

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Эседова Эседа Мутагировича, заведующего кафедрой госпитальной терапии № 2 Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Дагестанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертационную работу Шуваевой Лилии Гайсаевны на тему: «Клинико-функциональные особенности язвенной болезни двенадцатиперстной кишки сочетанной с эрозивными поражениями гастродуоденальной зоны у мужчин трудоспособного возраста» представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

Актуальность темы исследования

Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, несмотря на многочисленные исследования, остается актуальной проблемой современной гастроэнтерологии, в связи с высокой распространенностью, прогрессирующими рецидивирующим течением и частыми осложнениями. Язвенная болезнь желудка сочетается с гастродуоденальными эрозиями в 36%, и дуоденальными язвами в 41% случаев. У пациентов ЯБ тревожно-депрессивные состояния являются первичными психологическими радикалами заболевания. Особенности психологического состояния пациентов язвенной болезнью могут быть следствием, а не причиной болезни и это нуждается в уточнении.

В настоящее время при лечении ЯБДПК применяются препараты анксиолитического действия, которые эффективны и перспективны в коррекции психосоматических состояний. Отечественный препарат фабомотизол дигидрохлорид-анксиолитик небензодиазепинового ряда, обладает широким спектром фармакологических свойств. Недостаточная эффективность лечения ЯБ объясняется низкой приверженностью и является общемедицинской проблемой.

Высокая распространенность ЯБДПК сочетанной с эрозивными поражениями гастродуоденальной зоны и трудности лечения определили актуальность выбранного исследования.

Оценка клинического течения ЯБДПК в сочетании с эрозивными поражениями гастродуоденальной зоны показала высокую интенсивность болевого синдрома и частоты диспепсических проявлений.

Впервые научно обоснован индивидуальный подход к применению фабомотизола дигидрохлорида в комплексном лечении пациентов с высоким и умеренным уровнем реактивной тревожности при ЯБДПК сочетанной с эрозивными поражениями гастродуоденальной зоны.

Впервые дана оценка приверженности к фармакотерапии пациентов ЯБДПК сочетанной с эрозивными поражениями гастродуоденальной зоны и установлена прямая взаимосвязь уровня реактивной тревожности и комплаентности.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Полученные данные исследования позволяют:

- расширить представления о клиническом течении ЯБДПК сочетанной с эрозивными поражениями гастродуоденальной зоны,

- внедрить анксиолитик–фабомотизола дигидрохлорид в комплексное лечение ЯБ, влияющий на психоэмоциональное состояние и приверженность к лечению

- разработать профилактику раннего выявления ЯБДПК сочетанной с эрозивными поражениями гастродуоденальной зоны с учётом социальных факторов, психоэмоционального состояния и сферы профессиональной деятельности.

Предлагаемые автором алгоритм и модель оптимизации комбинированной фармакотерапии могут быть использованы в практическом здравоохранении с для повышения приверженности к лечению.

При лечении ЯБДПК сочетанной с эрозивными поражениями слизистой гастродуоденальной зоны у мужчин трудоспособного возраста при высоком и умеренном уровне реактивной тревожности рекомендуется дополнительное применение анксиолитика–фабомотизола дигидрохлорид.

Степень обоснованности и достоверности полученных результатов, выводов и практических рекомендаций.

Работа выполнена на высоком научно-методическом уровне и большом клиническом материале (268 пациентов) с использованием современных опросников и методов диагностики с определением психоэмоционального статуса исследуемых, которые адекватные поставленной цели и задачам.

Результаты диссертационной работы документированы большим числом рисунков и таблиц, что облегчает восприятие материала.

Выводы и практические рекомендации аргументированы, отражают представленный материал и содержание диссертации, полностью соответствует поставленным задачам.

Основные положения диссертации доложены на Всероссийских, региональных и международных конференциях.

По теме диссертации опубликовано 11 печатных работ, из них 3 статьи в журналах из перечня ВАК РФ, в которых достаточно полно отражены материалы диссертации.

Автореферат и печатные работы соответствуют содержанию диссертации.

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов.

Автором проведен большой объем работы по набору и анализу клинических и функциональных данных у пациентов ЯБДПК сочетанной с эрозивными поражениями гастродуоденальной зоны трудоспособного возраста. Впервые показано, что сочетание факторов риска развития заболевания: сфера профессиональной деятельности, нарушение режима питания, сна, вредные привычки негативно влияют на клиническое течение ЯБДПК сочетанной с эрозивными поражениями гастродуоденальной зоны. Установлена прямая корреляция сферы трудовой деятельности и психоэмоционального состояния исследуемых.

