

**«УТВЕРЖДАЮ»**

Проректор по научной работе ГБОУ  
ВО «Первый Санкт-Петербургский  
государственный медицинский  
университет им. акад. И.П. Павлова»  
Министерства здравоохранения РФ,  
Федеральный научный центр  
генетики человека РАН



Доктор медицинских наук, профессор

Ю.С. Полушин

«27» октября 2014г.

### **ОТЗЫВ**

ведущей организации о научно-практической значимости диссертационной работы Журавлевой Марии Сергеевны на тему: «Морфофункциональные особенности органов пищеварения при наследственных заболеваниях с синдромом мальабсорбции», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

#### **Актуальность темы диссертации**

Заболевания пищеварительной системы, сопровождающиеся развитием синдрома мальабсорбции, являются актуальной проблемой современной клинической медицины в связи с их высокой распространенностью, ограничением социальной адаптации пациентов, нередко тяжелым течением и неблагоприятным прогнозом. Одними из причин синдрома мальабсорбции в клинике внутренних болезней являются генетически детерминированные заболевания, а именно целиакия и муковисцидоз. Благодаря достижениям современной медицинской науки достигнут определенный прогресс в изучении механизмов патогенеза данных заболеваний, усовершенствованы методы терапии. Однако нарушения двигательной активности различных отделов желудочно-кишечного тракта и их роль в развитии синдрома мальабсорбции при целиакии и муковисцидозе остаются недостаточно изученными. Совершенствование комплексной терапии больных целиакией и муковисцидозом с учетом выявленных нарушений моторики пищеварительного тракта и функциональных взаимосвязей органов

пищеварения является актуальной задачей современного здравоохранения, что и послужило целью настоящего исследования.

### **Научная новизна полученных результатов и научных положений**

В диссертационной работе М.С.Журавлевой у больных целиакией и муковисцидозом выявлены комбинированные нарушения двигательной активности всех отделов желудочно-кишечного тракта, а именно дискинезии желудка, тонкой кишки по гипертоническому типу и гипотоническому типу, нарушений деятельности нижнего пищеводного сфинктера и пилорического жома. Представлены данные об участии моторно-эвакуаторных нарушений желудочно-кишечного тракта в развитии синдрома мальабсорбции.

### **Практическая значимость результатов и основных положений диссертации**

Автором предложено применение периферической электрогастроэнтерографии для диагностики и последующей коррекции моторно-эвакуаторных нарушений различных отделов желудочно-кишечного тракта у больных целиакией и муковисцидозом. В работе показано, что применение препарата прокинетического действия итоприда гидрохлорид в комплексной терапии пациентов с генетически детерминированными заболеваниями эффективно в целях купирования патогенетических нарушений двигательной активности пищеварительного тракта и гастроинтестинальной симптоматики заболеваний.

### **Содержание диссертации и оценка ее оформления**

Диссертация изложена на 153 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, одной главы собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, приложений и библиографического списка литературы, включающего 284 источника (103 отечественных автора, 181 зарубежный автор). Работа иллюстрирована 18 таблицами и 21 рисунком.

**Во введении** автор обосновывает актуальность проблемы, излагает цель и задачи исследования, формулирует основные положения, выносимые на защиту.

**Первая глава (обзор литературы)** включает современные сведения о наследственных заболеваниях с синдромом мальабсорбции. Проанализированы спорные и нерешенные вопросы морфологической и функциональной диагностики целиакии и муковисцидоза, перечислены основные лечебные мероприятия при генетически детерминированных заболеваниях на сегодняшний день и обоснована необходимость их совершенствования.

**Во второй главе** автор описывает материалы и методы исследования, дает детальную характеристику групп обследованных больных и методов статистического анализа, использованных в работе.

**В третьей главе** представлены результаты собственных исследований и их обсуждение. Приведены данные субъективного обследования больных целиакией и муковисцидозом, проведена оценка нутриционного статуса пациентов. Согласно полученным результатам, клиническое течение целиакии и муковисцидоза у обследованных характеризовалось жалобами гастроинтестинального и внегастроинтестинального характера, астеновегетативной симптоматикой, недостаточностью питания по типу алиментарного маразма, изолированной стеатореей, признаками остеопороза и остеопении. С помощью неинвазивной методики изучения двигательной активности различных отделов желудочно-кишечного тракта у всех обследованных выявлены моторно-эвакуаторные дисфункции всех отделов пищеварительного тракта. Показано, что у больных целиакией моторно-эвакуаторные нарушения реализуются через функциональные взаимосвязи гастродуоденальной зоны и билиарной системы. Так, биоэлектрические показатели  $P_i$ ,  $K_{ritm}$  и  $A_i$  желудка были достоверно ниже в группе пациентов с гиперхлоргидрией, чем таковые показатели у пациентов с нормохлоргидрией. Выявлено, что у большинства (74,4%) пациентов с целиакией, имеющих УЗ-признаки деформации и перегибов желчного пузыря, регистрировали постпрандиальные нарушения моторики двенадцатиперстной кишки различных типов, в то время как у 58,3% больных, не имеющих УЗ-

признаки наблюдали нормальную адекватную постпрандиальную двигательную активность двенадцатиперстной кишки. Для совершенствования комплексной терапии больны целиакией и муковисцидозом предложено использование препарата прокинетического действия и показана его клиническая эффективность.

