

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

**доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой
факультетской терапии имени профессора В.А. Вальдмана Федерального
государственного бюджетного учреждения высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический
медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской
Федерации Успенского Юрия Павловича на диссертационную работу
Мсакни Моэз «Комплексный подход к ведению больных
функциональными гастроинтестинальными расстройствами с синдромом
перекреста», представленную на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни**

Актуальность темы выполненной работы

Функциональные гастроинтестинальные расстройства (ФГИР) с синдромом перекреста — одна из самых распространенных патологий желудочно-кишечного тракта, значительно ухудшающая качество жизни пациентов. Особенно остро эта проблема стоит среди людей трудоспособного возраста, что придает ей не только медицинскую, но и важную социально-экономическую значимость. Сложность диагностики и лечения ФГИР связана с широким спектром клинических проявлений. Данная группа заболеваний - все в совокупности и каждое в отдельности-представляют диагнозы исключения, требующие в период постановки первичного диагноза тщательного и скрупулезного обследования для исключения органической патологии. Вместе с тем имеет место кажущийся на первый взгляд парадокс: функциональные расстройства ЖКТ с абсолютно благоприятным прогнозом для жизни больных гораздо труднее поддаются лечению, чем заболевания ЖКТ с четко очерченным морфологическим субстратом. Следует признать, что несмотря на достижения в гастроэнтерологии, универсального подхода к терапии таких пациентов пока не существует. На практике часто применяются сложные схемы лечения с большим количеством препаратов, что увеличивает риск развития полипрагмазии, снижает приверженность пациентов к терапии и повышает риск побочных эффектов. В этом свете особую ценность представляет

исследование, посвященное оценке эффективности различных схем лечения: монотерапии омепразолом (ИПП), комбинации омепразола с мебеверином гидрохлоридом, монотерапии рабепразолом (ИПП) и применению препарата Колофорт. Комплексный подход, представленный в диссертационной работе, позволяет повысить эффективность лечения, уменьшить количество принимаемых препаратов и, как следствие, улучшить качество жизни пациентов.

Научная новизна исследования

Автором диссертационного исследования проведён комплексный анализ эффективности различных подходов к лечению больных с функциональными гастроинтестинальными расстройствами с синдромом перекреста, включающим функциональную диспепсию и синдром раздражённого кишечника. Впервые проведено всестороннее исследование, оценивающее эффективность различных терапевтических схем: омепразола в качестве монотерапии, омепразола в сочетании с мебеверином гидрохлоридом, рабепразола в режиме монотерапии, а также препарата Колофорт. Особое значение имеет тот факт, что в рамках исследования было не только проанализировано влияние этих схем на клинические симптомы и интенсивность болевого синдрома, но также оценивалось их воздействие на качество жизни пациентов и миоэлектрическую активность желудочно-кишечного тракта — аспект, ранее почти не изученный при синдроме перекреста. Полученные данные открывают новые возможности для оптимизации терапии и улучшения прогноза у данной группы пациентов.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Результаты диссертационного исследования Мсакни Моэза обладают

высокой научной и практической значимостью. Автором обоснован и апробирован комплексный подход к терапии больных с функциональными гастроинтестинальными расстройствами с синдромом перекреста (ФГИР с СП), что отражает современные представления о патогенезе данных состояний и отвечает потребностям клинической практики.

С научной точки зрения, работа расширяет представления о влиянии ингибиторов протонной помпы разных поколений и патогенетической терапии на клинические проявления ФГИР с СП, а также впервые демонстрирует дифференцированное влияние лекарственных средств на психоэмоциональное состояние пациентов, качество жизни, миоэлектрическую активность ЖКТ. Полученные данные дополняют существующие научные сведения о возможностях мультитаргетной терапии и механизмах действия исследуемых препаратов.

С практической стороны, результаты исследования дают клиницистам обоснованные рекомендации по выбору лекарственных средств с учётом их фармакологических свойств и влияния на основные звенья патогенеза. Особую ценность представляют данные о преимуществах комбинированной терапии омепразолом с мебеверином гидрохлоридом и высокой эффективности рабепразола, а также о целесообразности применения препарата Колофорт® у пациентов с выраженными психоэмоциональными нарушениями.

Результаты исследования успешно внедрены в работу отделений №2 и №3 Городского гастроэнтерологического центра ГБУ РО ГKB №4 города Рязани, а также в образовательный процесс на кафедре сестринского дела ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России. Основные положения диссертации были представлены на восьми научных конференциях. По материалам исследования опубликовано пять научных статей, включая четыре в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России, две из которых — в журналах, входящих в международную базу данных Scopus.

Степень обоснованности и достоверности результатов

Обоснованность и достоверность полученных в диссертации результатов не вызывают сомнений. Работа выполнена с соблюдением всех требований к проведению клинических исследований. Применены современные методы обследования, включая оценку психофизиологического статуса, анализ качества жизни, интрагастральную рН-метрию, периферическую электрогастроэнтероколографию (ЭГЭКГ), что позволяет комплексно охарактеризовать состояние пациентов с ФГИР с СП. Полученные данные представлены в виде наглядных таблиц и графиков, логично сопоставлены и последовательно интерпретированы. Расчёты выполнялись с использованием профессионального статистического программного обеспечения (StatTech, SPSS, Microsoft Excel), что обеспечивает высокую точность анализа и обоснованность выводов.

