

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Мамченко Станислава Ивановича на тему: “Морфологические изменения слизистой оболочки зоны пищеводно- желудочного перехода при гастроэзофагеальной рефлюксной болезни у детей”

Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ) - хроническое рецидивирующее заболевание, характеризующееся морфологическим изменением слизистой оболочки пищевода вследствие ретроградного заброса желудочного или желудочно-кишечного содержимого, проявляющееся пищеводными и пищеводными симптомами. К сожалению, на сегодняшний день, распространенность ГЭРБ изучена недостаточно. Это связано с большой вариабельностью клинических проявлений - от минимальных до выраженных признаков осложненного рефлюкс-эзофагита, требующего госпитального лечения. Особенно затруднительна оценка распространенности ГЭРБ в педиатрической практике, что связано с рядом причин, но более всего - с особенностями субъективной оценки жалоб ребенка. Этим обстоятельством и объясняется, вероятно, большой разброс литературных данных, согласно которым, частота ГЭРБ в детском возрасте варьирует от 2 до 49%. Метаплазия пищевода кишечного типа возникает со временем и при наличии тяжелого рефлюкса, поэтому она не описана у детей до 5 лет, а возникает, как правило, в возрасте старше 10 лет. Диагноз пищевода Барретта у детей, как просматривается, так и ставится излишне, следовательно, важна точная диагностика в свете предлагающихся новых критериев для диагностики пищевода Барретта у детей и взрослых. Это особенно важно у детей с тяжелым эзофагитом, у которых признаки при эндоскопии могут быть скрыты экссудатом или когда признаки смещены анатомической патологией. Все выше перечисленное делает работу Мамченко С.И. крайне актуальной.

Научная новизна и практическая значимость работы не вызывают сомнения, так как диссертационное исследование базируется на уникальном и обширном биопсийном и аутопсийном материале. Автором были изучены 180 биоптатов пищевода, взятые на 3 и 0.5-1 см выше Z-линии и аутопсийный материал пищевода и желудка, полученный от 35 плодов в сроке от 22 недель гестации и новорожденных в возрасте до 7 дней. Полученные результаты морфологических, гистохимических и иммуногистохимических методов исследования были подвергнуты подробному статистическому анализу и являются достоверными. Из наиболее значимых результатов полученных автором, следует отметить проведенную количественную оценку популяции внутриэпителиальных Т-лимфоцитов и антигенпрезентирующих клеток Лангерганса многослойного плоского эпителия позволила выявить изменения состава иммунокомпетентных клеток, которые характеризуются повышением инфильтрации Т-лимфоцитами и снижением количества антигенпрезентирующих клеток Лангерганса. Полученные результаты иммуногистохимического исследования позволяют объективизировать результаты морфологического метода исследования, а также выявить случаи внутриэпителиального лимфоцитоза и оценить нарушения и изменения в местном афферентном звене иммунного ответа.

Автором было установлено, что слизистая оболочка, покрытая цилиндрическим эпителием, является частой находкой при изучении биопсий из зоны пищеводно-желудочного перехода у детей и не должна неоправданно рассматриваться как проявление пищевода Барретта, в большинстве случаев ее обнаружение связано не только с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью, но и с инфекцией *H. pylori*.

Результаты диссертационного исследования имеют научно-практическую ценность, поскольку автором были показаны наиболее важные диагностические критерии морфологических изменений при гастроэзофагеальной рефлюксной болезни у детей, которые будут полезны для каждого врача работающего с больными с такой патологией.

Автор широко представлял результаты своих исследований, как на российских, так и на зарубежных научных форумах. Все публикации материалов диссертационной работы соответствуют требованиям ВАК РФ.

Замечаний по автореферату диссертации нет.

Подытоживая вышесказанное, считаю, что диссертация Мамченко Станислава Ивановича на тему: "Морфологические изменения слизистой оболочки зоны пищеводно-желудочного перехода при гастроэзофагеальной рефлюксной болезни у детей" является законченной научно-квалификационной работой и соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней» ВАК Минобрнауки РФ утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.02 – патологическая анатомия.

Заведующий патологоанатомическим отделением
ГБОУ МКНЦ ДЗМ

Доктор медицинских наук
(патологическая анатомия – 14.03.02)

Ротин Даниил Леонидович

09 декабря 2015 года

111123, Москва, Шоссе Энтузиастов, д.86

Подпись Ротина Д.Л. заверяю:
Ученый секретарь МКНЦ ДЗМ, к.б.н.

Мухина Алевтина Павловна