Работа заканчивается пятью выводами, вытекающими из материалов диссертации и соответствующими поставленной цели и задачам исследования, а также практическими рекомендациями.

### **Полнота опубликованных основных положений и результатов диссертации**

По теме диссертационного исследования опубликовано 29 научных работ, из них 5 – в ведущих изданиях, рекомендуемых ВАК РФ. Основные результаты исследования доложены на 11-м Съезде Научного общества гастроэнтерологов России (Москва, 2011); 13-м, 15-м Международных Славяно-Балтийских научных форумах «Санкт-Петербург – Гастро-2011», «Санкт-Петербург – Гастро-2013» (Санкт-Петербург, 2011, 2013); ежегодной конференции «Муковисцидоз. Актуальные вопросы организации помощи» (Санкт-Петербург, 2011); 9-й Северо-Западной научной гастроэнтерологической сессии (Санкт-Петербург, 2012); 7-м Российском научном форуме «Здоровое питание с рождения: медицина, образование, пищевые технологии» (Санкт-Петербург, 2012); 5-м Санкт-Петербургском научно-медицинском форуме «Врач–Провизор–Пациент–2013» «Актуальные вопросы диагностики, лечения и профилактики функциональных и хронических заболеваний кишечника» (Санкт-Петербург, 2013); III Всероссийской конференции с международным участием «Профилактическая медицина – 2013» (Санкт-Петербург, 2013).

Результаты исследования, проведенного по теме диссертации, внедрены в практическую деятельность СПб ГБУЗ «Городская больница № 9», СПб ГБУЗ «Городской гериатрический медико-социальный центр», в учебный процесс кафедры пропедевтики внутренних болезней ГБОУ ВПО СЗГМУ

имени И.И. Мечникова. Изданы методические рекомендации «Комплексная терапия целиакии» (утв. 06.05.2010 г. Комитетом по здравоохранению правительства Санкт-Петербурга), «Современные подходы к терапии генетических заболеваний органов пищеварения» (утв. 22.11.2010 г. Комитетом по здравоохранению правительства Санкт-Петербурга).

Автореферат диссертации полностью отражает основное содержание работы.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

В порядке дискуссии прошу диссертанта ответить на следующие вопросы:

1. В чем состояло сходство и различия по клинико-лабораторным и морфологическим данным поражения ЖКТ у больных целиакией и муковисцидозом?

2. Больные муковисцидозом получают лечение большими дозами антибиотиков (системно и ингаляционно). Оценивалось ли влияние этой терапии на состояние ЖКТ?

**Соответствие научной квалификации соискателя ученой степени, на которую он претендует**

Содержание диссертации свидетельствует о достаточной научной квалификации диссертанта, определившего актуальное направление исследования, грамотно сформулировавшего цели и задачи работы, выполнившего глубокое изучение современной научной литературы по изучаемой проблеме, выбравшего адекватные методы изучения проблемы. Представленные результаты позволяют обосновать приведенные выводы и практические рекомендации. Научная квалификация соискателя М.С. Журавлевой соответствует ученой степени, на которую она претендует.

Результаты диссертационного исследования могут быть рекомендованы для использования в практической деятельности отделений терапии и гастроэнтерологии, центров помощи больным целиакией и муковисцидозом, для занятий с клиническими ординаторами, аспирантами, терапевтами и гастроэнтерологами, в лекционном материале и при проведении практических

занятий для студентов старших курсов медицинских высших учебных заведений.

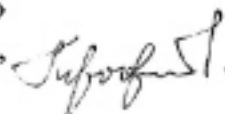
### **Заключение**

Диссертация Журавлевой М.С. на тему «Морфофункциональные особенности органов пищеварения при наследственных заболеваниях с синдромом мальабсорбции» по специальности 14.01.04 – внутренние болезни, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненная под научным руководством доктора медицинских наук, профессора кафедры пропедевтики внутренних болезней ГБОУ ВПО СЗГМУ имени И.И. Мечникова Минздрава РФ Людмилы Саварбековны Орешко, является научной квалификационной работой, выполненной на современном научно-методическом уровне, в которой решена актуальная задача совершенствования функциональной диагностики целиакии и муковисцидоза с использованием неинвазивного метода оценки двигательной активности различных отделов желудочно-кишечного тракта, что позволяет оптимизировать лечение данных пациентов для коррекции синдрома мальабсорбции.

По актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных данных представленная работа соответствует требованиям п. 9 «Постановление о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 29.09.13 г. № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.04 – внутренние болезни.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры терапии госпитальной с курсом аллергологии и иммунологии им. акад. М.В. Черноруцкого с клиникой ГБОУ ВПО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им.акад.И.П.Павлова» Министерства здравоохранения РФ, протокол заседания № 14 от 08 октября 2014г.

Заведующий кафедрой терапии госпитальной с курсом аллергологии и иммунологии им. акад. М.В. Черноруцкого с клиникой ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им.И.П.Павлова» Минздрава РФ, доктор медицинских наук, профессор



В.И. Трофимов

«24» октября 2014г.



Подпись руки заверяю:	<i>В.И. Трофимов</i>
Спец. по кадрам	<i>И.И. Куцелова</i>
• 24 •	10 2014г.