



федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России)

Чапаевская ул., д. 89,
Самара, 443099
тел.: (846) 374-10-01
тел./факс: (846) 374-10-03

e-mail: info@samsmu.ru
сайт: samsmu.ru
ОГРН 1026301426348
ИНН 6317002858

№ _____

На № _____ от _____

«УТВЕРЖДАЮ»

**Ректор ФГБОУ ВО «Самарский
государственный медицинский
университет» Минздрава РФ,
член-корреспондент РАН,
заслуженный деятель науки РФ,
лауреат премии правительства
РФ в области науки и техники,
лауреат премии Губернатора
Самарской области,
доктор медицинских наук,
профессор**

А.В. Колсанов



ноября 2025 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

**ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации о научной и
практической значимости работы Сагадатовой Юлии Рязовны на тему
«Значение генетических и гормональных факторов в развитии язвенной
болезни и ее осложнений у женщин», представленной к защите в
Диссертационный Совет 21.2.004.01 Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения высшего образования
«Башкирский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание
ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. –
Хирургия**

Актуальность темы выполненной работы

По данным мировой литературы, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки встречается у 10–15% населения Земли, а ежегодный прирост заболевания составляет 4 млн. человек. По локализации

пептическая язва в двенадцатиперстной кишке встречается в 4 раза чаще, чем язва желудка. Язвенная болезнь имеет склонность к осложнённому течению. Наиболее частые встречаются: кровотечение (регистрируется у 19–57 человек на 100 000 населения ежегодно) и перфорация (4–14 случаев на 100 000 человек). Несмотря на то, что язвенная болезнь чаще диагностируется у мужчин, у женщин она нередко протекает с осложнениями, приобретая при этом ряд характерных особенностей. Исследование осложнённых форм язвенной болезни у женщин обладает высокой клинической и социальной значимостью ввиду совокупности гендерно-специфических факторов. У женщин отмечается более высокая доля бессимптомных форм, приводящих к позднему выявлению, а также увеличение частоты рецидивирующего течения в периоды гормональной перестройки (пременопауза, постменопауза). Актуальность изучения язвенной болезни у женщин с хирургической точки зрения обусловлена необходимостью улучшения диагностики, выбора оптимальной тактики лечения и снижения риска осложнений. Это требует междисциплинарного подхода с учётом гормональных, возрастных и психоэмоциональных особенностей больных.

Вышеуказанные положения позволяют утверждать, что выбранная тема исследования диссертации Сагадатовой Ю.Р. актуальна, имеет большое научное и практическое значение, а диссертационная работа полностью соответствует специальности 3.1.9. Хирургия.

Научная новизна исследования

Представленный анализ результатов лечения 314 женщин с осложненной язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки, проведенного на базе отделений ГБУЗ РБ Городской клинической больницы № 8 г. Уфы, демонстрирует прогресс в результатах хирургического лечения данных осложнений и разработки новых методик раннего прогнозирования.

В ходе проведённых исследований впервые выявлена статистически значимая корреляция между уровнем экспрессии исследуемых микроРНК, особенностями гормонального профиля и тяжёлым (осложнённым) течением

язвенной болезни у женщин. Полученные данные подтверждены патентами (патенты РФ на изобретение № 2823477 C1 RU от 23.07.2024, № 2823474 C1 RU от 23.07.2024, № 2829284 C1 RU от 31.10.2024, № 2829285 C1 RU от 31.10.2024).

Научная новизна выполненного автором исследования определяется проведенным анализом результатов хирургического лечения осложненных форм язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, где показана высокая эффективность комбинированного гемостаза (клипирование и АПК, клипирование и биполярная коагуляция) в лечении язвенных гастродуоденальных кровотечений. Обоснована необходимость укрепления язвенного дефекта сегментом большого сальника на сосудистой ножке при ушивании прободной язвы.

Разработан алгоритм стратификации риска осложнений язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки у женщин. В основе — искусственная нейронная сеть (реестр №RU2024620477 от 30.01.2024).

Достоверность полученных результатов

Научные положения, результаты исследований, статистические данные, выводы и практические рекомендации, представленные в диссертационной работе, обоснованы и достоверны, отражают содержание работы. Выводы соответствуют поставленным целям и задачам. Исследование проведено на достаточном объеме клинических данных.

