

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Щербакова П.Л. на диссертационную работу Кошурниковой Анастасии Сергеевны «Морфофункциональное состояние верхних отделов желудочно-кишечного тракта и микробиоценоз желудка у детей с ожирением», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – Педиатрия.

### **Актуальность темы диссертации**

Тема диссертационного исследования является актуальной, так как по данным Всемирной Организации Здравоохранения число людей, страдающих ожирением, во всем мире увеличивается с каждым годом. Ожирение становится причиной многочисленных заболеваний, таких как сахарный диабет 2 типа, гипертоническая болезнь, неалкогольная жировая болезнь печени, желчнокаменная болезнь и др. Кроме того, на его фоне формируются звенья патогенеза, приводящие к развитию заболеваний желудочно-кишечного тракта. Актуальным является изучение эндоскопических и морфологических критериев поражения слизистой оболочки желудка и оценен его микробного пейзажа с применением и сравнением различных способов забора биологического материала у детей с ожирением, так как доказано, что одной из важнейших функций нормальной микробиоты является ее участие в регуляции обменных процессов. При этом, основное количество работ посвящено изучению микробиоценоза кишечника и лишь единичные работы освещают вопросы желудочного микробиома.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Исследования проведены на достаточном количестве клинического материала – обследовано 164 ребенка 85 детей с ожирением и 79 детей с нормальной массой тела. Все использованные в диссертационной работе методы исследования современны и информативны. Проведена обработка полученных количественных данных методами вариационной статистики. Все выше



изложенное позволяет считать сформулированные в работе научные положения, выводы и практические рекомендации обоснованными и достоверными.

### **Новизна и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций**

Проведено комплексное исследование морфофункционального состояния верхних отделов желудочно-кишечного тракта у детей с ожирением с использованием новых эндоскопических методик. Доказано, что моторно-эвакуаторные нарушения верхних отделов желудочно-кишечного тракта у детей с ожирением регистрируются в 1,5 раза чаще и наиболее часто из всех моторных нарушений выявляются признаки ДГР. Показано, что с увеличением степени ожирения количество различных видов рефлюксов у детей увеличивается. Установлено, что у детей с ожирением в эндоскопической картине преобладают изолированные поражения желудка и 12- перстной кишки. Морфологические признаки хронического гастрита у детей с ожирением характеризуются преимущественным поражением антрального отдела и более высокой частотой регистрации низкой степени активности, тогда как у детей с нормальной массой тела – поражение тела и антрального отдела с высокой степенью активности, при этом, степень активности воспалительного процесса не зависит от степени ожирения и длительности заболевания.

На основе диссертационной работы разработано новое устройство - эндоскопический зонд для оценки пристеночного микробиологического спектра в желудке (патент РФ на изобретение №: 2578381, опубликовано: 27.03.2016. - Бюл. № 9), а также способ забора биологического материала (патент РФ на изобретение №: 2647782, опубликовано: 19.03.2018. - Бюл. № 8).

Оценена микробиота желудка у детей с ожирением с использованием различных методов забора биологического материала и изучена степень обсеменённости *H. pylori* у детей в зависимости от степени ожирения, возраста и пола. Доказано, что с увеличением степени ожирения частота обсемененности СО антрального отдела желудка *Hp* увеличивается – с 42% при I степени до 70% при IV степени ожирения. Доказано, что у детей с ожирением независимо от обсемененности *H. pylori* отмечается достоверно более высокий рост фекальной микробиоты, грибов рода *Candida* и снижение индигенной микрофлоры



(Lactobacterium и Bifidobacterium) на слизистой оболочке желудка. Показано преимущество аппликационного способа забора биологического материала, позволяющего получить более информативный и разнообразный видовой состав микробиоты желудка.

Работа А.С. Кошурниковой выполнена на высоком методическом уровне с использованием современных клинко-инструментальных методов исследования. Всего автором было обследовано 164 ребёнка. Все дети были разделены на две группы: основная группа - 85 детей с ожирением и группа сравнения - 79 детей с нормальной массой тела. Статистический анализ данных свидетельствуют о достоверности полученных результатов и выводов. Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленной цели и задачам исследования и вытекают из содержания работы.

