

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
Первый Московский государственный медицинский университет им И.М. Сеченова
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(Сеченовский Университет)

Аттестационное дело
№ 74.01-07/218а-2026
от 11.06.2026 г.

Решение диссертационного совета
№ 22
от 22 сентября 2026 года

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

диссертационного совета ДСУ 208.001.20, созданного на базе
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет),
по диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

Диссертация Адамовой Имары Габидуллаховны, РФ «Фенотипы саркопении у пациентов с неалкогольной и алкогольной жировой болезнью печени» по специальности 3.1.18. Внутренние болезни принята к защите 23 июня 2026 года (протокол заседания №18/2) диссертационным советом ДСУ 208.001.20.

Соискатель Адамова Имара Габидуллаховна, 1997 года рождения, гражданство Российская Федерация, окончила Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение «Дагестанский государственный медицинский университет» Минздрава России в 2021 году по специальности «Лечебное дело».

В 2023 году зачислена в число аспирантов 1-ого курса на очную форму обучения по основной профессиональной образовательной программе высшего образования программе подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по специальности «Внутренние болезни». Отчислена из аспирантуры в 2026 году в связи с окончанием обучения.

Справка о сдаче кандидатских экзаменов № 477/19-12а выдана от 22 апреля 2026 года в ФГАОУ ВО РНИМУ имени Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет).

С 2024 года работает в должности врача-гастроэнтеролога АО «Семейный доктор» по настоящее время.

Диссертация выполнена в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский

университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Пироговский Университет).

Научный руководитель: Ильченко Людмила Юрьевна - доктор медицинских наук, профессор кафедры госпитальной терапии имени академика Г.И. Сторожакова Института клинической медицины ФГАОУ ВО «РНИМУ имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Официальные оппоненты:

Павлов Александр Игоревич - доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр высоких медицинских технологий – Центральный военный клинический госпиталь имени А.А. Вишневого» Министерства обороны Российской Федерации, заместитель начальника по медицинской части.

Полунина Татьяна Евгеньевна - доктор медицинских наук, доцент, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра пропедевтики внутренних болезней и гастроэнтерологии лечебного факультета Научно-образовательного института клинической медицины им. Н.А. Семашко, профессор кафедры.

Оппоненты дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации в своем положительном отзыве, составленном Бакулиным Игорем Геннадьевичем, доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии имени С.М. Рысса, что диссертационная работа Адамовой И.Г. является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи — выделение клинико-метаболических фенотипов саркопении у пациентов с жировой болезнью печени различной этиологии, определение факторов риска прогрессирования саркопении. Диссертация полностью соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени.

Соискатель имеет 10 опубликованных работ по теме диссертации, общим объемом 3,2 печатных листа (авторский вклад определяющий), из них 2 научные статьи в рецензируемых журналах, входящих в перечень научных изданий, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией (ВАК) при Минобрнауки России для публикаций результатов диссертаций на

соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности внутренние болезни, 1 научная статья в журнале, включенном в международную базу данных Scopus, 1 иная статья по теме исследования, 6 публикаций в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций.

В диссертации **отсутствуют недостоверные сведения** об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертационного исследования.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Фенотипические особенности саркопении при жировой болезни печени / **И.Г. Адамова**, Б.М. Тараки, Г.М. Ибрагимова, И.Г. Федоров, О.О. Мануйлова, И.Г. Пшенникова, Л.Ю. Ильченко, И.Г. Никитин // Эффективная фармакотерапия. – 2024. – Т. 20, No 18. – С. 86-92.

2. Саркопении при жировой болезни печени: клинический случай / **И. Г. Адамова**, Б. М. Тараки, А. Г. Адамова, И.Г. Федоров, О.О. Мануйлова, И.Г. Пшенникова, Л.Ю. Ильченко, И.Г. Никитин // Эффективная фармакотерапия. – 2025. – No 22. – С. 94–99.

