

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Ткачева Александра Васильевича на диссертационную работу Тебуевой Маргариты Александровны «Особенности клинικο-морфологической оценки атрофического гастрита с использованием модифицированной эндоскопической классификации Kimura-Takemoto», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18-внутренние болезни

Актуальность темы исследования

Развитие атрофии в слизистой оболочке желудка многими исследователями расценивается как предраковое изменение, играющее важнейшую роль в желудочном канцерогенезе. При этом в настоящее время действующая классификация гастритов значительно устарела и не удовлетворяет современным требованиям. Хотя обновленная (модифицированная) Сиднейская классификация дополнена морфологическим исследованием биоптатов, это дополнение не отражает в полной мере состояние слизистой оболочки желудка по всей его поверхности. Такое положение дел вызывает новые предложения, например, оценивать площадь атрофии визуально при проведении эндоскопического исследования (Kimura, Takemoto). Но эндоскопическая визуальная оценка не обладает такими возможностями как морфологическая оценка гастробиоптатов. На этом фоне закономерно возникает стремление найти некую интегральную систему оценки морфологических характеристик множественных гастробиоптатов, отражающих максимально большую площадь поверхности желудка.

Диссертационная работа Тебуевой М.А., посвященная комплексной морфологической оценке гастробиопсии, взятой в строгом соответствии с последовательными этапами распространения атрофии слизистой оболочки желудка, не вызывает сомнений в своей актуальности. Уточнение понятия мультифокального атрофического гастрита не менее актуально для проведе-

ния профилактических мероприятий в рамках желудочной канцеропревенции.

Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации

Обоснованность и достоверность полученных результатов определяется высоким научно-методическим уровнем проведённого исследования, достаточным количеством обследованных (169 пациентов с атрофическим гастритом, выявленных по результатам серологического скрининга 2713 человек). В работе использованы полученные автором данные лабораторно-инструментального, клинического обследования, результаты анкетных данных относительно этнической принадлежности пациентов. Выводы и практические рекомендации логичны и обоснованы, построены на основе результатов исследования. Все данные проанализированы при помощи современных статистических методов. Для статистической обработки результатов автором был использован критерий t Стьюдента. Для разности средних определялась достоверность различий. При помощи методов линейной регрессии и корреляции были проанализированы количественные признаки. Определены показатели чувствительности и специфичности. Диссертант использовал руссифицированный вариант программы компьютерной обработки Primero Biostatistics 4.03 «Биостатистика», осуществил проведение анализа вышеупомянутых критериев оценки с помощью статобработки исследовательского материала.

Структура диссертации

Диссертация написана по общепринятому плану, состоит из введения, обзора литературы, глав, посвящённых клинической характеристике больных и методам исследования, главы посвященной результатам собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, раздела перспектив дальнейшей разработки темы и списка сокращений. Список литературы включает 293 источников, из них 170 - зарубежных авторов. Работа иллюстрирована 33 таблицами, 11 рисунками. Выводы и практические рекомендации диссертационной работы логично завершают обсуждение результатов, строго основываются на них в соответствии с установленной достоверностью. Выводы соответствуют поставленным цели и задачам.

Новизна исследований и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В диссертационной работе впервые проведено изучение распространения хронического атрофического гастрита среди русской, карачаевской, черкесской, абазинской и ногайской популяций с использованием разработанных критериев оценки гастрита. Изучены распространение инфекции *Helicobacter pylori* в различных популяциях, проживающих в городе Черкесске КЧР, а также возможности гендерных отличий у мужчин и женщин абазин, карачаевцев, ногайцев, русских и черкесов в распространении хронического атрофического гастрита.

Установлены пять типов развития атрофических изменений в желудке и гистологически подтверждена в 82 % случаев закономерность распространения атрофии от антрального сегмента до кардиального отдела желудка.

Впервые предложена и использована методика гистологической оценки хронического атрофического гастрита по эндоскопической классификации Kimura-Takemoto среди абазин, карачаевцев, ногайцев, русских и черкесов популяций. Осуществлен анализ целесообразности практического применения такой оценки по предложенной методике.

Практическая значимость диссертационного исследования

Полученные данные позволяют полно и объективно оценивать тяжесть атрофии слизистой оболочки желудка, контролировать изменения в динамике, оценивать эффективность проводимой терапии, а также возможного регресса атрофических изменений в рамках предложенной морфологической классификации Kimura-Takemoto. Морфологическая оценка проводится по шести биоптатам взятым в соответствии с эндоскопическими границами атрофии предложенными эндоскопистами Kimura и Takemoto.

