

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора РАН, заведующей отделением педиатрической гастроэнтерологии, гепатологии и диетотерапии федерального государственного бюджетного учреждения науки «Федеральный исследовательский центр питания, биотехнологии и безопасности пищи» Татьяны Викторовны Строковой на диссертационную работу Нгуен Бик Ван на тему «Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь у детей с рецидивирующими и хроническими респираторными заболеваниями», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – Педиатрия

Актуальность темы диссертации

Респираторные заболевания занимают ведущее место в структуре заболеваемости и смертности у детей во всем мире. Немалую роль в этом играют хронические респираторные заболевания с отдаленными осложнениями и/или неблагоприятным прогнозом, включающие облитерирующий бронхолит с организуемой пневмонией, бронхоэктазы, бронхиальную астму, бронхолегочную дисплазию. Существует ряд коморбидных заболеваний, которые ухудшают течение и исходы респираторной патологии. Одним из таких заболеваний является гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ).

В течение последнего времени, отмечается отчетливая тенденция к нарастанию частоты ГЭРБ в популяции. Интересными аспектами ГЭРБ являются не только проявления со стороны желудочно-кишечного тракта, но и внепищеводные проявления. К внепищеводным проявлениям ГЭРБ относится разнообразная кардиоваскулярная, оториноларингологическая, стоматологическая патология, но наиболее многочисленной группой заболеваний, ассоциированных с внепищеводными проявлениями ГЭРБ, являются респираторные. По данным литературы рецидивирующие и хронические респираторные заболевания, связанные с ГЭРБ клинически протекают тяжелее и имеют худший прогноз. С другой стороны, дети, у которых ГЭРБ обнаруживается рано, и проводится специфическое лечение,

имеют очень хорошие результаты терапии основного заболевания. Однако данные о респираторных проявлениях ГЭРБ у детей сравнительно скудны.

В отношении ГЭРБ у детей остается много спорных вопросов. У большинства пациентов детского возраста с ГЭРБ нет специфических симптомов заболевания. Диагностика ГЭРБ является сложной задачей и не существует наилучшего метода исследования. Также дискуссионным представляется вопрос об эффективности антирефлюксного лечения в отношении респираторных заболеваний, ассоциированных с ГЭРБ. В настоящее время не до конца ясна роль щелочного гастроэзофагеального рефлюкса и других некислотных воздействий в патогенезе респираторных нарушений. Требуются дальнейшие исследования роли некислых ГЭР в развитии респираторных заболеваний и механизме повреждения дыхательных путей, необходимы новые подходы к лечению.

Учитывая все вышеперечисленное, диссертационную работу Нгуен Бик Ван, посвященную изучению особенностей гастроэзофагеальной рефлюксной болезни у детей с рецидивирующими и хроническими респираторными заболеваниями, рефрактерными к стандартной терапии следует считать актуальной, а само направление исследований – весьма перспективным.

Достоверность и научная новизна исследования

Впервые в России проведена комбинированная импедансо-рН-метрия (КИМ) в группе детей с рецидивирующими и хроническими респираторными заболеваниями (РиХРЗ), рефрактерными к стандартной терапии, доказана высокая информативность данного метода в диагностике ГЭРБ, определении связи между кашлем и рефлюксом. Определена частота и особенности ГЭРБ у детей с разными РиХРЗ, в частности выявлено, что у 44,2% больных нет пищеводных проявлений (скрытая ГЭРБ), у данных пациентов респираторные проявления являются единственными симптомами рефлюкса.

Впервые изучена структура и семиотика РпХРЗ, коморбидных с ГЭРБ у детей. Показана возможность не только сухого хронического кашля, но и влажного хронического кашля, связанного с гастроэзофагеальным рефлюксом

Доказано, что у детей с рецидивирующими и хроническими респираторными заболеваниями ведущим вариантом рефлюкса является слабокислый рефлюкс. Слабокислый и щелочной рефлюкс чаще всего регистрируются у пациентов без пищеводных проявлений.

Впервые использован комплексный подход к диагностике ГЭРБ у пациентов с рецидивирующими и хроническими респираторными заболеваниями, проведена оценка диагностического значения и прогностической значимости разных методов, включающие изолированную рН-метрию, рентгеноскопию пищевода с контрастированием и эзофагогастродуоденоскопию в диагностике ГЭРБ.

В результате проведенного исследования Нгуен Б.В. предложен алгоритм ведения пациентов с рецидивирующими и хроническими респираторными заболеваниями, рефрактерными к стандартной терапии.

Достоверность полученных автором результатов определяется достаточным объемом материала исследования, корректным дизайном исследования, адекватными методами статистической обработки полученных данных. Статистическая обработка данных выполнялась с помощью программного обеспечения Microsoft Excel 2019 и IBM SPSS Statistics 20. Для всех качественных показателей рассчитаны частоты встречаемости признака, а для каждого из количественных показателей во всей выборке и в исследуемых группах были рассчитана медиана (интерквартильный размах). Статистическую значимость различий между частотными показателями групп с ожидаемыми частотами 5 и более оценивали с использованием критерия χ^2 (хи-квадрат). При $n < 20$ или наличии значений ожидаемых частот 5 и менее применяли точный критерий Фишера. Статистическую значимость различий между количественными показателями групп с ненормальным распределением или с

маленькой выборкой оценивали с использованием непараметрических методов. При $p < 0,05$ различия считались статистически значимыми.