Достоверность полученных данных подтверждается корректным применением статистических методов анализа, достаточным количеством опубликованных печатных работ.

Структура работы, оценка содержания диссертации

Диссертационная работа Сагадатовой Юлии Рязовны представлена на 129 страницах машинописного текста и состоит из введения, основной части, заключения, выводов, практических рекомендаций, а также перечня использованной литературы. В качестве наглядных материалов приведены 26 рисунков и 22 таблицы. Библиографический список насчитывает 167

источников, из которых 119 — публикации отечественных авторов, а 48 — работы зарубежных исследователей.

Основные положения и результаты диссертации были представлены в 11 научных статьях, 3 из которых – рецензируемые научные журналы, рекомендованные ВАК Министерства образования и науки РФ для публикации результатов кандидатских и докторских диссертаций. Получено 7 патентов РФ на изобретение.

Представленный обзор литературы демонстрирует системный подход к анализу современного состояния проблемы. Работа охватывает ключевые аспекты заболевания: этиологию, патогенез, диагностику и подходы к лечению.

Раздел «Материалы и методы» выполнен на высоком методическом уровне. Представленная информация позволяет в полной мере оценить дизайн исследования, обоснованность выбранных подходов и достоверность полученных результатов.

В рамках исследования разработана многокомпонентная диагностическая система для выявления осложнённых форм язвенной болезни у женщин, объединяющая традиционные и инновационные методы анализа. На молекулярном уровне проведён скрининг пяти микроРНК-маркеров (-146а, -155, -29а, -223, -200с), при этом статистически подтверждённая ассоциация с тяжёлым течением патологии обнаружена исключительно для микроРНК-146а и микроРНК-155. Параллельно осуществлён детальный гормональный мониторинг, выявивший существенные отклонения концентрации эстрадиола у пациенток в пери- и постменопаузальном периоде относительно нормативных показателей соответствующего возраста.

Интеграция полученных клинико-anamнестических, лабораторных и инструментальных данных позволила создать усовершенствованный диагностический инструмент — обученную искусственную нейронную сеть, повышающую достоверность постановки диагноза. В терапевтическом аспекте предложен инновационный алгоритм принятия решений по выбору

хирургической стратегии, направленный на оптимизацию как непосредственных, так и долгосрочных результатов лечения.

Оценка долгосрочных клинических исходов у пациентов, перенёсших хирургическое вмешательство по поводу осложнённой язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, выполнена с применением модифицированной шкалы Visick. Результаты исследования выявили существенную разницу в качестве послеоперационного восстановления между двумя группами наблюдения: в основной группе совокупная доля пациентов с отличными и хорошими результатами достигла 90,3 %, тогда как в контрольной группе этот показатель оказался заметно ниже — 72,2 %, что соответствует разнице в 18,1 %. Статистический анализ данных ($z = 1,558$; $p = 0,119$) подтверждает тенденцию к более благоприятному течению реабилитационного периода у пациентов основной группы.

Содержание автореферата и опубликованных работ соответствует основным положениям диссертации. Принципиальных замечаний и вопросов в процессе изучения работы не возникло.

Заключение

Диссертация Сагадатовой Ю.Р. является законченным самостоятельным научно-квалификационным исследованием, где решена важная научно-практическая задача по улучшению результатов лечения больных с язвенной болезнью у женщин путем внедрения в практику алгоритма дифференцированной медикаментозной терапии больных.

По своей актуальности, объёму проведенных исследований, научной новизне и практической значимости, достоверности полученных результатов диссертация полностью требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а автор заслуживает присуждения

искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.9. – Хирургия.

Диссертация и отзыв обсуждены и одобрены на заседании кафедры хирургических болезней детей и взрослых ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол № 3 от « 30 » октября 2025 года) и направляется в Диссертационный Совет 21.2.004.01 Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

**Заведующий кафедрой хирургических болезней
детей и взрослых
ФГБОУ ВО «Самарский государственный
медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук (3.1.9. – Хирургия),
доцент**



С.Ю. Пушкин

Подпись доцента С.Ю. Пушкина

«ЗАВЕРЯЮ»

**Ученый секретарь Ученого совета,
д.м.н., профессор**




О.В. Борисова

Согласен(а) на сбор, обработку, хранение и передачу моих персональных данных, связанных с работой диссертационного совета

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации