

УТВЕРЖДАЮ

Директор КГМА – филиала

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России,

член-корреспондент РАН

Р.Ш.Хасанов

2022 г.



ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической значимости диссертационной работы Тебуевой Маргариты Александровны «Особенности клинико-морфологической оценки атрофического гастрита с использованием модифицированной эндоскопической классификации Kimura-Takemoto», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни

Актуальность темы исследования

Выявление локализации поражения и степени тяжести атрофических изменений слизистой оболочки желудка является важной составляющей комплекса мероприятий, направленных на профилактику злокачественных заболеваний желудка. При этом необходимо использовать способы диагностики с высокой чувствительностью, специфичностью и прогностической ценностью. Метод также должен быть недорогим, доступным и не инвазивным и удобным для обследования больших групп пациентов. Поиск не инвазивных маркеров атрофии желудка, наиболее эффективно характеризующих наличие и степень поражения ее слизистой, позволит увеличить качество профилактики злокачественных новообразований желудка.

На втором диагностическом этапе верификации атрофии слизистой оболочки желудка используется Сиднейская классификация гастритов, которая уже давно не удовлетворяет современным требованиям и не позволяет достаточно точно стратифицировать риск развития рака. Поскольку он сильно

зависит от тяжести и выраженности атрофических изменений в его слизистой, необходим дифференцированный подход. Точное определение степени тяжести атрофии на ограниченном участке мало информативно. Поэтому требуется интегральный подход, суммарно отражающий как можно большую площадь желудка. Оценить всю его поверхность позволяет визуальный эндоскопический метод. Но, оценить им степень тяжести атрофии невозможно. Поэтому такой цели можно достичь, соединив эндоскопический метод исследования с множественной биопсией и гистологическим методом. Место взятия биопсии имеет принципиальное значение. Необходимо избежать дублирования территории желудка, представляющей один и тот же этап развития атрофических изменений слизистой оболочки желудка.

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

Результаты исследования базируются на достаточном клиническом материале (по результатам серологического скрининга, который был проведен 2713 мужчинам и женщинам, было отобрано 169 человек для дальнейшего клинического, эндоскопического и морфологического исследования), что позволило выявить закономерности и обосновать выдвинутые аргументированные научные положения. Представленные в диссертации данные достаточно иллюстрированы таблицами и рисунками. Основные положения, выносимые на защиту, логично вытекают из содержания работы. Использованные клинические, лабораторные и инструментальные методы современны, информативны, отвечают поставленным цели и задачам. При обработке полученных данных использованы адекватные и современные методы статистического анализа. Выводы диссертации полностью соответствуют задачам исследования и логично отражают основные результаты. Практические рекомендации четко сформулированы, аргументированы, доступны для внедрения в практику. Достаточный объем клинического материала, корректность методик обследования и проведенных расчетов позволяют считать выводы и научные положения автора

обоснованными и достоверными. Высокий методологический уровень и комплексный подход к решению поставленных задач позволил автору успешно реализовать цель диссертационного исследования. Выводы сделаны на основании системного анализа литературных данных, а также на основании полученных результатов, обработанных с использованием современных методов статистического анализа.

Новизна, научная и практическая ценность полученных результатов

Диссертационное исследование Тебуевой М.А. «Особенности клинкоморфологической оценки атрофического гастрита с использованием модифицированной эндоскопической классификации Kimura-Takemoto» характеризуется научной новизной и раскрывает новую парадигму морфологической оценки изменений слизистой оболочки желудка в рамках визуальной эндоскопической классификации Kimura-Takemoto, и позволяет автору обосновать оригинальные диагностические, прогностические подходы к решению проблемы.

Впервые изучено распространение инфекции *Helicobacter pylori* (*H.pylori*) в различных популяциях, проживающих в городе Черкесске КЧР.

Впервые изучен вопрос о возможности гендерных отличий у мужчин и женщин абазин, карачаевцев, ногайцев, русских и черкесов в распространении ХАГ и, впервые проведен глубокий анализ гендерных различий у пациентов с ХАГ в распространении инфекции *H.pylori* у мужчин и женщин в разных популяционных группах абазин, черкесов, карачаевцев, русских и ногайцев.

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

Результаты диссертации Тебуевой М.А. имеют существенное значение для практического здравоохранения. Предложенный способ проведения серологического скрининга позволяет выделить группу пациентов,

нуждающихся в углубленном морфологическом обследовании для раннего выявления атрофического гастрита с целью профилактики его злокачественных новообразований. Также он имеет большое прикладное значение в реальной клинической практике.

Оценка содержания диссертации

Диссертационная работа Тебуевой М.А. «Особенности клинимоρφологической оценки атрофического гастрита с использованием модифицированной эндоскопической классификации Kimura-Takemoto» написана по традиционному плану и состоит из введения, обзора литературы, клинической характеристики больных, использованных в работе методов исследования, главы собственных данных, заключения, выводов, практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы и списка литературы, включающего 293 источника, из них 123 отечественных и 170 иностранных работ. Диссертация оформлена в соответствии с существующими требованиями, проиллюстрирована таблицами, рисунками, что способствует более полному восприятию изложенного материала. Анализ содержания диссертации показывает, что в ходе работы автор диссертации выдвинул ряд обоснованных оригинальных положений, в том числе по усовершенствованию ранней диагностики атрофического гастрита, важных как в научном, так и в практическом отношении.

