

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Знахаренко Елены Александровны
«Клинико-функциональная и нутритивно-метаболическая
характеристика неалкогольной жировой болезни печени»,
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских
наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни**

Автореферат диссертационной работы Знахаренко Елены Александровны посвящен решению важной научно-практической задачи – совершенствованию диагностики нутритивно-метаболических нарушений у пациентов с неалкогольной жировой болезнью печени (НАЖБП) в зависимости от наличия ожирения.

Актуальность исследования неоспорима. НАЖБП является междисциплинарной проблемой, тесно ассоциированной с пандемией ожирения и метаболического синдрома. Особую клиническую значимость имеет необходимость раннего выявления пациентов с высоким риском прогрессирования фиброза печени, в чем традиционные биохимические тесты обладают ограниченной чувствительностью и специфичностью. В этом контексте исследование нутритивного статуса и адипокинового профиля представляется высокоперспективным направлением. Особой оценки заслуживает методологическая строгость проведенного исследования. Формирование репрезентативных групп сравнения, применение современных инструментальных методов (таких как транзистная эластометрия и биоимпедансометрия) и комплексный статистический анализ, включая многофакторное моделирование, обеспечивают высокую достоверность полученных результатов. Научная новизна работы заключается в установлении четких критериев указывающих на формирование НАЖБП у пациентов с ожирением и без ожирения по ИМТ. Выявление таких маркеров, как висфатин и PAI-1 для группы без ожирения, указывает на важность оценки не только метаболических, но и воспалительных, протромботических нарушений у пациентов при нормальном индексе массы тела, что дополняет

патогенетические представления о заболевании. Для клиники внутренних болезней представляются важными результаты межсистемного регрессионного анализа, которые установили, что показатели антропометрии (объем талии), композиционного состава тела (%АКМ, %ЖМ), уровня белкового обмена (преальбумин), адипокинов (висфатин) и 25(ОН) витамина D являются маркерами, ассоциированными с наличием фиброза при НАЖБП.

Практическая значимость работы существенна. Предложенные автором диагностические алгоритмы обладают высоким потенциалом для внедрения в реальную клиническую практику врачей-терапевтов, гастроэнтерологов и диетологов. Они позволяют перейти к персонализированной оценке риска и обоснованию целевой нутритивной поддержки на ранних стадиях заболевания. Автореферат структурно и содержательно полностью отражает диссертационное исследование. Сформулированные выводы и положения, выносимые на защиту, адекватно представляют полученные результаты. Замечаний к содержанию и оформлению автореферата не имеется.

Заключение. На основании изучения автореферата можно утверждать, что диссертационная работа Знахаренко Елены Александровны является завершенным научно-квалификационным исследованием, соответствует критериям, установленным п. 9 Положения о присуждении ученых степеней (утверждено Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013, с изменениями от 11.09.2021), а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

Заведующий кафедрой терапии института последипломного образования Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор

660022 г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1
тел. +7(902) 923-02-11; e-mail. rector@krasgmu.ru

