

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Мсакни Мозз на тему
«Комплексный подход к ведению больных функциональными
гастроинтестинальными расстройствами с синдромом перекреста»,
представленной на соискание
ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 3.1.18. Внутренние болезни

Автореферат Мозза Мсакни представляет собой глубокое и комплексное исследование, посвященное функциональным гастроинтестинальным расстройствам с синдромом перекреста (ФГИР с СП), с акцентом на оценку эффективности различных терапевтических подходов. Работа отличается высокой степенью актуальности, учитывая широкую распространенность ФГИР в клинической практике и сложность их лечения.

Функциональные гастроинтестинальные расстройства (ФГИР) в настоящее время представляют собой одну из важнейших проблем современной терапии, находясь на пересечении практической медицины и фундаментальных научных исследований. Эти расстройства характеризуются высокой распространённостью в развитых странах и демонстрируют тенденцию к устойчивому росту заболеваемости. Особенностью ФГИР является отсутствие выраженных органических изменений у большинства пациентов при наличии клинически значимых симптомов со стороны желудочно-кишечного тракта (ЖКТ). Это стало основанием для выделения данной группы заболеваний в отдельную нозологическую категорию, а также для разработки специализированных диагностических критериев и эффективных терапевтических подходов.

Научная новизна работы заключается в комплексной оценке эффективности различных терапевтических схем с использованием ингибиторов протонной помпы (омепразол, рабепразол), миотропного спазмолитика (мебеверин) и препарата Колофорт®. Впервые проведено исследование влияния указанных препаратов как в монотерапии, так и в

комбинации с миотропным спазмолитиком мебеверина гидрохлоридом в капсулах пролонгированного высвобождения, на клиническую симптоматику, моторно-эвакуаторную функцию ЖКТ и психоэмоциональное состояние пациентов.

Методология исследования соответствует современным научным стандартам. Включение в исследование 107 пациентов позволило получить статистически достоверные результаты. Применение объективных методов диагностики, включая интрагастральную рН-метрию и электрогастроэнтероколографию, а также использование валидированных психометрических опросников обеспечило всестороннюю оценку состояния пациентов.

Результаты исследования демонстрируют дифференцированное влияние препаратов на клинические проявления ФГИР с СП. Омепразол в монотерапии показал ограниченное воздействие на моторные функции ЖКТ, тогда как его комбинация с мебеверина гидрохлорида в капсулах пролонгированного высвобождения обеспечила комплексное улучшение клинической картины и качества жизни. Рабепразол проявил мультитаргетный эффект, эффективно устраняя симптомы заболевания и нормализуя моторную функцию ЖКТ. Колофорт® показал значимое влияние на психоэмоциональное состояние пациентов, что делает его актуальным для терапии больных с выраженными психосоматическими нарушениями.

Практическая значимость работы выражается в разработке рекомендаций по дифференцированному подходу к лечению ФГИР с СП. Автор аргументировано предлагает схемы терапии с учетом особенностей клинической картины и психоэмоционального статуса пациентов, что повышает эффективность лечения и улучшает качество жизни больных.

Выводы, сформулированные диссертантом, соответствуют поставленным целям и задачам. Практические рекомендации отражают результаты исследования.

Судя по предоставленному автореферату, диссертация Моэза Мсакни

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Кировский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 610027, Кировская область, г. Киров, ул. К. Маркса, д. 112
Тел.: +7(8332) 64-09-76; e-mail: med@kirovgma.ru