

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Строковой Т.В. 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

Работа Кошурниковой Анастасии Сергеевны посвящена изучению морфофункционального состояния желудочно-кишечного тракта и микробиоценоза желудка у детей с ожирением. Распространенность данного заболевания среди детей и взрослых имеет тенденцию к увеличению. Ожирение - это хроническое, многофакторное заболевание, проявляющееся избыточным развитием жировой ткани, которое при прогрессирующем течении осложняется нарушением функции различных органов и систем.

Доказано, что на фоне ожирения формируются патогенетические звенья, оказывающие патологическое влияние на развитие и прогрессирование заболеваний органов ЖКТ. Отмечена взаимосвязь нарушений углеводного и липидного обменов и нарушениями моторно-эвакуаторной функции желудка. Морфологическая картина слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта при ожирении имеет свои особенности, однако данные подтверждены в немногочисленных исследованиях у взрослых и единичных у детей. Важнейшей функцией нормальной микробиоты является ее участие в обеспечении предотвращения колонизации ЖКТ патогенными микроорганизмами. Существуют данные, что сообщества микроорганизмов, обитающих в фекалиях, просвете кишечника и пристеночном слое слизистой оболочки значительно различаются, однако данные подтверждены в немногочисленных исследованиях у взрослых и единичных у детей. В связи с этим представляется современным и актуальным исследуемые автором клинико-эндоскопические, морфологические особенности

изменений верхних отделов пищеварительного тракта и микробиоценоз желудка у детей с ожирением.

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. Материалы исследования были подвергнуты статистической обработке с использованием методов непараметрического анализа, который проводился с использованием программы STATISTICA 10 (StatSoft Inc., США). 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. Изучена структура поражений верхних отделов желудочно-кишечного тракта и особенности клинической симптоматики у детей с ожирением в зависимости от степени ожирения, длительности заболевания, возраста и пола. Проведено эндоскопическо-морфологическое сопоставление состояния слизистой оболочки желудка у детей с ожирением и нормальной массой тела. Разработано устройство и способ для эндоскопического забора внутрипросветного пристеночного содержимого желудка с целью изучения его микробиоценоза, оценена зависимость степени обсемененности *H. pylori* у детей с ожирением от степени ожирения, длительности заболевания, возраста и пола. Определен качественный состав микрофлоры желудка у детей с ожирением и проведен сравнительный анализ результатов посева, полученных различными методами забора биологического материала (аппликация и биоптат).

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 п 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 антрума с высокой степенью активности, при этом, степень активности воспалительного процесса не зависит от степени ожирения и длительности заболевания.

На этапе микробиологического исследования микробиоты слизистой оболочки желудка у обследованных детей, с использованием различных методов забора биологического материала, более информативно и более локально оценен пристеночный пейзаж микроорганизмов недорогостоящим методом и данная методика внедрена в рутинную практику стационаров. Установлено, что хеликобактериоз у детей с ожирением выявляется в 1,5 раза чаще, чем у детей с нормальной массой тела. Доказано, что с увеличением степени ожирения частота обсемененности слизистой оболочки антрального отдела желудка 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 обследовано 164 ребёнка: 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

Диссертационная работа выполнена в классическом стиле, изложена на 125 страницах машинописного текста, иллюстрирована 13 рисунками и 48 таблицами, состоит из введения, обзора литературы, материалы и методы исследования, 5 глав, содержащих результаты собственных исследований и их обсуждение, выводов, практических рекомендаций и указателя цитируемой литературы, что в полной мере отражает содержание работы. Диссертация тщательно оформлена с соблюдением всех требований к работам, направляемым в печать. Список литературы включает 230 источников, в том числе 91 отечественных и 139 зарубежных источника.

Во введении показано современное состояние проблемы и обоснована актуальность исследования, сформулированы его цель и задачи. Представлены научная новизна, прикладное практическое значение результатов исследования. В главах приводится детальная клиническая характеристика обследованных больных, описываются методы, применявшиеся при обследовании больных, отражены результаты собственных исследований, при статистической обработке материалов исследований использованы адекватные статистические методы. В заключении представлен анализ основных результатов по всем разделам диссертации, из

которого логично вытекают 6 выводов, соответствующих цели и задачам исследования. Достоверность выводов базируется на достаточном числе проведенных исследований, использовании адекватных и информативных методик статистической обработки цифровых данных. 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.

Вопросы по диссертационной работе:

1. Были ли среди детей с ожирением дети с метаболическим синдромом и выявлены ли у них какие-либо особенности по изучаемым показателям?

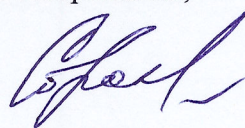
Заключение

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, 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.

Отзыв обсужден на научной конференции отделения гастроэнтерологии, гепатологии и диетотерапии, лаборатории возрастной нутрициологии ФГБУН «ФИЦ питания и биотехнологий», протокол №_1__от «12» января 2021 года.

Заведующая отделением педиатрической гастроэнтерологии,
гепатологии и диетотерапии НИИ питания
д.м.н., профессор



Т.В. Строкова

Подпись заверяю:

Ученый секретарь _____

Подпись руки *Строкова Т.В.*
ЗАВЕРЯЮ: ученый секретарь *Терещук*
"01" февраля 2021 г.