Личный вклад автора

Автор лично осуществлял планирование программы исследования, сбор анамнестических данных, обследование пациентов, проведение психологического тестирования, интрагастральной рН-метрии, регистрацию показателей ЭГЭКГ, обработку и анализ первичных данных, формулировку выводов и разработку практических рекомендаций, а также представление результатов исследования в форме диссертационной работы.

Публикации по теме диссертации

По материалам исследования опубликовано 5 печатных работ, из них 4 – в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России для публикации результатов диссертационных исследований, 2 из которых – в журналах, входящих в международную цитатно-аналитическую базу данных Scopus.

Содержание работы, ее завершенность и оформление

Диссертация Мсакни Моэз «Комплексный подход к ведению больных функциональными гастроинтестинальными расстройствами с синдромом перекреста» выполнена на 133 страницах машинописного текста и содержит все необходимые структурные элементы: введение, обзор литературы, описание материалов и методов исследования, главу с результатами и их обсуждением, заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений и библиографию, включающую 195 источников (115 отечественных и 80 зарубежных). Работа содержит 36 таблиц и 18 рисунков, которые иллюстрируют и обосновывают представленные данные.

Во введении чётко обозначены актуальность темы, цель, задачи, научная новизна, теоретическая и практическая значимость, методологическая база и положения, выносимые на защиту.

Первая глава представляет собой подробный аналитический обзор литературы, в котором рассмотрены эпидемиология, патогенез, диагностика и лечение ФГИР, с акцентом на синдром перекреста и существующие клинические пробелы.

Во второй главе подробно описаны дизайн исследования, критерии включения и исключения, характеристика обследованных пациентов, методы оценки клинического состояния, инструментальные и лабораторные исследования, а также принципы статистической обработки данных.

Третья глава диссертационной работы посвящена представлению и обсуждению результатов клинического исследования. В ней проведён подробный анализ эффективности различных схем терапии у пациентов с ФГИР с СП, включающим сочетание функциональной диспепсии и синдрома раздражённого кишечника.

Оценивалась клиническая динамика таких симптомов, как интенсивность болевого синдрома, частота и выраженность диспепсических проявлений, а также изменения качества жизни. Особое внимание уделено влиянию

терапевтических подходов на миоэлектрическую активность и моторно-эвакуаторную функцию желудочно-кишечного тракта.

Показано, что применение омепразола в монотерапии эффективно снижает желудочную секрецию и облегчает клинические симптомы, но оказывает слабое воздействие на моторику и электрическую активность кишечника. В отличие от этого, комбинированная терапия омепразолом и мебеверином гидрохлоридом способствует более выраженному устранению симптомов и нормализации всех уровней моторной и миоэлектрической активности ЖКТ.

Монотерапия рабепразолом продемонстрировала выраженный мультитаргетный эффект: купирование диспепсии и болевого синдрома, снижение гиперсекреции и восстановление моторной функции пищеварительного тракта. В то же время, применение препарата Колофорт® показало преимущественное влияние на психоэмоциональное состояние пациентов и качество жизни, при незначительном воздействии на функциональные параметры ЖКТ.

Диссертация Мскани Моэз иллюстрирована рисунками и таблицами, которые дополняют текстовую информацию исследования и облегчают восприятие материала.

Выводы, сформулированные в диссертации, полностью соответствуют поставленным задачам и основаны на полученных результатах исследования, которые, в свою очередь, позволили автору предложить ряд значимых для науки и практики рекомендаций.

Замечания по диссертационной работе

Принципиальные замечания по содержанию и оформлению диссертации отсутствуют.

Вместе с тем в ходе ознакомления с работой появились ряд вопросов.

1. Влияло ли на выраженность клинических проявлений и эффективность

терапии наличие у пациентов коморбидной патологии, прежде всего ожирения и других кластеров метаболического синдрома?

2. Имела ли место связь развития и прогрессирования функциональных заболеваний ЖКТ у пациентов и элементов аддиктивного поведения

(избыточного потребления алкоголя, табакокурения, злоупотребления сладкой пищей, использование психоактивных веществ)?

3. Исключалась ли в период наблюдения дополнительная психофармакокорректирующая терапия (прежде всего анксиолитики, седатики, антидепрессанты, атипичные нейролептики)?

Данные вопросы носят сугубо дискуссионный, познавательный характер и ни в коей мере не умаляют весьма ценного научного и практического значения проведенного исследования.

Заключение

Диссертационная работа Мсакни Моэз «Комплексный подход к ведению больных функциональными гастроинтестинальными расстройствами с синдромом перекреста», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Бутова Михаила Александровича, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни, является самосотельной законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи разработки комплексного подхода к ведению больных функциональными гастроинтестинальными расстройствами с синдромом перекреста, что имеет важное значение для развития терапевтической науки и практики .

По своей актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне и практической значимости диссертация соответствует требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842, а ее автор, Мсакни

Мозз, достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

ОФИЦИАЛЬНЫЙ ОППОНЕНТ:

доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой факультетской терапии имени профессора В.А. Вальдмана Федерального государственного бюджетного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации



Успенский Юрий Павлович

Подпись д.м.н., профессора Ю.П. Успенского заверяю:

Ученый секретарь Ученого совета Федерального государственного бюджетного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, к.ф.н., доцент



Могилева Ирина Ивановна

«13» мая 2025 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 194100, г. Санкт-Петербург, ул. Литовская, д.2
Телефон: +7 (921) 315 27 61
E-mail: uspenskiy65@mail.ru