

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук профессора Саблина Олега Александровича на диссертационную работу Тебуевой Маргариты Александровны «Особенности клинкоморфологической 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 состояние, имеющее важнейшую роль в желудочном канцерогенезе. При этом чрезвычайно важным является распространение и топография атрофических изменений слизистой желудка. Наиболее распространенной эндоскопической систематизацией распространения желудочной атрофии является классификация атрофического гастрита по Kimura и Takemoto.

Эндоскопическая диагностика атрофии слизистой желудка, к сожалению, не всегда коррелирует с данными морфологии и требует для повышения точности исследования аппаратуры высокого разрешения, виртуальной хромоэндоскопии с увеличением, а также высококвалифицированных специалистов.

Неинвазивная диагностика хронического атрофического гастрита в настоящее время проводится с использованием серологических тестов, которые включают определение антител к бактерии *H.pylori*, пепсиногенов I, II и гастрин 17 в сыворотке крови. Эти тесты показали свою эффективность в качестве инструментов неинвазивной диагностики атрофии, как у отдельных пациентов, так и в популяционных скринингах.

Стандарты качества эндоскопии верхних отделов желудочно-кишечного тракта рекомендуют необходимость получения двух биопсий из антрального отдела, тела и из угла желудка. Но данный подход не отражает в полной мере состояние слизистой оболочки желудка по всей его поверхности. Требуется уточнения феноменология мультифокального атрофического гастрита, что чрезвычайно актуально при проведении диагностических мероприятий в рамках желудочной канцеропревенции. На этом фоне закономерно возникает стремление найти некую интегральную систему оценки морфологических характеристик слизистой желудка, отражающих максимально большую площадь поверхности желудка. В этой связи диссертационная работа Тебуевой М.А., посвященная комплексной морфологической оценке гастробиопсий, взятых в соответствии с последовательными этапами распространения атрофии слизистой оболочки желудка, не вызывает сомнений в своей актуальности.

Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций.

Обоснованность и достоверность полученных результатов определяется высоким научно-методическим уровнем проведенного 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.

Вполне адекватный объем клинико-лабораторных и инструментальных исследований, выполненных на достаточном методическом уровне, подробный анализ полученных результатов и корректный статистический анализ позволяют подтвердить научную достоверность установленных фактов.

Научная новизна.

Впервые предложено проведение и показаны преимущества гистологической оценки слизистой оболочки желудка при хроническом атрофическом гастрите по эндоскопической классификации Kimura и Takemoto для определения топографии патологических изменений и стадии заболевания. Выявлены пять типов развития атрофических изменений в слизистой оболочке желудка и гистологически подтверждена закономерность распространения атрофии от антрального до кардиального отдела желудка при *H.pylori*-ассоциированном гастрите. Предложенный подход позволяет оценивать динамику изменений, эффективность проводимой терапии, а также возможность регресса атрофических изменений.

Изучены гендерные отличия, распространение атрофического гастрита и инфекции *H.pylori* в популяциях абазин, карачаевцев, ногайцев, русских и черкесов, проживающих в городе Черкесске Карачаево-Черкесской республики.

Апробация и реализация работы.

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

Материалы работы освещены в ходе нескольких научно-практических конференций, форумов, в том числе с международным участием. Результаты диссертационной работы реализуются в лечебно-диагностической работе РГЛПУ «Карачаево-Черкесская республиканская клиническая больница», медицинского центра ФГБОУ ВО «СКГА».

Оценка содержания 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.

Во введении автор обосновывает выбор темы, формулирует цель и задачи исследования, раскрывает научную новизну и практическую значимость, излагает положения, выносимые на защиту. В первой главе (обзоре литературы) подробно освещена проблема диагностики и клинкоморфологической оценки атрофического гастрита. В главе методы исследования представлен замысел исследования, критерии включения в группу обследованных больных, подробно описаны методы исследования, включая эндоскопическое и морфологическое исследование слизистой оболочки желудка. В главах собственных исследований (третьей и четвертой главах) подробно, отражены результаты исследования состояния слизистой оболочки желудка у больных хроническим атрофическим гастритом. Показано отсутствие достоверных различий в распространенности хронического атрофического гастрита и инфекции *H.pylori* в популяциях. Представлены результаты морфологической диагностики хронического атрофического гастрита тела желудка по модифицированной классификации Kimura-Takemoto, закономерности распространения атрофических изменений в теле желудка

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 четко и конкретно, соответствуют требованиям задачам исследования и положениям, выносимым на защиту.

Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению диссертационного исследования нет. Работа содержит незначительные стилистические ошибки, не влияющие на общее положительное впечатление о работе.

При общей, положительной оценке работы, имеются замечания:

1. В научной новизне имеются положения о гендерных и популяционных особенностях распространения атрофического гастрита, не нашедшие отражения в выводах или практических рекомендациях.

2. Большинство литературных источников - 10-20-летней давности.

В рамках обсуждения хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. Какой процент обследованных вами пациентов имели аутоиммунный атрофический гастрит по морфологическим данным? Сколько было микст-гастритов (аутоиммунный+ *H.pylori*-ассоциированный)? Почему вы не использовали серологические маркеры (антитела к париетальным клеткам, внутреннему фактору Кастла) диагностики аутоиммунного гастрита в своей работе?

2. Справедливы ли выявленные вами закономерности и особенности диагностики и распространения атрофического фундального гастрита для аутоиммунного гастрита?

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 эндоскопической и морфологической диагностики атрофических гастритов.

По своей актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных данных представленная работа соответствует требованиям п. 9-14 «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 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

О.А. Саблин

10 июля 2022 года

Подпись профессора Саблина О.А. заверяю.

Начальник отдела кадров

Е.Н.Смирнова

10 июля 2022 года

Адрес: 194044, г.Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, 4/2
Телефон: +7 (812) 339-39-39
Email: medicine@nrcerm.ru