

## ОТЗЫВ

официального оппонента

доктора медицинских наук Олега Александровича Саблина на диссертацию Журавлевой Марии Сергеевны «Морфофункциональные особенности органов пищеварения при наследственных заболеваниях с синдромом мальабсорбции», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.04 – внутренние болезни.

**Актуальность темы диссертационного исследования.** Среди актуальных направлений исследований в гастроэнтерологии следует выделить разработку критериев функциональной диагностики различной нозологии. Исследование двигательной функции различных отделов желудочно-кишечного тракта по-прежнему остается чрезвычайно сложной, но в то же время чрезвычайно важной задачей современной медицины. Изучение роли двигательных дисфункций различных отделов желудочно-кишечного тракта в патогенезе заболеваний пищеварительной системы, разработка диагностических критериев и подходов к эффективной коррекции выявленных нарушений – это одно из наиболее быстроразвивающихся направлений современной гастроэнтерологии.

К заболеваниям с выраженными нарушениями двигательной активности различных отделов желудочно-кишечного тракта относят целиакию и муковисцидоз. Известно, что целиакия и муковисцидоз являются одними из наиболее частых генетически-детерминированных заболеваний пищеварительной системы в большинстве стран мира. При данной патологии значительно ухудшается качество жизни больных, снижается их работоспособность, а при развитии некоторых осложнений уменьшается продолжительность жизни. Несмотря на многочисленность работ, посвященных данной проблеме, имеются лишь отдельные сведения о нарушениях двигательной активности желудочно-кишечного тракта и их роли в развитии синдрома мальабсорбции при целиакии и муковисцидозе.

Литературные данные о применении периферической электрогастроэнтерографии для диагностики моторно-эвакуаторной дисфункции пищеварительного тракта у больных целиакией и муковисцидозом отсутствуют. Недостаточно изучена взаимосвязь нутриционного статуса и вентиляционной функции легких у больных муковисцидозом.

Все перечисленные моменты послужили основой для решения задач, которые и были поставлены М.С. Журавлевой в ее диссертационной работе, – уточнить клиничко-лабораторные и морфологические особенности различных отделов органов пищеварения, провести комплексную оценку особенностей моторно-эвакуаторной функции желудочно-кишечного тракта, установить влияние морфофункционального состояния верхних отделов желудочно-кишечного тракта на двигательную активность различных отделов пищеварительного тракта у больных целиакией и муковисцидозом.

Работа М.С. Журавлевой является актуальной и значимой, так как ее целью является совершенствование лечебно-диагностических мероприятий у больных целиакией и муковисцидозом взрослых с помощью современных методов функциональной диагностики.

**Научная новизна диссертационного исследования.** В диссертационной работе М.С. Журавлевой с помощью методики периферической электрогастроэнтерографии выявлены характерные нарушения двигательной активности различных отделов желудочно-кишечного тракта при целиакии и муковисцидозе. Так, у больных целиакией изменения биоэлектрических показателей электрогастроэнтерографии свидетельствовали об избыточной сократительной активности и гипермоторной дискинезии желудка и двенадцатиперстной кишки натощак и о гипомоторной дискинезии желудка и двенадцатиперстной кишки в постпрандиальный период; гипокинетической дискинезии с низкой

пропульсивной активностью толстой кишки. У больных муковисцидозом показано наличие дисфункциональных расстройств верхних и нижних отделов пищеварительного тракта, как по гипертоническому, так и по гипотоническому типу в препрандиальную и постпрандиальную фазы, низкой пропульсивной активности толстой кишки. Установлено негативное влияние деформаций и дискинезий желчного пузыря на постпрандиальную двигательную активность двенадцатиперстной кишки. Представлены результаты оценки нутриционного статуса больных целиакией и муковисцидозом, выявлена прямая корреляционная связь между низкими значениями индексом массы тела, окружности плеча, безжировой массы тела и объемом форсированного выдоха за первую секунду у больных муковисцидозом.

**Практическая значимость диссертации** определяется возможностью применения методики периферической электрогастроэнтерографии для выявления и последующей коррекции нарушений двигательной активности различных отделов желудочно-кишечного тракта у больных целиакией и муковисцидозом. Применяемые диссертантом методы оценки нутриционного статуса – антропометрия и биоимпедансометрия обеспечат своевременные диагностику и лечение недостаточности питания у данной категории пациентов.

**Достоверность исследования, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.** В достоверности научных положений и выводов диссертации убеждают достаточное количество проведенных исследований, применение современных методов исследования и статистической обработки данных. Выводы и практические рекомендации четко сформулированы, отражают основные результаты диссертации и логически из них вытекают.

