

Отзыв

**на диссертацию заочного аспиранта кафедры внутренних болезней №1
ТГМУ им. Абуали ибни Сино Хайридина Хожи Рамазона
на тему: «Клинико-эндоскопическая картина и частота “хеликобактер
пилори” ассоциированных заболеваний желудка и 12 - перстной кишки
у жителей Исламской Республики Афганистан».**

В современной гастроэнтерологии наряду с всеобщим признанием роли и значимости в развитии язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки инфекции *H. pylori* многие авторы продолжают рассматривать роли механических факторов, гастрическую теорию, другие отдают предпочтение пептическому фактору, фактору нарушения равновесия агрессии и защиты слизистой оболочки, подчеркивая при этом значение генетических, психоэмоциональных, социально-бытовых условий и образа жизни в целом. Общеизвестным фактом остается более частое распространение заболеваний верхнего отдела пищеварительного тракта у жителей Средней Азии по сравнению с Европейской частью населения.

К тому же, в опубликованных работах ведущих авторов всё чаще появляются работы указывающие на этно-экологическую зависимость распространения хеликобактериоза, и связанное с ним заболеваний желудка и 12-перстной кишки. Что касается регионов Средней Азии, особенно Исламской республики Афганистан отличающимся этно-географическими условиями, характером питания, ухудшением социально-экономических, бытовых и экологических условий жизни, многие вопросы клиники, эндоскопической картины, лечения и его осложнения остаются не ясными и малоизученными, что и послужило основанием выборе данной темы исследования. В результате комплексного исследования с использованием современных клинико-эндоскопических, бактериологических, морфологических исследований установлены особенности язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки у коренных жителей области Мазори Шариф Исламской республики Афганистан.

Впервые установлено частота и характер фоновых заболеваний хронического гастрита, гастродуоденита, гастроэзофагиальной рефлюксной болезни у больных с язвенной болезнью. Показано у большого количество больных *H. pylori* ассоциированных форм язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. При тяжелых формах эндоскопической картины язвенного повреждения выявляется сочетание из 6, 5, реже 4, 3 хромосомных генов. Установлено характер и частота язвенного дефекта желудка и 12-перстной кишки. Наиболее часто выявляется “одиночные” и “множественные”, не

редко встречается прогностически неблагоприятные “пептическая” и “круглая” язва. Показано, что тяжелые формы язвенного дефекта чаще встречается в старших возрастных группах по сравнению чем молодым. Выявление характера морфологического повреждения, язвенного дефекта практически дает возможность использования активных методов эрадикационной и противоязвенной терапии. Показано высокая эффективность эрадикационной терапии лучше в молодом возрасте по сравнению с старшим возрасте.

Таким образом, диссертационная работа Хайриддина Хожи Рамазона на тему «Клинико-эндоскопическая картина и частота “хеликобактер пилори” ассоциированных заболеваний желудка и 12 - перстной кишки у жителей Исламской Республики Афганистан» является законченным научным исследованием, выполнена на актуальную тему, содержит новое решение задач, имеющих важное практическое значение. По своей актуальности, новизне и практической значимости, объему проведенных исследований диссертационная работа полностью соответствует требованиям «Типового положения о диссертационных советах» к постановлению Правительства Республики Таджикистан от 26.11.2016г. №505 предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Научный руководитель:

**профессор кафедры внутренних
болезней № 1 ТГМУ
им. Абуали ибни Сино,
д.м.н.**



_____ **Ю.А. Шокиров**

