

ОТЗЫВ

**научного руководителя на диссертационную работу
«Дуоденогастральный рефлюкс у детей: клинические, эндоскопические, морфологические особенности диагностики»,
представляемую на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – педиатрия, врача-эндоскописта
(заведующего) УЗ «Витебский областной детский клинический центр»
Мазуренко Н.Н.**

Диссертационная работа на тему «Дуоденогастральный рефлюкс у детей: клинические, эндоскопические, морфологические особенности диагностики» врача-эндоскописта (заведующего) УЗ «Витебский областной детский клинический центр» Мазуренко Николая Николаевича посвящена актуальным вопросам педиатрии, касающихся клиническим проявлениям и диагностики дуоденогастрального рефлюкса у детей, и соответствует одному из приоритетных направлений фундаментальных и прикладных научных исследований Республики Беларусь.

Актуальность исследования Мазуренко Н.Н. не вызывает сомнений, так как ежегодно во всем мире наблюдается увеличение распространенности заболеваний органов пищеварения. В проявлении нарушений деятельности клапанных аппаратов особое внимание уделяется дуоденогастральному рефлюксу (ДГР). Факторами риска развития первичного ДГР у детей являются дисфункция желчного пузыря и дуоденальная дисмоторика. Симптоматика у детей при ДГР, как правило, «расплывчата» и весьма вариабельна. Она может включать абдоминальную боль, диспепсию, горечь во рту, тошноту и рвоту желчью, снижение массы тела, изжогу. Хотя истинная распространенность ДГР неизвестна, она имеет тенденцию к увеличению, что связано с повышением распространенности состояний, способствующих гастродуоденальной дисмоторике.

Диагностика ДГР у детей на современном этапе является достаточно проблематичной. Эндоскопические и гистологические данные могут быть неспецифическими или не всегда идентифицироваться клиницистами. Хотя общепринятых критериев диагностики нет, считается, что эндоскопически подтвержденного наличия ДГР в сочетании с гистологическими признаками гастрита достаточно для установления диагноза. Методы выявления ДГР включают его визуализацию при эндоскопии, обнаружение желчных солей в желудочном соке, измерение концентрации билирубина в желудочном соке с помощью волоконно-оптического спектрофотометра или радиосцинтиграфию (последние три исследования в клинической практике обычно не выполняются, а применяются в научных целях).

Поэтому особое внимание необходимо уделить поиску маркеров ДГР, а также ранней дифференциальной диагностике различной патологии гастродуоденальной зоны, что позволит повысить эффективность лечения детей.

В то же время в литературе имеется мало информации о динамике гистологической картины биоптатов желудка при ДГР, о влиянии различных клинических и анамнестических факторов на течение данной патологии.

В связи с этим необходимо отметить научную новизну исследования, так как углубленное изучение этиопатогенеза ДГР позволит улучшить качество диагностики и прогноза течения болезни, обосновать и использовать рациональные методы терапии.

Тема диссертационного исследования Мазуренко Н.Н. является актуальной и обладает научной новизной, в работе использованы современные методы диагностики, которые смогут оптимизировать и улучшить помощь детям с дуоденогастральным рефлюксом. Автором комплексно обследовано 150 пациентов, средний возраст 13 (11; 14) лет. В ходе выполнения работы применялись современные клинические, лабораторные и эндоскопические методы диагностики.

В своей диссертационной работе Мазуренко Н.Н. впервые проанализировал и определил характерные для ДГР клинические особенности, эндоскопические, морфологические изменения в слизистой оболочке желудка у детей, а также выделил признаки сочетанного влияния *H. pylori* и ДГР. Впервые у детей был рассчитан индекс химического гастрита, основанный на анализе морфологической картины биоптатов СОЖ, который позволяет прогнозировать наличие и динамику течения данной патологии. Кроме этого, улучшена формула индекса химического гастрита, которая позволяет определить наличие инфицированности *H. pylori* у детей с ДГР.

По теме диссертационного исследования соискателем опубликовано 8 статей в рецензируемых научных изданиях (5 статей единолично) соответствующих требованиям пункта 19 «Положения о присуждении ученых степеней и присвоении ученых званий в Республике Беларусь»; 16 статей и 9 тезисов докладов в журналах, сборниках научных трудов и материалах съездов и конференций, 1 инструкция по применению. Результаты исследования внедрены в работу лечебно-профилактических учреждений и учреждений образования Республики Беларусь (12 актов о внедрении).

Исследование выполнено в рамках гранта Президента Республики Беларусь на 2021 год в здравоохранении, выданного на разработку и внедрение в практическое здравоохранение новых подходов к диагностике и лечению дуоденогастрального рефлюкса на основе анализа морфологических изменений в слизистой оболочке желудка у детей под влиянием дуоденогастрального рефлюкса и *H. pylori*, что позволит повысить эффективность лечения пациентов (согласно распоряжения Президента Республики Беларусь от 31 декабря 2020 г. №260рп).

Мазуренко Н.Н. – грамотный врач, пользуется заслуженным авторитетом у врачей, коллег, пациентов и их родственников. Постоянно повышает свой профессиональный уровень, осваивает новые научные методики, оказывает помощь сотрудникам кафедр педиатрии, врачам.

Таким образом, диссертационное исследование Мазуренко Н.Н. «Дуоденогастральный рефлюкс у детей: клинические, эндоскопические, морфоло-

гические особенности диагностики» является законченной научно-исследовательской работой, обладает достаточной степенью научной новизны, отвечает всем требованиям, предъявляемым к кандидатской диссертации согласно пп. 20, 21 Положения о присуждении ученых степеней и присвоении ученых званий, утвержденного Указом Президента Республики Беларусь от 17.11.2004 № 560 (в редакции Указа Президента Республики Беларусь от 02.06.2022 № 190), а соискатель заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – педиатрия за:

- изучение заболеваемости дуоденогастральным рефлюксом у детей;
- установление роли семейных, биологических и социально-средовых факторов риска, способствующих развитию ДГР у детей;
- выявление характера морфологических изменений в слизистой оболочке желудка у детей с дуоденогастральным рефлюксом, а также выделены признаки сочетанного влияния *H. pylori* и ДГР.
- полученные новые данные об использовании метода расчета индекса химического гастрита у детей с дуоденогастральным рефлюксом с целью диагностики инфицированности *H.pylori*.

заведующий кафедрой педиатрии №2
учреждения образования «Витебский
государственный ордена Дружбы народов
медицинский университет»,
кандидат медицинских наук, доцент

Л.Н. Журавлева

13 июня 2024 г.



личную подпись

Л. Н. Журавлева

ЗАВЕРЯЮ

Старший инспектор по кадрам

Веткин В. В.

Зав. кафедрой педиатрии №2
и деканом факультета



Л. А. Мовсисов