

## ОТЗЫВ

*официального оппонента на диссертационную работу Слоховой Наиды Касплатовны «Минеральная плотность костной ткани и синтез витамина D у больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни*

### *Актуальность темы диссертации*

Остеопороз является системным метаболическим заболеванием скелета, характеризующимся уменьшением костной массы и нарушением микроархитектоники костной ткани, что приводит к повышению риска переломов. Остеопороз относится к числу наиболее распространенных заболеваний, его частота увеличивается с возрастом. Проблема становится особенно актуальной с учетом увеличения продолжительности жизни и ростом числа лиц пожилого возраста. Общеизвестно, что это заболевание является причиной переломов шейки бедра и позвонков, в 90 % случаев возникающих у пожилых людей спонтанно или при минимальной травме. До 50 % пациентов с переломами шейки бедра не могут обходиться без посторонней помощи, а около 20 % умирают в течение первого года после перелома. Таким образом, остеопороз является причиной страданий, инвалидизации, снижения качества жизни и преждевременной смерти пожилых людей, представляя серьезную медико-социальную проблему. Данные литературы свидетельствуют о том, что остеопороз и остеопоротические переломы выявляются существенно чаще у больных ревматическими заболеваниями, чем в общей популяции.

В связи с увеличением частоты заболеваний желудочно-кишечного тракта среди населения, возрастает необходимость изучения различных осложнений данной патологии, в том числе и причин снижения минеральной плотности костной ткани при хронических гастритах, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Некоторые авторы выявили взаимосвязь нарушений минеральной плотности костной ткани с морфофункциональным состоянием слизистой оболочки желудка и тонкой кишки, однако механизмы этих связей изучены недостаточно. Немногочисленные сообщения о распространенности остеопороза при этих заболеваниях носят разрозненный характер и проводились на недостаточном количестве больных. В связи с этим требуется более глубокое изучение данного вопроса. Разработка методов диагностики и схем лечения является весьма актуальной для практического здравоохранения.

## *Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций*

Диссертация написана по традиционному плану, изложена на 117 страницах компьютерного текста и состоит из введения, обзора литературы, главы, посвященной материалу и методам исследования, главы собственных данных, заключения, выводов и практических рекомендаций. Список литературы включает 120 источника на русском и 91 – на иностранных языках. Работа достаточно хорошо иллюстрирована 16 таблицами, 22 рисунками, 2 выписками из историй болезни.

Цель и задачи работы сформулированы адекватно теме диссертации.

Обследовано 100 больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта (54 больных хроническим гастритом, 7 больных язвенной болезнью желудка и 39 больных язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки).

Для реализации конкретных задач диссертационной работы применялся комплекс высокоинформативных современных исследований: исследование минеральной плотности костной ткани с помощью двухэнергетической абсорбциометрии (на аппарате GeLunar, США); исследование уровня метаболита витамина D (25-Hydroxy Vitamin D) методом иммуноферментного анализа.

Результаты работы позволили автору сформулировать ряд научных положений, выводов и рекомендаций, в частности:

- У больных хроническим гастритом и язвенной болезнью развивается остеопенический синдром.
- Исследование продемонстрировало развитие кальциевого дисбаланса уже на ранних этапах развития остеопенического синдрома у больных хроническим гастритом и язвенной болезнью.
- Необходима медикаментозная коррекция изменений плотности кости у больных хроническим гастритом и язвенной болезнью.
- Остеопороз у больных хроническим гастритом и язвенной болезнью по данным остеоденситометрии в большинстве случаев выявлен в зонах L1-L4 и шейке бедренной кости, что и является частой причиной переломов в этих группах пациентов.
- В анализе остеоденситограммы необходимо учитывать наряду с T- и Z-критерием и показатель BMD.
- С целью ранней диагностики остеопенического синдрома больным, страдающим хроническим гастритом и язвенной болезнью, целесообразно

проводить остеоденситометрическое исследование с анализом T-, Z- критерия, а также показателя BMD.

- Определение уровня витамина D в сыворотке крови дает возможность судить о состоянии кальциевого гомеостаза у больных хроническим гастритом и язвенной болезнью.
- С целью профилактики и лечения остеопороза рекомендуется включение в комплексную терапию больным хроническим гастритом и язвенной болезнью Альфодол-Са.

Основные положения и выводы диссертации можно считать обоснованными и достоверными, поскольку они базируются на изучении достаточного количества больных, результатах комплексного исследования, включающего в себя высокоинформативные современные методы оценки минеральной плотности костной ткани, исследование содержания, кальциевого гомеостаза, тщательной статистической обработке.

Обоснованность и доказанность выводов диссертации обеспечивается также способностью автора анализировать полученные результаты, давать им теоретическое толкование и трансформировать в рекомендации для клинической медицины.

#### ***Достоверность и новизна результатов диссертации***

Работу характеризует научная новизна. Автором впервые с применением комплекса лабораторных и инструментальных методов исследования выявлены особенности развития остеопенического синдрома у больных хроническим гастритом и язвенной болезнью, изучена частота встречаемости развития остеопороза при этих заболеваниях.

Исследование продемонстрировало нарушение кальциевого гомеостаза уже на ранних этапах развития остеопенического синдрома у больных хроническим гастритом и язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишке

Показано, что применение комбинированного препарата Альфодол-Са приводит к улучшению состояния минеральной плотности костной ткани.

Достоверность результатов не вызывает сомнений как по уровню самостоятельности выполнения исследований автором, так и по современности методов оценки изученных параметров, адекватной статистической обработке результатов исследования.

***Научно-практическая значимость результатов исследования и конкретные пути их использования***

Научная значимость работы заключается в том, что результаты исследования дают возможность понимания некоторых общих патогенетических аспектов развития вторичного остеопороза при изученных заболеваниях желудочно-кишечного тракта.

Проведенные Слоховой Н.К. исследования раскрывают новые данные о комплексе диагностических мероприятий по определению состояния костной ткани, необходимости анализа показателя BMD наряду с T- и Z-критериями по данным остеоденситограммы, исследования уровня витамина D и общего кальция в сыворотке крови.

Полученные данные могут быть использованы в учебном процессе при составлении учебных пособий и методических рекомендаций по диагностике и профилактике остеопороза при заболеваниях желудочно-кишечного тракта (язвенная болезнь, хронический гастрит). Разработанные рекомендации имеют большую практическую значимость для терапевтов, гастроэнтерологов.

Внедрение предложенных рекомендаций по клиническому обследованию больных хроническим гастритом и язвенной болезнью с применением лабораторно-инструментального исследования состояния костной ткани позволит дополнить методику обследования больных и терапию заболеваний для профилактики осложнений.

Материалы диссертации докладывались и обсуждались на конференциях.

#### ***Соответствие содержания автореферата основным идеям и выводам диссертации***

Автореферат представляет краткое изложение диссертации, отражает ее основное содержание и представленные в ней теоретические положения и практические рекомендации.

#### ***Отрицательные стороны работы***

В главе 3 для оценки кальциевого обмена проводилось определения уровня общего Са в сыворотке крови, целесообразно было бы оценивать также и показатели ионизированного Са. В работе не прослеживается оценки возможного опосредованного влияния хеликобактерной инфекции на минеральный обмен, хотя в материалах и методах заявлена методика уреазного дыхательного теста на хеликобактериоз.

Имеющиеся недостатки не снижают общей ценности диссертационного исследования.

#### ***Заключение***

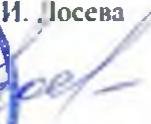
Таким образом, диссертация Слоховой Наиды Касполатовны «Минеральная плотность костной ткани и синтез витамина D у больных с заболеваниями желудочно-кишечного» является самостоятельной, научной квалификационной работой, в которой содержится решение крупной проблемы совершенствования методов диагностики и лечения остеопороза при таких заболеваниях, как хронический гастрит и язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишке. Полученные результаты исследования относятся к

области фундаментальных знаний и расширяют представления о механизмах развития остеопенического синдрома при хроническом гастрите и язвенной болезни. По своей научно-практической значимости работа полностью соответствует всем требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам автор достоин присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

Отзыв составила: Беляева Елена Александровна

индекс 3000012, г. Тула, ул. Ленина 92. e-mail: [rector@tsu.tula.ru](mailto:rector@tsu.tula.ru), телефон (4872) 35-21-55

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Тульский государственный университет» Министерства образования и науки Российской Федерации, медицинский институт, доктор медицинских наук, профессор кафедры внутренних болезней

<p><b>Официальный оппонент:</b></p> <p>доктор медицинских наук, профессор кафедры внутренних болезней медицинского института федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Тульский государственный университет» Министерства образования и науки Российской Федерации</p>	<p>Елена Александровна Беляева</p> 
<p>Подпись профессора Беляевой Е.А. заверяю.</p> <p>Ученый секретарь ФГБОУ ВПО «Тульский государственный университет»</p>	 <p>И. И. Лосева</p> 
<p>« 25 » марта 2015 г.</p>	