Сформулированные автором выводы полностью отвечают поставленным задачам диссертационной работы, практические рекомендации научно обоснованы и логично вытекают из материалов исследования.

Внедрение результатов проведенного исследования в практику

Практическая значимость работы определена широким внедрением результатов работы в практику лечебных учреждений Российской Федерации. Итоговые материалы диссертационного исследования используются в практике работы гастроэнтерологического отделения МБУЗ «Медико-санитарная часть», в работе «Черкесской городской поликлиники», РГЛПУ «Карачаево-Черкесская республиканская клиническая больница», в

учебном процессе кафедры пропедевтики внутренних болезней, кафедры внутренних болезней Медицинского института СевКавГА.

На основании вышеизложенного следует считать, что полученные результаты имеют важное значение для медицинской науки и практического здравоохранения. Оформленные в качестве рекомендаций они могут быть использованы в клинической практике профильных лечебно-профилактических учреждений. Целесообразно включение результатов исследования в программы циклов профессиональной переподготовки и повышения квалификации в учреждениях последипломного образования.

Полнота опубликования, обсуждения результатов исследования

По теме диссертации опубликовано 8 научных работ, в том числе 4 статьи в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ для публикации результатов кандидатских и докторских диссертаций.

В этих работах полностью раскрыты основные положения диссертации. Результаты исследования неоднократно доложены и обсуждены на региональных и международных конференциях по гастроэнтерологии и съездах терапевтов.

Замечания и вопросы по диссертационной работе

Замечания:

1. К сожалению, не все сокращения представлены в Списке сокращений, например АГ, С1, ОЗ. Необходимо было использовать одинаковые сокращения или давать их аббревиатуру, например PG-1, G-17.
2. Не очень понятна таблица №2.3 «Структура клинических симптомов у пациентов с АГ».
3. В таблице №2.4 «Распространенность атрофического гастрита в обоих желудочных отделах среди различных национальностей, проживающих в городе Черкесске» необходимо было проставить процент и достоверность «р».
4. Не очень понятна таблица №4.16 (количество больных?)

Вопросы:

1. В выводе №2 вы пишете, что: «Развитие атрофических изменений в теле желудка имеет ряд особенностей, которые формируют пять типов распространения атрофии в СОЖ: последовательный равномерный и неравномерный, диффузный равномерный и неравномерный, а также «чередующийся, атрофия – не атрофия». Какие изменения происходят в кардиальном и антральном отделах желудка? Тем более, что в выводе №3 вы отмечаете, что: «Закономерность распространения атрофии последовательно от антрального отдела до кардиального отдела желудка описанная Kimura и Takemoto наблюдается в 82%».

Следует отметить, что вышеуказанные замечания и вопросы ни в коей мере не умаляют теоретической и практической значимости работы, а направлены на уточнение определённых интересных аспектов изучавшейся проблемы.

Соответствие содержания автореферата основным идеям и выводам диссертации

Основные положения, выводы и практические рекомендации в полной мере изложены в автореферате и объективно отражают основное содержание диссертации.

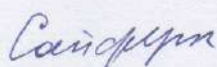
Заключение

Диссертация Тебуевой Маргариты Александровны «Особенности клинико-морфологической оценки атрофического гастрита с использованием модифицированной эндоскопической классификации Kimura-Takemoto» является завершённой научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи направленной на определение особенностей выявления и клинико-морфологической оценки атрофического гастрита, а также разработку и обоснование целесообразности использования модифицированной эндоскопической классификации Kimura-Takemoto. Работа вносит существенный вклад в диагностику и выявление атрофического гастрита посредством морфологической верификации данного заболевания.

Диссертация Тебуевой Маргариты Александровны по своей форме и научному содержанию соответствует специальности 3.1.18. Внутренние болезни и отвечает требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 г. (в действующей редакции) в части требований, предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

Диссертация Тебуевой Маргариты Александровны «Особенности клинико-морфологической оценки атрофического гастрита с использованием модифицированной эндоскопической классификации Kimura-Takemoto» и отзыв на диссертацию и автореферат обсуждены на заседании кафедры госпитальной и поликлинической терапии КГМА - филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России « 21 » июня 2022 года, протокол № 21.


Заведующий кафедрой госпитальной и
поликлинической терапии
КГМА – филиала ФГБОУ ДПО
РМАНПО Минздрава России,
д.м.н., профессор



Рафик Галимзянович Сайфутдинов

Подпись доктора медицинских наук, профессора Р.Г.Сайфутдинова заверяю:

Ученый секретарь
КГМА – филиала ФГБОУ ДПО
РМАНПО Минздрава России
д.м.н., доцент



Евгения Александровна Ацель

« 22 »  2022 г.

Казанская государственная медицинская академия – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (КГМА – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)
Адрес: 420012, Приволжский федеральный округ, Республика Татарстан, г. Казань ул. Бутлерова, д. 36
Телефон: +7 (843) 267-61-51; сайт: <https://kgma.info>; email: kma.rf@tatar.ru