

ОТЗЫВ

официального оппонента д.м.н., проф. К.Г.Симонян на диссертационную работу Т.М.Шагинян «Клинические, эндоскопические, морфологические особенности госпитализированных детей с *Helicobacter pylori* ассоциированной гастродуоденальной болезнью и функциональной диспепсией и резистентность *Helicobacter pylori* к антибиотикам», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.00.06 «Педиатрия».

Заболевания органов пищеварения у детей ввиду их широкой распространенности, особенностей клинического течения, высокого риска ранней манифестации и инвалидизации представляют серьезную медико-социальную проблему.

Частота и своеобразие клинического течения заболеваний желудка и двенадцатиперстной кишки в значительной степени обусловлены ролью duodenum в физиологии и патологии пищеварения. Являясь своего рода «гипофизом» желудочно-кишечного тракта, двенадцатиперстная кишка с помощью дуоденальных гормонов регулирует секреторную, моторную и эвакуаторную деятельность всей пищеварительной системы.

В последние годы четко просматривается тенденция к значительному омоложению гастродуоденальной патологии у детей, увеличению частоты деструктивных процессов, длительному рецидивирующему течению, а одним из факторов, обуславливающим развитие воспалительных и деструктивных заболеваний органов гастродуоденальной зоны, является специфический инфекционный агент *Helicobacter pylori*, обнаруживаемый на поверхности эпителиальных клеток и в глубине желудочных ямок большинства больных с гастродуоденальной патологией. Хеликобактерная инфекция отличается вирулентностью, которая обеспечивается спиралевидной формой бактерии и наличием многочисленных жгутиков, адгезивностью и патогенностью. Естественный резервуар *Helicobacter pylori* – это,

прежде всего, человек, причем инфицирование происходит в основном в детском возрасте.

В настоящее время во всем мире отмечается тенденция к увеличению уровня инфицированности *H.pylori*. Считается, что хеликобактерная инфекция – одна из наиболее распространенных в человеческой популяции, отмечается она у 25-50% населения земного шара, причем заражение преимущественно происходит, повторюсь, в детском возрасте и без лечения длительно персистирует в организме.

Данные литературы показывают, что заболеваемость хеликобактерной инфекцией не снижается и это связано и с поздней диагностикой, и с неэффективностью проводимого лечения, связанного с резистентностью *Helicobacter pylori* к антибиотикам.

В аспекте вышеизложенного *актуальность* рассматриваемой диссертационной работы не вызывает сомнений.

Объектами исследования автора являются дети и подростки от 2-17 лет, госпитализированные в общепедиатрическое отделение МК «Арабкир» - ИЗДП по поводу повторных эпизодов абдоминальных болей и диспепсии в течение 2 месяцев и направленные на эндоскопическое исследования верхних отделов желудочно-кишечного тракта в связи с обострением. Обследовано 150 детей, распределенных по возрастным группам и половому признаку, с проведением общеклинического исследования по специально разработанным картам и эндоскопически с многоступенчатой биопсией слизистой оболочки верхних отделов желудочно-кишечного тракта согласно протоколу ESPGHAN. Диагноз хеликобактерной инфекции верифицировался на основании выявления *Helicobacter pylori* во время гистологического исследования и/или методом посева биоптата.

Автор определил *цель* исследования – улучшение диагностики и лечения госпитализированных детей с *Helicobacter pylori* ассоциированной гастродуоденальной болезнью и функциональной диспепсией и спектра резистентности к антибиотикам.

Выдвинуты задачи исследования, которые соответствуют цели и, в итоге, позволили достичь ее. К ним относятся:

1. Изучение клинических, эндоскопических и морфологических особенностей госпитализированных детей с Нр ассоциированной гастродуоденальной болезнью и функциональной диспепсией.
2. Определение частоты Нр инфекции у госпитализированных пациентов с гастродуоденальной болезнью и функциональной диспепсией.
3. Определение уровня успешности эрадикации Нр после стандартной эрадикационной терапии у госпитализированных пациентов с Нр ассоциированной гастродуоденальной болезнью и функциональной диспепсией.
4. Оценка частоты и спектра резистентности Нр к антибиотикам стандартной эрадикационной терапии у госпитализированных детей с Нр ассоциированной гастродуоденальной болезнью и функциональной диспепсией.

