

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры клинической лабораторной диагностики и иммунологии учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет»
Ляликова Сергея Александровича на диссертационную работу
Мазуренко Николая Николаевича «Дуоденогастральный рефлюкс у детей: клинические, эндоскопические, морфологические особенности диагностики», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – педиатрия, отрасли – медицинские науки

Соответствие диссертации специальности и отрасли науки, по которым она представлена к защите, со ссылкой на область исследования паспорта соответствующей специальности, утверждённого ВАК Беларуси

1. Содержание диссертационного исследования Мазуренко Н.Н. «Дуоденогастральный рефлюкс у детей: клинические, эндоскопические, морфологические особенности диагностики» по цели, задачам, объекту, методам исследования, положениям, выносимым на защиту, полученным научным и практическим результатам соответствуют отрасли знаний медицинские науки и паспорту специальностей 14.01.08 – педиатрия согласно приказу Высшей аттестационной комиссии Республики Беларусь от 23 апреля 2018 г. №116. Соответствует пунктам 2 (Вскармливание и питание здоровых и больных детей и подростков, гипо- и – гипервитаминозы, диатезы, **расстройства пищеварения и питания**) и 5 (Внутренние болезни детей и подростков. **Распространенность, этиология, патогенез, наследственные факторы, клиника, диагностика, лечение, профилактика, реабилитация**).

Актуальность темы диссертации

Болезни органов пищеварения занимают значимое место в структуре детской заболеваемости, а дуоденогастральный рефлюкс является важнейшим патогенетическим фактором гастрита.

Установлено, что у взрослых заброс содержимого двенадцатиперстной кишки в полость желудка приводит к развитию органических и функциональных нарушений слизистой оболочки желудка поскольку в состав рефлюксата входят желчные кислоты и панкреатические ферменты. Желчные кислоты имеют свойства детергента – снижают количество фосфолипидов слизи, приводят к потере гидрофобных свойств и растворению защитного слоя, угнетению синтеза простагландинов и ингибированию процессов регенерации и репарации. При кислой реакции желудочного содержимого происходит присоединение протона водорода к желчным кислотам и поступление по градиенту концентрации в межклеточное пространство, с последующим развитием воспаления, регионарных тромбогеморрагических осложнений, эрозивно-язвенных поражений, атрофии, кишечной метаплазии и моторно-эвакуаторными нарушениями.

Особенности дуоденогастрального рефлюкса у детей исследованы недостаточно. Поэтому изучение эпидемиологии, клинических проявлений, факторов риска развития, эндоскопической и морфологической картины

слизистой оболочки желудка у детей с дуоденогастральным рефлюксом (ДГР) является актуальной темой исследования.

Степень новизны результатов диссертации и научных положений, выносимых на защиту

Выносимые на защиту положения и выводы диссертации обладают научной новизной, поскольку автором впервые:

- установлено, что в Витебской области заболеваемость ДГР прогрессивно увеличивается с 2008 по 2018 гг., чаще болеют девочки 12 – 18 лет со средним гармоничным физическим развитием, чаще встречался среди городских жителей, превалирует ДГР 2 степени. Проявляется ДГР тошнотой, рвотой, чувством жжения за грудиной, болями в эпигастральной области, неприятным запахом изо рта, жёлтым налетом на языке, дискомфортом в эпигастральной области;
- установлена роль семейных, биологических и социально-средовых факторов, ассоциированных с развитием ДГР (хронические заболевания ЖКТ и пищевая аллергия у родственников 1 степени родства, осложнённое протекание беременности у матери, искусственное вскармливание и малая длительность грудного вскармливания);
- определены характерные морфологические изменения слизистой оболочки желудка у детей с дуоденогастральным рефлюксом: фовеолярная гиперплазия, интерстициальный отек, увеличение количества лимфоидных фолликулов, фибропролиферация, ветвистость валиков поверхностного эпителия, вазодилатация. При сочетании ДГР и *H.pylori* увеличивается активность и выраженность воспаления, происходит усиление выраженности фовеолярной гиперплазии и лимфоидных фолликулов;
- доказано, что степень выраженности морфологических изменений слизистой оболочки желудка у детей с ДГР не зависит от концентрации хлелевой кислоты в желудочном соке;
- разработан и внедрен в практику метод расчета индекса химического гастрита, основанный на анализе морфологических показателей биоптатов слизистой оболочки антрального отдела желудка, у детей с ДГР, который позволяет прогнозировать наличие *H.pylori*.

Обоснованность и достоверность выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Обоснованность и достоверность результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, базируется на достаточном количестве клинических наблюдений (120 пациентов детского возраста с эндоскопическими признаками ДГР и 30 без ДГР и изменений со стороны слизистой оболочки желудка). Диссертантом получены объективные и достоверные результаты, поскольку исследование выполнялось с применением современных клинических, инструментальных и лабораторных методов. Достоверность полученных результатов обеспечена адекватной статистической обработкой полученных данных.

Таким образом, обоснованность и достоверность заключительных выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации Мазуренко Н.Н. не вызывают сомнений

Научная, практическая, экономическая и социальная значимость результатов диссертации с указанием рекомендаций по их использованию

Научная значимость работы состоит в характеристике эпидемиологических особенностей ДГР в Витебской области, установлении роли семейных, биологических и социально-средовых факторов в его этиологии, определении характерных морфологических изменений слизистой оболочки желудка и их особенностей при инфицированности *H.pylori* и в зависимости от концентрации хелевой кислоты в желудочном соке.