В работе использованы современные инструментальные методы исследования, полностью отвечающие поставленным в работе задачам.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Цель научной работы и задачи исследования сформулированы соискателем адекватно и обоснованно. Исследование Нгуен Бик Ван посвящено решению актуальной научной задачи – оптимизации оказания медицинской помощи детям с рецидивирующими и хроническими респираторными заболеваниями, ассоциированными с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью, на основании использования разных методов диагностики данного заболевания.

Дизайн исследования полностью соответствует поставленным задачам и цели исследования. Степень обоснованности научных положений, выводов, практических рекомендаций, сформулированных по результатам исследования и достоверность полученных данных обеспечены адекватностью соответствующих выбранных методов исследования и корректным последовательным дизайном исследования.

Перечисленные выше аргументы являются основанием считать научные положения, выводы и практические рекомендации, изложенные в работе, обоснованными и сделать вывод, что диссертанту полностью удалось решить сформулированные задачи и достичь поставленной цели исследования. Научные положения и сформулированные выводы логичны и обоснованы.

Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов

Предложены рекомендации по проведению скрининга ГЭРБ у детей с рецидивирующими и хроническими респираторными заболеваниями, которые

необъяснимо плохо отвечают на стандартную респираторную терапию, в независимости от наличия/отсутствия пищеводных проявлений ГЭРБ.

Доказано, что патологическое действие оказывают не только кислый, но и слабокислый, щелочной рефлюкс. Показано, что у детей с рецидивирующими и хроническими респираторными заболеваниями, внепищеводные (респираторные) проявления ГЭРБ чаще связаны со слабокислым и щелочным рефлюксом по сравнению с группой пациентов с пищеводными проявлениями. Использование результатов проведенного исследования позволит педиатрам, пульмонологам, гастроэнтерологам прогнозировать эффективность лечения в зависимости от данных комбинированной импедансо-рН-метрии.

Полученные результаты, практические рекомендации и выводы диссертационной работы апробированы и внедрены в клиническую практику отделения торакальной хирургии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Морозовской детской городской клинической больницы Департамента здравоохранения города Москвы и используются в лекциях и практических занятиях со студентами, ординаторами и слушателями дополнительного профессионального образования, проводимых на кафедре педиатрии медицинского института Российского университета дружбы народов.

Оценка содержания и оформления работы

Представленная диссертация построена по традиционному плану и состоит из введения, обзора литературы, главы с описанием пациентов и методов исследования, собственных наблюдений, обсуждения полученных результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций, перспективы дальнейшей разработки темы, списка использованной литературы, включающего 236 публикации, из них – 40 отечественных, 196 – зарубежных, что в полной мере отражает основные публикации по заявленной теме.

Текст диссертации иллюстрирован 42 таблицами, 17 рисунками, 4 клиническими примерами. Научный труд изложен на 170 страницах машинописного текста.

В заключительной главе рукописи диссертантом проведен глубокий анализ полученных результатов исследования на основе данных литературы. Выводы и практические рекомендации базируются исключительно на результатах собственных исследований диссертанта, аргументированы и логичны.

Полнота изложения результатов диссертации в опубликованных работах

По материалам диссертации опубликовано 13 работ, в том числе 5 статьи в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК для опубликования материалов диссертационных исследований.

Информация, представленная во всех разделах диссертации, опубликована в периодической научной печати и доложена медицинскому профессиональному сообществу. Тем самым работа представляется завершенной, а цель её, поставленная автором, достигнутой.

Замечания и вопросы

Принципиальных замечаний по представленным в диссертации данным, ее оформлению и оформлению автореферата у меня нет. Вместе с тем, при ознакомлении с диссертацией в порядке научной дискуссии возник вопрос: Как можно сформулировать показания для хирургического лечения ГЭРБ у наблюдаемых Вами детей?

Заключение

Диссертация Нгуен Бик Ван «Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь у детей с рецидивирующими и хроническими респираторными заболеваниями», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских

наук по специальности 14.01.08 – педиатрия, является законченной, самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи по улучшению диагностических и терапевтических подходов к пациентам с коморбидностью гастроэзофагеальной рефлюксной болезни с хроническими и рецидивирующими респираторными заболеваниями.

По актуальности, содержанию, новизне и практической значимости диссертация Нгуен Бик Ван соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а автор – Нгуен Бик Ван – заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – Педиатрия.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, профессор РАН,
заведующий отделением педиатрической
гастроэнтерологии, гепатологии и
диетотерапии Федерального государственного
бюджетного учреждения науки
«Федеральный исследовательский центр
питания, биотехнологии и безопасности пищи»

Татьяна Викторовна Строкова

Адрес: Москва 109240 Устьянский проезд, 2/14
Телефон: +7(499)794-35-08 E-mail: Stroikova_T.V@mail.ru

Подпись руки *Суренко Т.В.*
ЗАВЕРЯЮ, ученый секретарь
И.Ю. Тармаева

Ученый секретарь ФГБУН «ФИЦ
Питания и биотехнологии» д.м.н., профессор

И.Ю. Тармаева Тармаева И.Ю.

« 20 » августа 2021 года