Структура работы

Диссертационное исследование Шуваевой Л.Г изложено на 112 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, глав собственных исследований, обсуждения полученных данных, заключения, выводов, практических рекомендаций и указателя литературы, включающего 208 источника: 126 отечественных и 82 иностранных. Диссертация иллюстрирована 51 таблицами, 8 рисунками.

В разделе «Введение» представлена актуальность исследования, степень разработанности данной проблемы, цель и задачи работы, научная новизна, теоретическая и практическая значимость, а также личное участие автора в диссертационной работе. Цель и задачи исследования сформулированы четко в соответствии заявленной темы и нерешенными проблемами. Методы обследования пациентов выбраны в соответствии с достижениями современной медицины, являются несомненным достоинством работы.

В разделе «Обзор литературы» обозначен широкий спектр статей и монографий по различным аспектам изучаемой темы, в том числе содержащих противоречивые данные. Источники литературы, в подавляющем большинстве, являются современными и актуальными, включены также фундаментальные работы предыдущих лет, что указывает на глубокую проработку темы.

В главе «Материалы и методы» представлено исследование 112 пациентов ЯБДПК сочетанной с эрозивными поражениями гастродуоденальной зоны и 156-с ЯБДПК. Показаны критерии включения и исключения из исследования, дана характеристика групп наблюдения пациентов ЯБ. Подробно описаны методы физикального обследования, лабораторные методы и применяемые опросники.

В третьей и четвертой главе автор исчерпывающе изложил результаты поиска информативных клинико-лабораторных и функциональных исследований. Пятая глава посвящена обсуждению полученных результатов. Выводы сформулированы в соответствии с поставленными задачами, являются логическим результатом

исследования. Практические рекомендации значимы для профильного специалистов поликлинического звена

Список литературы оформлен согласно существующим требованиям ГОСТ. Автореферат диссертационной работы Л.Г. Шуваевой полностью соответствует рукописи диссертации.

Общие замечания по диссертационной работе:

В целом, диссертационная работа выполнена на хорошем методическом уровне. Принципиальные замечания отсутствуют. Отдельные неточности не снижают научно-практической значимости работы. Вместе с тем, при ознакомлении с диссертацией возникли вопросы, на которые в продолжение научной дискуссии хотелось бы получить ответы:

1. Чем обоснован выбор препарата фабомотизола дигидрохлорид в данном исследовании?

Заключение

Диссертация Шуваевой Лилии Гайсаевны на тему «Клинико-функциональные особенности язвенные болезни двенадцатиперстной кишки сочетанной с эрозивными поражениями гастродуоденальной зоны у мужчин трудоспособного возраста» является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, выполненной на высоком научном и методическом уровне. Диссертационная работа содержит новое решение актуальной научной задачи ранней диагностики ЯБДПК сочетанной с эрозивными поражениями гастродуоденальной зоны, имеющей существенное значение для специальности 3.1.18. Внутренние болезни. Указанные замечания не имеют принципиальный характер.

По своей актуальности, научной новизне, практической значимости, объёму выполненных исследований диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 №842 (с изменениями в редакции постановлений Правительства

Российской Федерации №335 от 21.04.2016г., №748 от 02.08.2016г., № 650 от 29.05.2017г., № 1024 от 28.08.2017г., № 1168 от 01.10.2018г., № 426 от 20.03.2021 г., № 1539 от 11.09.2021 г., №1690 от 26.09.2022 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Л.Г. Шуваева, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

Официальный оппонент

Доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой госпитальной терапии №2 Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Дагестанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, Шифр научной специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

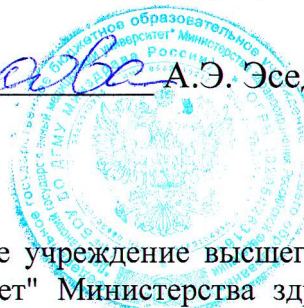
Эсед Мутагирович Эсеров Э.М. Эседов



Подпись доктор медицинских наук, профессора Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Дагестанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации Эседова Эседа Мутагировича заверяю

Ученый секретарь Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Дагестанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор

Асият Эседовна Эсерева А.Э. Эседова



« 1 » марта 2024 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Дагестанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, Адрес: г. Махачкала, площадь им. Ленина, 1. Телефон (8722) 67-07-94, e-mail, рабочий телефон:; dgma@list.ru