

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Блюменкранца Алексея Эдгардовича на тему «Применение питьевых минеральных вод Кукинского месторождения для коррекции постваготомических метаболических нарушений (экспериментально-клиническое исследование)», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия (медицинские науки).

Проблема эффективного лечения язвенной болезни двенадцатиперстной кишки по-прежнему весьма актуальна в современной гастроэнтерологии, несмотря на определенные успехи в лекарственной коррекции активности кислотно-пептического фактора. Однако при обострениях заболевания, массивного кровотечения в желудке, тем более, прободной язве остаются востребованными хирургические методы, среди которых наиболее мягкими являются различные варианты парасимпатической денервации. Тем не менее, в постваготомическом периоде развиваются те или иные нарушения в деятельности органов пищеварения, которые в основном связаны с угнетением моторики проксимальных отделов желудочно-кишечного тракта. Более того, учитывая тот факт, что в этой зоне сосредоточено огромное число эндокринных клеток, которые не только контролируют всю архитектуру пищеварительного цикла, но и инсулиновую регуляцию обмена веществ, становится ясным, почему постваготомический синдром сопровождается значительными нарушениями метаболизма углеводов и липидов. А эти проблемы рано или поздно могут трансформироваться в жизнеугрожающие состояния (инфаркты, инсульты и т.п.).

Вместе с тем, медицинская реабилитация пациентов после парасимпатической денервации желудка в основном сосредоточена на компенсации нарушений пищеварения, тогда как метаболические последствия ваготомии еще не стали объектом внимания практикующих врачей. С другой стороны, нарушение инсулиновой регуляции метаболических реакций, в наиболее демонстративной форме присутствующая у пациентов с метаболическим синдромом, уже несколько десятилетий привлекает внимание фармакологов и

патофизиологов, и в этом направлении достигнуты определенные успехи. Не в последнюю очередь они связаны с применением питьевых минеральных вод, которые активируют продукцию гастроинтестинальных гормонов, обладающих инсулинстимулирующим действием с ярко выраженным корригирующим метаболическим эффектом и практически не имеют побочных эффектов, так характерных для лекарственных препаратов. Но такого рода исследований у пациентов после ваготомии проведено очень мало и в основном они связаны с минеральными водами Северного Кавказа. Однако питьевые минеральные воды встречаются и в других регионах Российской Федерации и, в частности, в Забайкальском крае, где хирургические методы лечения язвенной болезни встречаются достаточно часто, однако возможность их применения для коррекции метаболических нарушений у пациентов с постваготомическим синдромом еще не исследована.

В связи с этим диссертационное исследование А.Э. Блюменкранца, посвященное питьевым минеральным водам Кукинского месторождения Читинской области, актуально, как в теоретическом, так и в практическом плане.

Сразу необходимо отметить, что данную работу, в отличие от других, отличает экспериментально-клинический характер, в которой достаточно подробно разбираются развития механизмы метаболических нарушений после ваготомии и обосновывается целесообразность применения минеральной воды на ранних этапах формирования постваготомического синдрома. Впервые соискатель показал, насколько результаты экспериментальных исследований коррелируют с клиническими, что расширяет возможности исследователей при разработке новых методов лечения постваготомических расстройств. В работе много внимания уделено изучению состояния энтероинсулярной оси, как функциональной системы, интегрирующей метаболический потенциал гастроэнтеропанкреатических гормонов. Установлено, что ваготомия и в эксперименте, и в клинике провоцирует снижение ранней фазы секреции инсулина при пероральных нагрузках, что априори является одним из предикторов начала развития метаболического синдрома и сахарного диабета 2

типа. И, несмотря на то, что в отдаленном периоде наблюдений после парасимпатической денервации желудка отмечаются некоторые признаки адаптивной перестройки гормональной регуляции обмена углеводов и липидов, метаболические нарушения все-таки остаются. И в этом плане важно подчеркнуть, что Алексей Эдгарович убедительно доказал, что минеральная вода, принимаемая внутрь на ранних этапах после операции, более эффективно корректирует метаболические нарушения, чем в отдаленном послеоперационном периоде.

Этот факт имеет большое теоретическое и практическое значение, поскольку подтверждает один из основополагающих принципов восстановительной медицины – целесообразность назначения природных и преформированных физических факторов на начальном этапе развития патологических изменений.

В целом автореферат достаточно полно отражает основные результаты исследований, их методический уровень высок, цели и задачи диссертационной работы сформулированы четко, табличный материал информативен, к статистическому анализу нет никаких претензий, выводы корректны и в полной мере подтверждают достижение цели исследования и решения поставленных задач.

Таким образом, диссертационное исследование Алексея Эдгаровича Блюменкранца на тему: «Применение питьевых минеральных вод Кукинского месторождения для коррекции постваготомических метаболических нарушений (экспериментально-клиническое исследование)», представленное на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33 - Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научно-практической задачи по разработке метода медицинской реабилитации пациентов с постваготомическим синдромом путем внутреннего приема минеральной воды, в механизме действия которой существенная роль отводится оптимизации

гормональной регуляции метаболизма углеводов и липидов, что имеет существенное значение для курортологии и восстановительной медицины.

По своей актуальности, обоснованности научных положений, доказательности выводов, убедительной новизне полученных результатов, а также правильному оформлению диссертационная работа Блюменкранца А.Э. полностью **соответствуют** требованиям п. 9-11 «Положения о порядке присуждения учёных степеней» Постановления Правительства РФ № 824 от 24.09.2013 года (в редакции постановления **Правительства** Российской Федерации от 24.04.2016 года №335 «О Внесении изменений в положение о присуждении ученых степеней»), а автор достоин присуждения степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33 - Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

Первый заместитель директора
Научно-образовательного центра
прикладной медицины и пищевой безопасности
Московского государственного университета
имени М.В. Ломоносова,
д-р мед. наук, профессор



Д.А. Еделев

Почтовый адрес: 119192, г. Москва, Ломоносовский проект, д.27, корп.1.
Сайт: <http://biomed.msu.ru/o-centre/>
Электронная почта: nmaj@mail.ru
Телефон: 8(495)532-73-54

05.10.2023г.