

УТВЕРЖДАЮ
Ректор федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Рязанский
государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор
Р.Е. Калинин

«В»

Январь

2025 г.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Диссертация «Комплексный подход к ведению больных функциональными гастроинтестинальными расстройствами с синдромом перекреста» выполнена на кафедре сестринского дела.

В период подготовки диссертации соискатель Мсакни Моэз являлся очным аспирантом кафедры сестринского дела федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В 2020 году окончил федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Лечебное дело».

Справка о сдаче кандидатских экзаменов № 1817 выдана в 2024 году федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель:

Бутов Михаил Александрович, доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра сестринского дела, профессор кафедры.

По итогам обсуждения диссертации принято следующее заключение:

Актуальность темы исследования

Функциональные гастроинтестинальные расстройства (ФГИР) являются значимой проблемой современной гастроэнтерологии, охватывая до 50% пациентов, обращающихся за специализированной помощью. Эти состояния существенно снижают качество жизни, имеют хроническое или рецидивирующее течение и сопровождаются выраженной социальной и экономической нагрузкой. Особую клиническую значимость представляют случаи ФГИР с синдромом перекрёста (ФГИР с СП), характеризующиеся сочетанием нескольких функциональных нарушений желудочно-кишечного тракта (ЖКТ). Постоянный рост распространённости данных состояний обусловлен влиянием факторов, характерных для урбанизированного общества, таких как стресс, нарушение режима питания и изменения микробиоты кишечника. В то же время недостаточная изученность патогенеза и отсутствие унифицированных подходов к диагностике и лечению затрудняют их эффективное ведение. Проведение исследований, направленных на выявление патогенетических механизмов и оценку эффективности современных комбинированных терапевтических стратегий, является важным этапом в совершенствовании медицинской помощи пациентам с ФГИР и отвечает актуальным задачам гастроэнтерологии.

Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации

Личное участие автора заключается в планировании программы исследования, сборе анамнестических данных, обследовании пациентов, проведении психологического тестирования, интрагастральной рН-метрии, регистрации показателей ЭГЭЖГ, обработке и анализе первичных данных,

формулировке выводов и разработке практических рекомендаций, а также представлении результатов исследования.

Объем и характер заимствованных фрагментов текста диссертации позволяют считать их законными цитатами.

Степень достоверности результатов проведенных исследований

Диссертационная работа выполнена на современном научном уровне. Научные положения, выводы и рекомендации основаны на достаточном количестве клинических наблюдений, позволяющем делать конкретные выводы. Используются современные клинические и специальные дополнительные методы исследования. Определение достоверности совпадений и различий характеристик сравниваемых групп осуществлялось с использованием критерия Манна-Уитни. При сравнении исследуемой выборки с популяцией определяли 95% доверительный интервал полученных показателей. Если полученный доверительный интервал не включал медиану стандартизованного популяционного значения, различия принимались статистически значимыми при $p < 0,05$.

Достоверность первичных материалов подтверждена их экспертной оценкой и не вызывает сомнений. Научные положения, полученные выводы и практические рекомендации достаточно обоснованы и логически вытекают из результатов исследования. В исследовании использован достаточный объем литературных источников как отечественных, так и иностранных авторов.

Результаты исследования были представлены в виде докладов на научно-практических конференциях различного уровня.

Новизна результатов проведенных исследований

Впервые оценивалось влияние ингибитора протонной помпы (ИПП) омепразола как в монотерапии, так и в комбинации с миотропным спазмолитиком мебеверина гидрохлоридом в капсулах пролонгированного высвобождения на многосторонние проявления клинической симптоматики ФГИР с СП, интенсивность боли, качество жизни пациентов, секреторную функцию желудка и миоэлектрическую активность и моторно-эвакуаторную функцию ЖКТ.

Доказано влияние ИПП рабепразола в монотерапии на различные

клинические проявления ФГИР с СП, интенсивность боли, качество жизни пациентов, секреторную функцию желудка, а также на миоэлектрическую активность и моторно-эвакуаторную функцию ЖКТ.

Проанализированы особенности влияния препарата патогенетической терапии Колофорта® на клинические проявления ФГИР с СП, интенсивность боли, качество жизни, миоэлектрическую активность и моторно-эвакуаторную функцию ЖКТ у больных с учётом особенностей их психофизиологического статуса.

Практическая значимость результатов проведенных исследований

Установлено, что при лечении больных ФГИР с СП применение ИПП омепразола в монотерапии сопровождается уменьшением выраженности клинической симптоматики, устранением боли и желудочной гиперсекреции, но незначительно влияет на миоэлектрическую активность и моторно-эвакуаторную функцию ЖКТ.

