

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, заведующего отделом гепатологии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский клинический научно-практический центр имени А. С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ), Винницкой Елены Владимировны на диссертационную работу Гончарова Алексея Александровича на тему: «Разработка системы диагностики стеатоза и фиброза печени у больных с различными формами неалкогольной жировой болезни печени», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.30. Гастроэнтерология и диетология (медицинские науки).

Актуальность темы диссертационного исследования

Неалкогольная жировая болезнь печени (НАЖБП) – наиболее распространенное хроническое заболевание печени в мире, которое считается метаболически-обусловленным и алиментарно-зависимым. Социальная значимость НАЖБП основана на широкой распространённости и тенденции к росту заболеваемости, связью в первую очередь с риском развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий и смертностью от них, сахарного диабета второго типа.

Ввиду широкой распространённости существует потребность в одновременно эффективных и недорогих методах для использования их в первую очередь среди пациентов амбулаторного звена, поскольку отсутствие визуализационных методов исследования печени на этом уровне оказания медицинской помощи вызывает затруднения у практикующих врачей в постановке диагноза НАЖБП.

Так же НАЖБП является алиментарно-зависимым заболеванием, что подтверждено данными зарубежных исследований. Тем не менее, фактическое

питание между различными географическими областями может отличаться, что требует уточнение особенностей питания у пациентов с НАЖБП в Российской Федерации.

Таким образом, наличие нерешённых вопросов скрининга и диагностики НАЖБП, наличие потребности в более подробном изучении особенностей фактического питания при НАЖБП и связи последнего с патогенезом этого заболевания обуславливают научную актуальность темы диссертационной работы Гончарова Алексея Александровича.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационная работа Гончарова А.А. выполнена на современном научно-методическом уровне с использованием оригинального дизайна исследований. Использованные методы соответствуют поставленной цели и задачам диссертационного исследования.

Представленные в работе научные положения, выводы и практические рекомендации основаны на объективных данных, полученных в результате исследования большой группе пациентов (2682 человека), а также на оценке значительного объёма показателей. Научные положения, сформулированные в работе, подтверждены результатами собственных исследований, согласуются с данными научной литературы подтверждаются внедрением результатов в практическую деятельность. Основные положения работы, выводы и практические рекомендации логичны и основательны, основаны на исчерпывающем анализе фактического материала, определены адекватным использованием методов статической обработки и анализа.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Достоверность полученных результатов обеспечена адекватной целям и задачам методологией исследования, методологией статистической обработки

данных, методологией формирования групп сравнения. Объём проведённых исследований достаточен для обоснования научных положений, выводов и рекомендаций. Методология формирования пар пациентов имеет ряд преимуществ, поскольку позволяет нивелировать влияние некоторых параметров на анализ, например, возраста, пола и ИМТ, что было реализовано в диссертационной работе при изучении особенностей питания и жирнокислотного состава крови пациентов с НАЖБП.

Результаты, полученные автором, имеют несомненную научную новизну. Гончаровым А.А. получены данные об особенностях фактического питания и жирнокислотного состава плазмы крови и мембран эритроцитов в группе НАЖБП по сравнению с контрольной группой. Установлены особенности пищевого паттерна пациентов по сравнению с пищевыми паттернами, которые по зарубежным исследованиям ассоциированы со снижением риска развития НАЖБП, на основании чего были предложены группы продуктов, представленные недостаточно в структуре питания пациентов с НАЖБП.

Ценность для науки и практики результатов работы

Практическая значимость диссертационного исследования заключается в том, что на сравнительно большой выборке пациентов была изучена диагностическая эффективность неинвазивных индексов стеатоза и фиброза печени. В данном сравнительном исследовании было выяснено, что наилучшим соотношением чувствительности и специфичности среди всех рассмотренных индексов были индекс фиброза NFS и индекс FLI. На основании этих данных разработаны три алгоритма диагностики НАЖБП для каждого из трёх уровней оказания медицинской помощи, в том числе для уровня первичной медико-санитарной помощи, где существует потребность в простых, не дорогих, но эффективных методах диагностики.

По данным исследования пищевого паттерна пациентов с НАЖБП были представлены группы пищевых продуктов, потребление которых не соответствует пищевым паттернам, защитным в отношении развития НАЖБП. Эти данные могут лечь в основу изменения в рационе питания пациентов с НАЖБП.

Оценка содержания диссертационной работы, её завершенность

Диссертационная работа Гончарова А.А. изложена на 101 странице, включает введение, обзор литературы, главу о методах и материалах исследования, главу с результатами собственных исследований, их обсуждением. Диссертация проиллюстрирована 25 таблицами, 10 рисунками. В библиографический указатель включено 158 источников, из которых 144 иностранные.