#### **Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати**

По теме диссертационного исследования в соавторстве опубликовано 11 печатных работ, в том числе 5 в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК РФ для публикации научных результатов диссертаций на соискание ученых степеней, получено 2 Патента РФ на изобретение. В работах полностью отражены основные результаты и выводы исследования.

#### **Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом, замечания по оформлению диссертации**

Текст диссертационной работы изложен на 125 страницах, иллюстрирован 13 рисунками и 48 таблицами, что в полной мере отражает содержание работы. Работа оформлена с соблюдением всех требований к диссертационным работам, выполнена по традиционному плану и включает введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, главы, содержащие результаты собственных исследований и их обсуждение, заключение, выводы и практические рекомендации. Список литературы включает 230 источников, в том числе 91 отечественных и 139 зарубежных источника.



Во введении представлены современное состояние проблемы и обоснована актуальность исследования, сформулированы его цель и задачи, научная новизна, прикладное практическое значение результатов исследования. В заключении представлен анализ основных результатов по всем разделам диссертации, из которого логично вытекают выводы, полностью соответствующие цели и задачам исследования. Достоверность результатов исследования подтверждается научной аргументированностью исходных теоретических положений, четкостью методологических принципов, обработкой большого объема клинического материала, использованием современных эндоскопических методов диагностики детей, а также анализом полученных результатов информативными методами статистической обработки. Содержание диссертации, результаты и выводы полностью соответствуют поставленным задачам.

#### **Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации**

Содержание автореферата полностью соответствует основным положениям диссертации. По своей актуальности, научной новизне, достоверности полученных результатов, обоснованности выводов, теоретической и практической значимости автореферат полностью соответствует диссертационной работе. Принципиальных замечаний по автореферату нет.

Принципиальных замечаний по диссертации, а так же вопросов по работе у меня не возникло, однако возник вопрос, напрямую не касающийся сути диссертационной работы:

1. Расскажите подробнее об изобретенном Вами эндоскопическом устройстве, его особенностях, он был изготовлен в единственном количестве?
2. Насколько востребовано, по Вашему мнению, окажется данное изделие?
3. В чем особенности забора биологического материала, так же вошедшего в один из Ваших патентов?

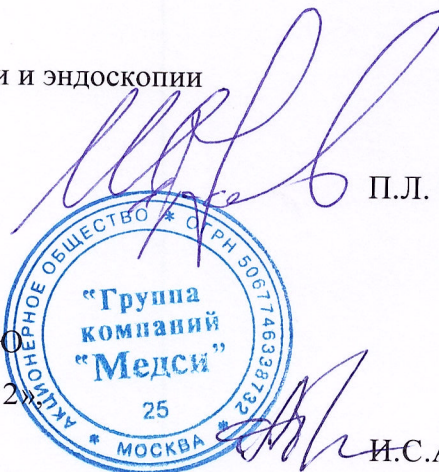


## Заключение

Таким образом, диссертация Кошурниковой Анастасии Сергеевны на тему: «Морфофункциональное состояние верхних отделов желудочно-кишечного тракта и микробиоценоз желудка у детей с ожирением», является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной задачи по усовершенствованию комплексного диагностического обследования детей с ожирением с использованием новых эндоскопических методик, что имеет существенное значение для медицинской науки – и областям исследования п. №1 «рост, физическое, половое и нервно-психическое развитие, состояние функциональных систем ребенка», п. №4 «обмен веществ у детей; микронутриентная недостаточность», п. №6 «внутренние болезни у детей», а также разработки эндоскопического зонда для забора пристеночного биологического материала для микробиологического исследования пристеночной микробиоты полого органа, а также, что соответствует критериям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г. № 842 (в редакции Постановления от 28.08.2017г. № 1024), а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук.

Заведующий кафедрой гастроэнтерологии и эндоскопии  
Медицинской Академии МЕДСИ

д.м.н., профессор



П.Л. Щербаков

Подпись П.Л.Щербакова ЗАВЕРЯЮ

Генеральный директор АО «МЕДСИ 2»

д.м.н., профессор

И.С.Абрамов

4.02.2021г.