

**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) является всевозрастающей проблемой в педиатрической популяции, а современные достижения в диагностике и терапии пока не улучшили результатов ее лечения. Большинство современных данных получено из исследований, проведенных у взрослых; однако имеются отличительные признаки между проявлениями ГЭРБ у детей и взрослых. У детей ГЭРБ связана с различными серьезными симптомами и деструкцией слизистой оболочки пищевода, так как защитные механизмы в детском возрасте еще недостаточно развиты. При отсутствии адекватной терапии изменения слизистой оболочки пищевода у детей имеют тенденцию к прогрессированию. Со временем поражаются более глубокие слои пищевода, увеличивается риск осложнений. Среди методов исследования ГЭРБ наиболее информативен эндоскопический с прицельной биопсией, поэтому работа Мамченко С.И. является крайне актуальной, так как необходимы дополнительные исследования, чтобы правильно диагностировать морфологические проявления ГЭРБ. При этом особую значимость данной работы дает исследование биопсийного материала взятого у детей.

В соответствии с четко поставленной целью автором были сформулированы задачи исследования, связанные с комплексным изучением морфологии зоны пищеводно-желудочного перехода у детей. Материалы и методы исследования полностью соответствуют цели и поставленным задачам.

На основании морфологического исследования зоны пищеводно-желудочного перехода автором были пересмотрены, оценены и сопоставлены с результатами эндоскопического исследования

диагностические критерии гастроэзофагеальной рефлюксной болезни и пищевода Барретта у детей.

Наиболее значимыми, хорошо воспроизведимыми и коррелиирующими с результатами эндоскопического исследования являются следующие морфологические критерии, которые подтверждают наличие гастроэзофагеальной рефлюксной болезни: расширение межэпителиальных контактов, расширение базального слоя эпителия, повышение содержания внутриэпителиальных лимфоцитов и появление эозинофильных лейкоцитов, а также обнаружение эрозий и язв.

Автором установлено, что у всех плодов и новорожденных выявляется слизистая оболочка, покрытая цилиндрическим эпителием, и расположенная на границе многослойного плоского эпителия и слизистой оболочки тела желудка. Эта слизистая оболочка по экспрессии CK7 и MUC5A имеет сходные иммуногистохимические характеристики с пищеводом Барретта.

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. Следует особо подчеркнуть важность обязательного использования критерия обнаружения кишечной метаплазии при постановке диагноза пищевод Барретта.

Сформулированные в диссертации положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации научно обоснованы, полностью отражают результаты исследования и могут быть использованы в работе научных и лечебных учреждений здравоохранения. Основные результаты работы опубликованы в рецензируемых научных изданиях.

Таким образом, представленный автореферат свидетельствует о том, что диссертационное исследование Мамченко Станислава Ивановича на тему: “Морфологические изменения слизистой оболочки зоны пищеводно-

желудочного перехода при гастроэзофагеальной рефлюксной болезни у детей” является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена актуальная научно-практическая задача – изучены морфологические и иммуногистохимические характеристики зоны пищеводно-желудочного перехода у детей, которые имеют существенное значение для патологической анатомии, педиатрии, детской гастроэнтерологии и эндоскопии. Диссертационная работа Мамченко С.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 отделением эндоскопических и морфологических исследований НИИ Педиатрии  
ФГБУ «НЦЗД» Минздрава России

д.м.н., профессор

( 14.00.09 Педиатрия)

Максим Михайлович Лохматов

119991, Россия, г. Москва, Ломоносовский проспект, 2, стр.1

[info@nczd.ru](mailto:info@nczd.ru)

6.10. 2015



Бюджетное государственное учреждение «Научный центр здоровья детей»  
Федерального бюджетного учреждения «Научный центр здоровья детей»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НЦЗД» Минздрава России)  
г. Москва, Ломоносовский проспект, 2, стр. 1  
Ученый секретарь  
ФГБУ «НЦЗД» Минздрава России  
д.м.н. Е. В. Ашотова