогрессирования гастро-

эзофагеальной рефлюксной болезни. Все указанные обстоятельства обуславливают актуальность темы диссертационного исследования Гулунова З.Х.. Исходя из актуальности, автором поставлена цель выявить взаимосвязь клинической, инструментальной и лабораторной картины ГЭРБ во взаимосвязи с МС. Актуальность данного исследования не вызывает сомнения, так как она позволит расширить представления о метаболическом синдроме и ассоциированных с ним состояниях.

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций

Для решения поставленных задач, автором проанализированы данные обследования 200 человек. Пациенты с ГЭРБ были разделены на две группы: основная группа - пациенты с МС (с наличием основного критерия в виде абдоминального ожирения и двумя дополнительными критериями); и группа сравнения – пациенты без сопутствующего метаболического синдрома. Автором разработан оригинальный дизайн исследования, включающий в себя клинические, лабораторные, инструментальные и психологические методы исследований. Статистическая обработка данных выполнялась с помощью непараметрических методов исследования с использованием расчета рангового коэффициента корреляции Спирмена. Достоверность различий показателей между группами оценивали с помощью непараметрического критерия U Вилкоксона-Мана-Уитни, количественные показатели – в виде медианы и квартильного размаха в формате «Me (Q1,Q3)». Достаточный объем клинических наблюдений, адекватный методический уровень исследований, подробный анализ полученных результатов и корректная статистическая обработка данных позволяют подтвердить научную достоверность положений и выводов диссертации. Выводы логично вытекают из полученных результатов и имеют большое научное и практическое значение. Автор аргументировано приводит доказательства в пользу положений, выносимых на защиту. По ре-

результатам наблюдения в течение 12 месяцев за пациентами с ГЭРБ в динамике, получавшими не только базисную антирефлюксную и/или антисекреторную терапию, но и модифицировавшими образ жизни и соблюдающих диету, показан положительный результат как в отношении регрессии проявлений ГЭРБ, так и выраженности МС. Выводы и рекомендации имеют не только научную, но и очевидную практическую составляющую.

Оценка новизны и достоверность полученных результатов

Гулуновым З.Х. впервые комплексно изучены особенности клинического течения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни при наличии метаболического синдрома, уточнены причинно-следственные связи между данной ассоциацией. В результате проведенного исследования автор приходит к выводу о том, что метаболический синдром является независимым фактором, способствующим формированию и ухудшению течения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни. Диссертантом Гулуновым З.Х. охарактеризованы особенности клинического течения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни и психологического статуса у больных с метаболическим синдромом. Установлена роль тревожных состояний и депрессии как факторов, которые способствуют развитию как ожирения, так и прогрессированию гастроэзофагеальной рефлюксной болезни. Выполненное Гулуновым З.Х. исследование позволяет получить новые знания в области изучения распространенной коморбидной патологии. Цель и задачи исследования сформулированы грамотно. Объем клинических наблюдений достаточен. Выбранные автором методы валидны для достижения поставленной цели и решения задач исследования. Анализ данных проведен корректно с привлечением современных статистических методов. Достоверность полученных результатов подтверждается соответствием дизайна диссертационной работы критериям доказательной медицины, сопоставлением репрезентативных выборок обследованных основной группы, группы контроля, достаточным объемом адекватных клинико-инструментальных исследований. Выводы и основные положения, выноси-

мые на защиту, убедительно обоснованы, аргументированы и являются логичным завершением рецензируемой научной работы.

Апробация и реализация работы

Материалы работы представлены на нескольких научно-практических конференциях, научной школе и конгрессе. По теме исследования опубликовано 24 научные работы (в т.ч. 1 патент РФ на изобретение), из них 6 статей в рецензируемых изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией, 2 главы, опубликованные в научной монографии, посвященной метаболическому синдрому, 2 учебных пособия. Основные положения и результаты проведенной работы используются в учебном процессе при обучении студентов лечебного и педиатрического факультетов, подготовке лекционного и учебного материалов на кафедре факультетской терапии имени профессора В.А. Вальдмана СПбГПМУ. Материалы и результаты диссертационного исследования внедрены в практическую работу гастроэнтерологических отделений лечебных учреждений Санкт-Петербурга: больницы святой преподобномученицы Елизаветы и Клинического госпиталя ФКУЗ Медико-санитарная часть МВД РФ по Санкт-Петербургу и Ленинградской области.

Оценка содержания диссертации

Диссертационная работа состоит из введения, главы с обзором литературы, главы с описанием исследуемой группы пациентов, материалов и методов исследования, четырех глав с данными собственных исследований, обсуждением результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы. Работа иллюстрирована 33 таблицами и 7 рисунками. Список литературы включает 156 источников, из них 41 отечественных и 115 – зарубежных авторов. Диссертация изложена на 137 страницах машинописного текста.