**Содержание диссертации и ее оценка.** Работа изложена на 153 страницах машинописного текста хорошим литературным языком, отличается строгостью, лаконичностью, логично построена. Построение глав традиционное. Состоит из введения, обзора литературы, главы, посвященной материалам и методам исследований, одной главы собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложений. Диссертация содержит 18 таблиц и 21 рисунок. Библиографический указатель содержит 284 источника, из них 103 отечественных и 181 зарубежный.

В работе четко сформулированы цель и задачи исследования, которые успешно решены в процессе выполнения работы и отражены в материалах диссертации, убедительно показана актуальность проблемы.

**В первой главе (обзор литературы)** представлен аналитический обзор современного представления о наследственных заболеваниях с синдромом мальабсорбции. Представлена неоднозначность и низкая специфичность функциональных, лабораторных, а также морфологических критериев диагностики целиакии и муковисцидоза, что убеждает в актуальности предпринятого исследования и знании автором предмета исследования.

**Вторая глава** содержит описание используемых в работе материалов и методов. Представлена программа обследования больных целиакией и муковисцидозом. Описана методика выполнения и интерпретации результатов периферической электрогастроэнтерографии в стандартном режиме. Дана подробная характеристика групп обследованных с учетом возрастных и генетических особенностей.

**В третьей главе** представлены результаты собственных исследований и их подробное обсуждение. Автором дана подробная характеристика клинических проявлений у больных целиакией и муковисцидозом. Выявлена нутриционная недостаточность по типу алиментарного маразма у 65,7 %

больных целиакией и у 63,2 % больных муковисцидозом. По результатам копрологического исследования выявлены признаки энтерального синдрома в виде креатореи, стеатореи и амилореи, свидетельствующие о нарушении переваривания нутриентов. Подробно описаны результаты изучения биоэлектрической активности различных отделов желудочно-кишечного тракта, согласно которым у всех обследованных выявлены определенные нарушения моторно-эвакуаторной функции верхних отделов желудочно-кишечного тракта. Предложено использование препарата прокинетиического действия итоприда гидрохлорид в симптоматической терапии больных целиакией и муковисцидозом для купирования гастроинтестинальных расстройств и коррекции двигательных нарушений желудочно-кишечного тракта.

Работа заканчивается пятью выводами, логично вытекающими из основных материалов диссертации, равно как и приведенные автором практические рекомендации.

По теме диссертационного исследования опубликовано 29 научных работ, из них 5 – в ведущих изданиях, рекомендуемых ВАК РФ. Результаты исследования доложены на многих научно-практических конференциях регионального и всероссийского уровней, внедрены в работу ряда лечебно-профилактических учреждений и 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 отражает основное содержание работы.

В целом работа заслуживает положительной оценки. При общей, весьма положительной оценке работы, имеются замечания:

1. При оценке эффекта итотрида гидрохлорида в комплексном лечении муковисцедоза исследована маленькая группа больных – 9 человек. Тем более, что проводилась не монотерапия заболевания, а лечение различными препаратами, что вероятно затрудняет достоверно исследовать эффекты терапии.

2. Не во всех графиках представлена достоверность выявленных изменений.

В процессе защиты диссертации хотелось бы получить от автора ответы на следующие вопросы:

1. Считаете ли Вы информативным и достоверным использование периферической электрогастроэнтерографии для диагностики гастроэзофагеального и дуоденогастрального рефлюксов?

2. Существуют ли общепринятые нормативы значений периферической электрогастроэнтерографии?

3. Каков патогенез нарушений постпрандиальной моторики двенадцатиперстной кишки у больных целиакией с сонографическими признаками деформаций желчного пузыря?

### **Заключение**

Диссертация Журавлевой М.С. «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, является завершенной полноценной научной квалификационной работой, в которой решена актуальная задача совершенствования функциональной диагностики целиакии и муковисцедоза с использованием неинвазивного метода оценки двигательной активности различных отделов желудочно-

кишечного тракта, что позволяет оптимизировать лечение данных пациентов для коррекции синдрома мальабсорбции.

По своей 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.

Официальный оппонент

Заведующий отделом терапии и профпатологии

Клиники № 1 ФГБУ «Всероссийский центр

экстренной и радиационной медицины

им. А.М. Никифорова» МЧС России,

Заслуженный врач РФ,

доктор медицинских наук, профессор

«22» 09 2014 года



О.А. Саблин

Подпись профессора О.А. Саблина за подписью

«22» 09 2014 года

Николаевский О.В. Смирнов Е.А.