Практическая значимость работы заключается в разработке метода расчёта индекса химического гастрита, основанного на анализе морфологической картины биоптатов слизистой оболочки антрального отдела желудка, у детей с дуоденогастральным рефлюксом и алгоритма оказания помощи пациентам детского возраста с ДГР. Полученные данные могут использоваться в учебном процессе на кафедрах педиатрии

Экономическая и социальная значимость работы обусловлена повышением эффективности диагностики ДГР у детей, что позитивно скажется на качестве оказания медицинской помощи и позволит снизить экономические затраты на лечение.

Опубликованность результатов диссертации в научной печати

Основные результаты диссертационного исследования изложены в 34 научных публикациях объемом 8,04 авторского листа: в том числе 8 статей объемом 3,87 авторского листа в рецензируемых научных изданиях, соответствующих требованиям п. 19 Положения о присуждении учёных степеней и присвоении ученых званий в Республике Беларусь (7 – в журналах, 1 – в сборнике научных трудов); 16 статей объемом 3,2 авторского листа и 9 тезисов докладов объемом 0,76 авторского листа в журналах, сборниках научных трудов и материалах съездов и конференций, 1 инструкция по применению (0,21 авторского листа).

Материалы диссертационного исследования представлены на научных конференциях и съездах на республиканском уровне и за рубежом.

Соответствие оформления диссертации требованиям ВАК

Оформление диссертационной работы и автореферата, соответствует требованиям ВАК Беларуси, изложенным в Инструкции по оформлению диссертации и автореферата. Диссертация написана на русском языке. Состоит из оглавления, терминов и определений, перечня сокращений и обозначений, введения, общей характеристики работы, аналитического обзора литературы, главы с описанием материалов и методов исследования, 4 глав с изложением собственных результатов исследований, заключения, списка использованных источников, списка публикаций соискателя учёной степени,

приложений. Объём работы составляет 133 страницы. В ней содержится 34 таблицы, 27 рисунков на 50 страницах, 13 приложений на 13 страницах. Список использованных источников состоит из библиографического списка 208 научных работ (188 русскоязычных, 20 иностранных) и списка публикаций соискателя ученой степени (34 работы).

Во введении автором обосновывается актуальность темы диссертации и необходимость проведения исследований по данной проблеме для решения поставленных соискателем задач. В первой главе проанализирована проблема ДГР у детей на современном этапе развития медицины, проанализированы современные источники литературы и определён план изучения ДГР у детей. Вторая глава содержит характеристику обследованных пациентов, перечень и описание материалов и методов исследования. Главы с третьей по шестую содержат результаты исследований соискателя. В заключительном разделе приведено краткое обобщение проведенного исследования основные научные результаты диссертации. Порядок изложения материала деление диссертации на главы, их последовательность логичны, соответствуют поставленным целям и задачам, сформулированным автором. Для наглядности использованы графические изображения, таблицы, фотографии.

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертационной работы и отражает основные результаты и положения диссертации, выносимые на защиту.

Соответствие научной квалификации соискателя ученой степени, на которую он претендует

Диссертационная работа Мазуренко Николая Николаевича «Дуоденогастральный рефлюкс у детей: клинические, эндоскопические, морфологические особенности диагностики», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, соответствует пунктам 20, 21 Положения о присуждении учёных степеней и присвоении учёных званий, утвержденного Указом Президента Республики Беларусь 17.11.2004 № 560 (в редакции Указа Президента Республики Беларусь 23.06.2023 № 180).

Исходя из анализа текста диссертации, автореферата, опубликованных соискателем работ, докладов на конференциях, а также профессии и должности, можно заключить, что научная квалификация Н.Н.Мазуренко в полной мере соответствует требованиям ВАК, предъявляемым к соискателю учёной степени кандидата медицинских наук.

Замечания по содержанию диссертации и автореферата

Принципиальных и существенных замечаний по содержанию работы нет. В диссертационной работе имеются опечатки и стилистические ошибки, не влияющие на положительную оценку работы.

Заключение

Таким образом, диссертация Мазуренко Николая Николаевича «Дуоденогастральный рефлюкс у детей: клинические, эндоскопические,

морфологические особенности диагностики», выполненная под руководством канд. мед. наук, доц., заведующего кафедрой педиатрии № 2 учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет» Л.Н.Журавлёвой, является завершённым, самостоятельно выполненным, квалификационным научным исследованием, содержащим решение актуальной и значимой проблемы педиатрии – диагностике дуоденогастрального рефлюкса у детей.

Работа имеет важное теоретическое и практическое значение и соответствует требованиям предъявляемым к кандидатской диссертации согласно пунктам 20, 21 Положения о присуждении учёных степеней и присвоении учёных званий, утвержденного Указом Президента Республики Беларусь 17.11.2004 № 560 (в редакции Указа Президента Республики Беларусь 23.06.2023 № 180), а ее автор Мазуренко Николай Николаевич заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – педиатрия **за**:

- установление особенностей эпидемиологии, этиологических факторов и клинических проявлений дуоденогастрального рефлюкса у детей в современный период;
- определение эндоскопических и морфологических изменений слизистой оболочки желудка у детей под влиянием дуоденогастрального рефлюкса, Н.рулогі и различной концентрации хлелевой кислоты в желудочном соке;
- разработку метода расчета индекса химического гастрита, основанного на анализе морфологической картины биоптатов слизистой оболочки антрального отдела желудка, у детей с дуоденогастральным рефлюксом и алгоритма оказания помощи.

Выражаю согласие на размещение отзыва на официальном сайте учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет».

Официальный оппонент:
профессор кафедры клинической
лабораторной диагностики и иммунологии
учреждения образования
«Гродненский государственный
медицинский университет»,
д-р мед. наук, проф.

С.А.Ляликов

12.10.2024

Подпись: *Ляликова С.А.*
заверяю
Старший инспектор по кадрам отдела кадров
учреждения образования «Гродненский
государственный медицинский университет»
Е.А.Лесикова
2024 г.