Доказано, что терапия больных с ФГИР с СП с использованием комбинации омепразола и мебеверина гидрохлорида в капсулах пролонгированного высвобождения эффективно нормализует клиническую симптоматику, устраняет боли и желудочную гиперсекрецию, улучшает качество жизни больных, нормализует миоэлектрическую активность и моторно-эвакуаторную функцию ЖКТ.

Установлено, что при лечении больных ФГИР с СП применение рабепразола в монотерапии нормализует клиническую симптоматику, устраняет боли и желудочную гиперсекрецию, улучшает качество жизни больных, нормализует миоэлектрическую активность и моторно-эвакуаторную функцию ЖКТ.

У больных ФГИР с СП применение Колофорта® оказывает большее влияние на психоэмоциональную сферу и качество жизни пациента, чем на миоэлектрическую активность и моторно-эвакуаторную функцию ЖКТ, что выражено слабо.

Ценность научных работ соискателя

Ценность научных работ заключается в выявлении особенностей

психофизиологического статуса и болевого синдрома у пациентов с ФГИР с СП. Показано, что омепразол в монотерапии и в комбинации с мебеверином устраняет боль и улучшает миоэлектрическую активность кишечника, повышая качество жизни. Установлено, что рабепразол снижает боль, уменьшает желудочную секрецию и нормализует миоэлектрическую активность всех отделов кишечника. Определены особенности коррекции моторно-эвакуаторных нарушений с применением Колофорта[®], который оказывает положительное влияние на психоэмоциональную сферу пациентов.

Специальность, которой соответствует диссертация

Основные научные положения диссертации соответствуют п.п. 1-6 и п. 8 паспорта научной специальности 3.1.18. Внутренние болезни (медицинские науки).

Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем

По материалам исследования опубликовано 5 печатных работ, из них 4 – в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России для публикации результатов диссертационных исследований, 2 из которых – в журналах, входящих в международную цитатно-аналитическую базу данных Scopus.

1. Бутов, М.А. Влияние рабепразола на секреторную и моторную функцию желудочно-кишечного тракта / М.А. Бутов, М. Мсакни, В.М. Бутова – Текст: непосредственный // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. – 2023. – № 11. – С. 67-74. DOI: 10.31146/1682-8658-ecg-219-11-67-74.

2. Влияние мебеверина в капсулах пролонгированного высвобождения на моторную функцию кишечника у больных с функциональной гастроинтестинальной патологией / М.А. Бутов [и др.] – Текст: непосредственный // Медицинский алфавит. – 2024. – №5. – С. 7-12. doi.org/10.33667/2078-5631-2024-5-7-12 (Соавт. Мсакни М., Бутова В.М., Судакова Н.А., Ворначёва И.Ю., Карпова Л.И.)

3. Влияние препарата Колофорт[®] на психологический статус и миоэлектрическую активность кишечника у пациентов с синдромом

раздражённого кишечника / Бутов М.А. [и др.] – Текст: непосредственный // Наука молодых (Eruditio Juvenium). – 2024. – Т.12, № 2. – С. 209-220. DOI: 10.23888/HMJ2024122209-220 (Соавт. Шебби Р., Мсакни М., Загравская И.А., Василевская А.С., Маркова Е.В.)

4. Медикаментозная коррекция моторной функции желудочно-кишечного тракта у больных с функциональными гастроинтестинальными расстройствами / Бутов М.А. [и др.]. – Текст: непосредственный // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. – 2024. – № 7. – С. 5-17. doi.org/10.31146/1682-8658-esg-227-7-5-17 (Соавт. Мсакни М., Бутова В.М., Василевская А.С., Есакова Е.М., Викулин С.В.)

Диссертация «Комплексный подход к ведению больных функциональными гастроинтестинальными расстройствами с синдромом перекреста» Мсакни Моэз рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

Заключение принято на заседании кафедр: госпитальной терапии с курсом медико-социальной экспертизы; поликлинической терапии, профилактической медицины и общей врачебной практики; внутренних болезней; сестринского дела ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России. Присутствовало на заседании 14 человек профессорско-преподавательского состава. Результаты голосования: «за» - 14, «против» - нет, «воздержалось» - нет (протокол № 1 от 29 ноября 2024 года).

Председатель межкафедрального совещания:
заведующий кафедрой госпитальной терапии
с курсом медико-социальной экспертизы
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор

 Сергей Степанович Якушин

Подпись профессора С.С. Якушина заверяю:
проректор по научной работе и инновационному развитию
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор

 Игорь Александрович Сучков

