

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
Совета по защите диссертаций Д 03.17.03
при учреждении образования
«Гродненский государственный медицинский университет»
по диссертационной работе Мазуренко Николая Николаевича
«Дуоденогастральный рефлюкс у детей:
клинические, эндоскопические, морфологические особенности диагностики»,
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.08 – педиатрия

Специальность и отрасль науки, по которой присуждается ученая степень

Диссертационная работа Мазуренко Н.Н. по содержанию соответствует специальности 14.01.08 – педиатрия, отрасли – медицинские науки и является завершённой квалификационной научной работой, выполненной лично автором.

Научный вклад соискателя в решении научной задачи с оценкой его значимости

Работа Н.Н.Мазуренко вносит существенный вклад в решение важной прикладной задачи – улучшение диагностики дуоденогастрального рефлюкса (ДГР) у детей. В результате исследования впервые изучена первичная заболеваемость ДГР у детей Витебской области Республики Беларусь, установлены семейные, биологические и социально-средовые факторы, ассоциированные с развитием ДГР, выявлены морфологические изменения и признаки сочетанного влияния *Н.pylori* и рефлюксата на слизистую оболочку желудка при ДГР у детей. На основании анализа морфологической картины биоптатов слизистой оболочки желудка у детей с ДГР разработан метод определения наличия химического гастрита. Полученные результаты позволяют улучшить диагностику и персонализировать оказание медицинской помощи данной категории пациентов.

Формулировка конкретных научных результатов, за которые соискателю присуждена учёная степень

Ученая степень кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08. – педиатрия присуждена Н.Н.Мазуренко за совокупность новых научно-обоснованных результатов, полученных на достаточном объёме клинического материала, включающих:

- определение роста заболеваемости и распространенности ДГР у детей Витебской области Республики Беларусь на 74,20% за 10 лет, установление роли семейных, биологических и социально-средовых факторов, ассоциированных с развитием ДГР, что позволяет изучить динамику развития патологии;
- выявление морфологических изменений в слизистой оболочке желудка, наиболее характерных для ДГР у детей, а именно: фовеолярная гиперплазия в 27,00%, интерстициальный отек в 15,00%, рост числа лимфоидных фолликулов в 28,00%, фибропролиферация в 36,00%, ветвистость валиков в 13,30%, вазодилатация в 16,00% случаев и доказательство отсутствия прогрессирования гистологических изменений слизистой оболочки желудка при возрастании концентрации хлорокислоты в желудочном соке, что расширяет представление о роли данных факторов в повреждении слизистой оболочки желудка у данной категории пациентов;
- установление признаков сочетанного влияния *Н.pylori* и рефлюксата на слизистую оболочку желудка в виде усиления активности (в 67,00% случаев) и выраженности воспаления (в 84,40%), фовеолярной (в 38,00%) и лимфоидной гиперплазии (в 31,00%) при ДГР у детей, что даёт возможность объективно оценить степень поражения слизистой оболочки желудка;
- разработку модифицированной формулы индекса химического гастрита, позволяющей у пациентов с ДГР прогнозировать наличие *Н.pylori* с чувствительностью 64,44% и специфичностью 92,56%, что обеспечивает персонализацию оказания медицинской помощи.

Рекомендации по использованию результатов исследования

По результатам исследования разработана и утверждена Министерством здравоохранения Республики Беларусь инструкция по применению № 090-0721 «Метод расчета индекса химического гастрита, основанный на анализе морфологической картины биоптатов слизистой оболочки антрального отдела желудка у детей с дуоденогастральным рефлюксом». Результаты исследования внедрены в работу учреждений здравоохранения: «Витебский областной детский клинический центр», «Гомельская областная детская клиническая больница», «Могилевская областная детская больница»; в учебный процесс учреждений образования «Белорусский государственный медицинский университет», «Витебский ордена Дружбы народов медицинский университет», «Гродненский государственный медицинский университет», «Гомельский государственный медицинский университет», «Белорусская медицинская академия последипломного образования», что подтверждается 12 актами о внедрении.

Председатель по защите диссертаций
Д 03.17.03, д-р мед. наук, проф.

Учёный секретарь совета по защите диссертаций
Д 03.17.03, канд. мед. наук, доц.

Н.С.Парамонова

Т.В.Мащук