Введение написано по общепринятому плану, где определяется актуальность, цель и задачи исследования, научная новизна, теоретическая и практическая значимость, положения, выносимые на защиту, представляется информация, подтверждающая достоверность полученных результатов, их апробация.

Обзор литературы включает результаты современных научных исследований об эпидемиологии НАЖБП, связи с другими заболеваниями, диагностических методах и терапевтических подходах.

В главе «Материалы и методы исследования» представлены организация, объём и методы исследования, дана подробная характеристика включённых в исследование пациентов, детально описаны использованные методы исследований, методы статистического анализа, применяемого при обработке результатов.

В главе «Результаты исследований и их обсуждение» представлен большой объём полученных автором данных с логической структурой формирования разделов. Результаты исследования проиллюстрированы

таблицами и рисунками. Каждый подраздел работы содержит краткое резюме выполненного анализа. Автором проведена большая работа по анализу и представлению результатов диссертационного исследования.

На основе оценки фактического питания выявлены отличия питания пациентов с НАЖБП и контрольной группы пациентов. Представлены данные потребления не только макронутриентов и микронутриентов, но и потребления групп пищевых продуктов, проведено сравнение пищевого паттерна пациентов с НАЖБП и пищевых паттернов, связанными со снижением риска развития НАЖБП. Было показано низкое соответствие потребления витаминов пациентами с НАЖБП нормам физиологической потребности в данных веществах, а также избыток потребления насыщенных жиров.

Был произведён расчёт чувствительности и специфичности индексов стеатоза и фиброза печени, из которых были выделены индексы с наилучшим соотношением чувствительности и специфичности. На основании данного анализа предложено три алгоритма диагностики НАЖБП, которые могут быть применены на различных уровнях оказания медицинской помощи.

В заключении подведены итоги и обобщены результаты проведённого исследования, позволившие автору сформулировать выводы и практические рекомендации.

Диссертационная работа написана научным языком, материал изложен последовательно, иллюстрирован таблицами и рисунками. Диссертационная работа содержит новые научные данные. Публикации автора в достаточной степени отражают содержание диссертации. По материалам исследования опубликовано 13 печатных работ, в том числе 8 публикаций в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК при Министерстве науки России для опубликования основных научных результатов диссертаций.

Диссертационная работа соответствует научной специальности 3.1.30 Гастроэнтерология и диетология.

Автореферат в полном объёме отражает структуру и содержание диссертационной работы.

Принципиальных замечаний по материалам диссертации нет. В то же время в ходе публичной защиты считаю необходимым задать автору вопросы, которые требуют дополнительного пояснения:

1. Использование индекса Fib4 предполагает различные точки отсечения для людей старше и младше 65 лет, учитывалась ли данная особенность методологии индекса в диссертационном исследовании?
2. Было обнаружено, что содержание пальмитиновой и олеиновой кислот повышено в мембранах эритроцитов у больных НАЖБП. Могло ли это быть следствием не только питания, но и нарушений обмена жирных кислот?

**Заключение о соответствии диссертационной работы критериям,
установленным Положением о порядке присуждения учёных степеней**

Диссертационное исследование Гончарова Алексея Александровича на тему «Разработка системы диагностики стеатоза и фиброза печени у больных с различными формами неалкогольной жировой болезни печени», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.30 Гастроэнтерология и диетология, является законченным, самостоятельным научно-квалификационным трудом, в котором решена актуальная научно-практическая проблема современной гастроэнтерологии – разработка систем диагностики стеатоза и фиброза печени, оценка особенностей фактического питания и жирнокислотного состава крови при НАЖБП.

Диссертационная работа соответствует требованиям п.9-14 Положения «О присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 (с последующими редакциями), а её автор заслуживает присуждения искомой

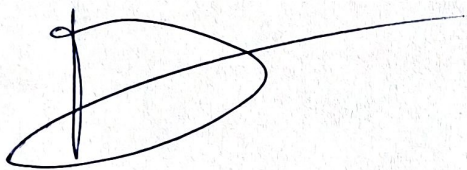
степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.30 Гастроэнтерология и диетология, а её автор Гончаров А.А. заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.30 Гастроэнтерология и диетология.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук (3.1.18. Внутренние болезни),

заведующий отделом гепатологии

ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ



Елена Владимировна Винницкая

Подпись доктора медицинских наук Винницкой Е.В. заверяю:

Ученый секретарь

ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ,

к.м.н.



Татьяна Александровна Косачева

«06» мая 2025 г.



Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Московский клинический научно-практический центр имени А. С. Логинова
Департамента здравоохранения города Москвы»

Адрес: 111123, г. Москва, улица Новогиреевская д.1 корпус 1.

тел: +7 (495) 304-30-35 (1414); Email: info@mknc.ru; <https://mknc.ru>.