Диссертационная работа Шагинян Т.М. состоит из введения, 4-х глав, выводов, практических рекомендаций, приложения и перечня использованной литературы, содержащего 121 источник.

Диссертация представлена на 112 страницах компьютерного текста, иллюстрирована 35 таблицами и 10 рисунками.

Полученные на основании тщательного анализа репрезентативной выборки данные позволили автору вывести основные положения диссертационной работы, которые, по сути, и обуславливают ее *научную новизну*. Так, автором впервые: выявлена высокая частота Нр-инфекции (70.6%) у госпитализированных детей с *Helicobacter pylori* ассоциированной гастродуоденальной болезнью и функциональной диспепсией, на основании полученных результатов о высокой частоте (70.6%) Нр-инфекции у детей с *Helicobacter pylori* ассоциированной гастродуоденальной болезнью и функциональной диспепсией. С учетом обнаруженного низкого уровня эрадикации Нр после стандартной эрадикационной терапии (76.6%) и высокого

уровня полирезистентности (66.7%) *Нр* к антибиотикам, рекомендовано при ЭГДС проведение прицельной биопсии желудка с посевом биоптата, использования 14 дневных схем стандартного лечения, а также проведение клинического исследования у детей в Армении по оценке эффективности схем *Нр* эрадикационной терапии с использованием (включением и/или заменой) альтернативных антибиотиков, к которым чувствительна *Нр* инфекция в регионе (в частности, Нифурател).

Следует отметить широкий диапазон использованных методов исследования: сбор жалоб, данных анамнезов жизни и заболевания, объективное исследование, ЭГДС с многоступенчатой биопсией слизистой, а также результатов исследований и лечения при предыдущих госпитализациях. В итоге, богатый арсенал современных методик позволил автору вывести оригинальные умозаключения и выводы, которые без сомнения послужат основной цели любого научного исследования.

Основные положения диссертационной работы достаточно полно опубликованы в 9 печатных работах, в том числе и в виде статей в журналах из списка, рекомендуемого ВАК РА для публикации результатов диссертационных исследований.

Содержание автореферата полностью соответствует содержанию диссертационной работы.

В процессе ознакомления с содержанием диссертации возникли следующие замечания и вопросы, которые, однако, не умаляют большой объем работы, проделанной диссертантом.

- В оглавлении главы 1-ой подглавы не отмечаются, хотя в диссертационной работе выделяются.
- Для чего приводится код по МКБ-10 пересмотра?
- При анализе распределения детей в зависимости от пола делать вывод, что язвенная болезнь встречается в 4.4 раза чаще у мальчиков, чем у девочек на примере 9 случаев статистически необоснованно (стр 66).

Диссертационная работа Шагинян Татевик Мушеговны «Клинические, эндоскопические, морфологические особенности госпитализированных детей с

Helicobacter pylori ассоциированной гастродуоденальной болезнью и функциональной диспепсией и резистентность Helicobacter pylori к антибиотикам» по специальности 14.00.06 «Педиатрия» является самостоятельным, законченным научным исследованием, выполненным на современном методическом уровне и решающим актуальную задачу педиатрии детской гастроэнтерологии по диагностике и лечению госпитализированных детей с Helicobacter pylori ассоциированной гастродуоденальной болезнью и функциональной диспепсией. Представлены научно-обоснованные решения, внедрение которых внесло значительный вклад в улучшение лечения пациентов с Helicobacter pylori ассоциированной гастродуоденальной болезнью и функциональной диспепсией.

По своей актуальности, объему проведенных исследований, научной новизне и практической значимости диссертационное исследование Шагинян Т.М. соответствует требованиям ВАК РА, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.00.06 «Педиатрия», а ее автор заслуживает присуждения ему искомой ученой степени.

д.м.н., профессор, зав.кафедрой педиатрии №1 ЕрГМУ им М.Гераци,
руководитель педиатрической клиники №1 БК «Мурацан»

/  /

К.Г. Симонян

Подпись д.м.н. Симонян К.Г. заверяю

Ученый секретарь Ереванского государственного медицинского университета
им. М.Гераци, д.м.н., профессор



/  /

Т.Г. Авакян