В 1 главе автор приводит аналитический обзор научной литературы, посвященный этиологии, современным представлением, клиническим проявлениям и диагностике ГЭРБ. В этой же главе рассматриваются вопросы мета-

болического синдрома и его взаимосвязей с патогенезом ГЭРБ. Обзор научной литературы основан на современных представлениях о ГЭРБ и метаболическом синдроме. Во 2 главе описаны методы научных исследований общая характеристика обследованных больных и методы статистической обработки материалов исследований. Методы научных исследований современные, соответствуют целям и задачам исследований. В 3 главе отражены особенности клинического течения ГЭРБ на фоне метаболического синдрома с учетом социально-экономических, наследственных факторов, особенностей питания и пищевого поведения. Автором приводятся данные лабораторных и инструментальных методов исследований по теме диссертации, а так же их анализ. 4 и 5 глава диссертационного исследования посвящена оценке психологического статуса и качества жизни обследованных больных, оценке взаимосвязей патогенетических механизмов ГЭРБ и метаболического синдрома. Автором обоснованно делаются выводы о взаимосвязях пищевого поведения, психологического статуса и некоторых лабораторных показателей у пациентов с ГЭРБ и метаболическим синдромом. Особенностью 6 главы диссертационного исследования является результаты проспективного наблюдения за группой обследованных и результатами применения оригинальных мероприятий по коррекции выявленных метаболических расстройств. В заключении автор обоснованно объяснил полученные результаты исследования и обосновал выводы диссертации.

Автореферат Гулунова З.Х. полностью соответствует содержанию диссертации.

Оценка достоверности представленных результатов и обоснованности выводов, практических рекомендаций

Выводы и практические рекомендации логически обоснованы и соответствуют содержанию работы, не вызывают возражений. Положения, выносимые на защиту, соответствуют цели и задачам исследования. Личный

вклад автора в разработку научной проблемы является несомненным. В пользу правомочности интерпретации и дальнейшего внедрения в научно-практическую деятельность основных положений и рекомендаций, сформулированных в итоге проведенной диссертационной работы, свидетельствуют четкость и лаконичность сформулированной цели и определенных для её реализации задач исследования, соответствие установленным нормативам методики отбора пациентов в исследование, выполнение диагностических манипуляций для определения наличия гастроэзофагеальной рефлюксной болезни и метаболического синдрома в соответствии с разработанными клиническими рекомендациями, применение современных, высокотехнологичных способов обследования пациентов и корректное использование методов статистической обработки полученных данных в зависимости от необходимости реализации конкретной поставленной задачи.

Репрезентативность выборки определяется достаточностью объёма отобранных в исследование пациентов с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью, составляющий 200 человек, рациональностью подхода к ранжированию пациентов по группам в зависимости от наличия или отсутствия метаболического синдрома, равномерностью распределения в выделенных группах лиц мужского и женского пола, а также значительным возрастным диапазоном обследованных – от 21 до 75 лет (в среднем $51,92 \pm 13,95$ лет).

В ходе рецензирования диссертационной работы Гулунова Х.Х. возникли вопросы к диссертанту:

1. Какие патогенетические механизмы, факторы образа жизни и питания определяют увеличение риска развития гастроэзофагеальной рефлюксной болезни у тучных лиц с метаболическим синдромом?
2. Имеются ли особенности фармакотерапии больных с ГЭРБ и метаболическим синдромом?

Данные вопросы носят исключительно дискуссионный характер и ни в коей мере не снижают положительное впечатление о работе. Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

Заключение

Диссертация Гулунова Заурбека Хазбиевича «Особенности течения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни у лиц с метаболическим синдромом», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершенной научной квалификационной работой, в которой решена актуальная научно-практическая задача, а именно выявлена и обоснована роль метаболического синдрома в качестве независимого фактора формирования и прогрессирования гастроэзофагеальной рефлюксной болезни, что является существенным для теории и практики внутренних болезней.

По своему объему, актуальности, научной новизне, практической значимости, достоверности полученных результатов, выводов и рекомендаций диссертационная работа соответствует требованиям, установленным п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, в редакции постановления Правительства № 335 от 21 апреля 2016 г., предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а автор заслуживает присуждение искомой степени по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач Российской Федерации, заведующий отделом терапии и интегративной медицины ФГБУ

«Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины им. А.М. Никифорова» МЧС России

« 08 » 04 2021 г.

Дударенко Сергей Владимирович

«Согласовано»

Заместитель директора (по научной и учебной работе, медицине катастроф) ФГБУ ВЦЭРМ им.А.М.Никифорова МЧС России

д.м.н., д.психол.наук профессор Рыбников В.Ю.

« 09 » 04 2021 г.

Контактные данные:

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины им. А.М. Никифорова» Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий

194044, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д.4/2.

Телефон: +7 (812) 702-63-47; Электронный адрес: medicine@nrcerm.ru