Выявлены новые данные о распространении хронического атрофического гастрита в русской, карачаевской, черкесской, абазинской и ногайской популяциях – основных этносах, проживающих в городе Черкесске КЧР, по-

лученные при массовых исследованиях населения из числа обратившихся с жалобами на диспепсию. Обнаружены гендерные различия при проведении сравнительного исследования в распространении хронического атрофического гастрита среди карачаевцев, русских, черкесов, абазин и ногайцев, а также инфекции *H. pylori* в разных группах этносов у мужчин и женщин. Практическое значение этнических и гендерных особенностей заключается в персонализированном подходе в лечебно-диагностической работе с такими пациентами.

В 82 % случаев подтверждена морфологически закономерность распространения атрофических изменений слизистой оболочки желудка в направлении от антрального отдела желудка до кардиального. Выявленная последовательность распространения атрофии и пять типов развития морфологических атрофических изменений позволяют глубже понять процессы развития атрофического гастрита. Обнаруженные при диссертационном исследовании преимущества в гистологической оценке слизистой оболочки желудка в рамках эндоскопической классификации Kimura-Takemoto по сравнению с модифицированной Сиднейской системой представляют собой неоспоримые доказательства практической значимости работы.

Внедрение результатов исследования в практику

По теме диссертационной работы опубликовано 8 научных работ, из них 4 в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ. Основные положения диссертационной работы и вытекающие из неё выводы доложены и обсуждены на ведущих международных и российских конференциях, конгрессах. Результаты работы внедрены в практику РГЛПУ «Карачаево-Черкесская республиканская клиническая больница», медицинского центра ФГБОУ ВО «СКГА». Материалы диссертации используются в преподавании на кафедре пропедевтики внутренних болезней и кафедре внутренних болезней медицинского института ФГБОУ ВО «СКГА».

Результаты диссертационной работы Тебуевой М.А. рекомендовано внедрять в терапевтическую практику стационаров, специализированных центров, реабилитационных центров. Полученные данные могут быть внедрены в программы последипломного обучения ординаторов, терапевтов, гастроэнтерологов.

Соответствие содержания автореферата основным идеям и выводам диссертации

Автореферат оформлен в соответствии с требованиями, отражает основное содержание диссертации и научных публикаций, раскрывает основные положения, выносимые на защиту. Выводы и практические рекомендации логично вытекают из содержания диссертации, сформулированы чётко и конкретно, соответствуют требованиям задачам исследования и положениям, выносимым на защиту.

Замечания

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. В рамках обсуждения хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. Что Вы подразумеваете под монофокальным атрофическим гастритом?
2. Вы сказали, что последовательность распространения атрофии в желудке от антрального отдела до кардиального наблюдается в 85 % случаев, а как развивается атрофии в остальных 15 % случаев?

Поставленные вопросы носят исключительно дискуссионный характер и не снижают ценности проведённого исследования.

Заключение

Диссертационная работа Тебуевой Маргариты Александровны «Особенности клинико-морфологической оценки атрофического гастрита с использованием модифицированной эндоскопической классификации Kimura-Takemoto» представляет собой законченную научно-квалификационную работу, в которой решена актуальная задача по оптимизации морфологической диагностики тяжелых атрофических гастритов при популяционных обследованиях лиц. Автором уточнено понятие мультифокального гастрита, отдельно выделено понятие монофокального гастрита, что очень важно в стратификации риска развития рака желудка.

По своей актуальности, объёму выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных данных представленная работа соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых

степеней» утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г., в редакции постановлений Правительства №335 от 21.04.2016 г. и № 748 от 02.08.2016 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 3.1.18 - внутренние болезни.

Официальный оппонент
Заведующий кафедрой пропедевтики
внутренних болезней
ФГБОУ ВО «Ростовский государственный
Медицинский университет» Министерства
Здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор

А.В. Ткачев

«29» июня 2022 года

Подпись профессора Ткачева А.В. заверяю.
Ученый секретарь ученого совета
ФГБОУ ВО «Ростовский государственный
Медицинский университет» Министерства
Здравоохранения Российской Федерации



Н.Г. Сапронова

«29» июня 2022 года

Адрес: 344022, Ростов-на-Дону, Михайловский переулок, 29
Телефон: +7 (863) 250-42-00
Email: okt@rostgmu.ru