

В диссертационный совет Д 208.062.02
на базе ФГБОУ ВО
«Новосибирский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения России

Отзыв

на автореферат диссертации Краснера Якова Аркадьевича «Частота и особенности неалкогольного стеатогепатоза у больных с воспалительными заболеваниями кишечника», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

Тема диссертационной работы актуальна, так как диагностика и ведение пациентов с коморбидной патологией остаются одной из наиболее сложных задач в клинической практике. Вопросы коморбидности у больных воспалительными заболеваниями кишечника активно изучаются, в том числе неалкогольный стеатогепатоз или первичная неалкогольная жировая болезнь печени, ассоциированная с метаболическими нарушениями. Однако остаётся целый ряд нерешенных вопросов в данной проблеме, таких как наличие связи между течением воспалительных заболеваний кишечника, применяемой терапией, нутритивными нарушениями и неалкогольным стеатогепатозом. Недостаточно изучены частота и выраженность фиброза печени у больных воспалительными заболеваниями кишечника и неалкогольным стеатогепатозом, ассоциации неалкогольного стеатогепатоза и вирусных инфекций в слизистой оболочке толстой и тонкой кишки (вирусы герпеса, Эпштейна - Барр, цитомегаловирус), ассоциации уровня аммиака в крови с наличием неалкогольного стеатогепатоза у больных язвенным колитом и болезнью Крона.

Научная новизна работы сомнений не вызывает. Впервые в России продемонстрирована высокая частота неалкогольного стеатогепатоза (48 %) у больных воспалительными заболеваниями кишечника, а также частота фиброза печени (26 %) у больных с язвенным колитом и болезнью Крона и

неалкогольным стеатогепатозом. Выявлено сочетание двух и более известных факторов риска неалкогольного стеатогепатоза у 33 % больных воспалительными заболеваниями кишечника. К факторам, ассоциированным с неалкогольным стеатогепатитом у пациентов с язвенным колитом, относятся применение глюкокортикоидов и меньших доз пероральных аminosалицилатов, а при болезни Крона - непрерывное течение основного заболевания, резекция толстой кишки в анамнезе, прием азатиоприна, наличие внекишечных проявлений основного заболевания и частые госпитализации (более 1 раз в год) по поводу основного заболевания. Не выявлено связи между наличием вируса Эпштейна – Барр и цитомегаловируса в слизистой оболочке толстой кишки и неалкогольным стеатогепатозом, а также значимых различий в уровне аммиака крови у больных язвенным колитом и болезнью Крона независимо от наличия или отсутствия неалкогольного стеатогепатоза.

В автореферате четко сформулированы цель работы, указаны основные задачи, перечислены методы исследования, описана теоретическая и установлена практическая значимость работы, сформулированы 4 положения, выносимые на защиту. Высокий методический уровень выполненных исследований позволил получить достоверные результаты и сформулировать обоснованные выводы, которые вытекают из полученных данных и соответствуют поставленным задачам.

Содержание автореферата изложено достаточно ёмко и информативно, позволяет понять суть проведенного исследования. Выводы, сформулированные автором, полностью соответствуют исходно определенным цели и задачам, вытекают из представленных результатов, достоверны.

Работу отличает высокий научно-методический уровень. В ней использованы современные, информативные методы анализа данных, позволяющие объективно оценить изучаемую проблему. Результаты исследования хорошо представлены в печати, в том числе 7 статей в

журналах и изданиях, которые включены в перечень научных изданий для публикаций результатов диссертаций, из них 3 статьи в журналах, входящих в международную реферативную базу данных и систем цитирования (Scopus).

Принципиальных замечаний по автореферату нет.

Заключение

Анализ автореферата диссертационного исследования Якова Аркадьевича Краснера «Частота и особенности неалкогольного стеатогепатоза у больных с воспалительными заболеваниями кишечника» позволяет сделать заключение о соответствии работы требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

Белковец Анна Владимировна

Доктор медицинских наук по специальности

14.01.04 – внутренние болезни

630089, г. Новосибирск, ул. Б.Богаткова 175/1, 8(383)373-09-86,
niitpm.office@gmail.com

Научно-исследовательский институт терапии и профилактической медицины - филиал Федерального государственного бюджетного научного учреждения "Федеральный исследовательский центр Институт цитологии и генетики Сибирского отделения Российской академии наук"

Заведующий клиникой, старший научный сотрудник лаборатории гастроэнтерологии

24.10.2019г.

Подпись д.м.н. А.В. Белковец заверяю

Ученый секретарь НИИТГПМ-филиал ИЦиГ СО РАН

к.м.н.

Романова Т.И.

Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Федерального закона Российской Федерации 152-ФЗ «О персональных данных»).