3. Саркопения у пациентов с неалкогольной жировой болезнью печени: патогенез, диагностика и лечение (мнение экспертов) / Л. Ю. Ильченко, В. А. Ахмедов, Е. В. Винницкая, Е.И. Дедов, Р.Г. Мязин, И.Г. Никитин, А.С. Тихомирова, И.Е. Хорошилов, Г.В. Шавкута, О.А. Эттингер, **И.Г. Адамова**, Л.Б. Лазебник // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. – 2025. – No 4. – С. 3–36. [Scopus]

4. Пресаркопения и саркопения: клинические проявления, диагностика у пациентов с жировой болезнью печени / **И.Г. Адамова**, Б.М. Тараки, Л.Ю. Ильченко, И.Г. Федоров, И.Г. Никитин // Лечебное дело. – 2026. – No 1. – С. 59–63.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы: доктора медицинских наук, профессора – **Маммаева Сулеймана Нураттиновича**, профессора кафедры госпитальной терапии Федерального бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Дагестанский государственный медицинский университет» Минздрава России; доктора медицинских наук – **Бацких Сергея Николаевича**, руководителя отдела гепатологии и Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Московский клинический научно-практический центр имени А. С. Логинова ДЗМ; доктора медицинских наук, профессора – **Праскурничего Евгения Аркадьевича**, заведующего кафедрой терапии Медико-биологического университета инноваций и непрерывного образования Федеральное государственное бюджетное учреждение «Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр имени А. И. Бурназяна».

Отзывы положительные, критических замечаний нет.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их высокой компетентностью в области внутренних болезней, клинической медицины, наличием соответствующих публикаций и способностью оценить научную и практическую значимость диссертационного исследования.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

получены данные о встречаемости саркопении и пресаркопении у пациентов с жировой болезнью печени различной этиологии: метаболически ассоциированной, алкогольной и метаболически ассоциированной с избыточным потреблением алкоголя. Установлено, что пресаркопения выявлена у 70 из 145 (48,3 %) пациентов, саркопения — у 72 из 145 (49,7 %), тяжелая саркопения — у 3 из 145 (2 %);

доказано, что прогрессирование от пресаркопении к саркопении ассоциировано с наличием цирроза печени, преимущественно при алкогольной и метаболически ассоциированной жировой болезни печени с избыточным потреблением алкоголя, а также с более старшим возрастом пациентов;

выявлено статистически значимое повышение уровня аммиака капиллярной крови у пациентов с саркопенией по сравнению с группой пресаркопении, а также снижение уровней гемоглобина, гематокрита, эритроцитов, общего белка, альбумина, кальция и витамина D;

установлено, что этиология жировой болезни печени определяет профиль лабораторных нарушений, но не функциональный статус мышечной ткани: достоверных различий по показателям мышечной силы (кистевая динамометрия) и мышечной массы между группами не получено;

зарегистрировано дифференцированное распределение минеральной плотности костной ткани в зависимости от этиологии жировой болезни печени: при метаболически ассоциированной жировой болезни печени преобладали нормальные показатели (58,8 %), при алкогольной болезни печени чаще выявлялись остеопения (48,9 %) и остеопороз (14,9 %), при метаболически ассоциированной жировой болезни печени с избыточным потреблением алкоголя показатели занимали промежуточное положение;

выделены четыре фенотипа саркопении у пациентов с ЖБП: миопения (22,8 %), остеосаркопения (31,7 %), саркопеническое ожирение (24,1 %) и остеосаркопеническое ожирение (21,4 %). Показано, что при метаболически ассоциированной жировой болезни печени преобладает саркопеническое ожирение (45,1 %), при алкогольной болезни печени — остеосаркопения (61,7 %), при метаболически ассоциированной жировой болезни печени с избыточным потреблением алкоголя распределение фенотипов равномерное;

разработана и валидирована прогностическая модель оценки риска развития саркопении у

пациентов с жировой болезнью печени, основанная на шести рутинных клинико-лабораторных показателях (индекс массы тела, тест связи чисел, гемоглобин, альбумин, аммиак, витамин D), не требующая инструментальной оценки состава тела.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

системно **охарактеризовано** системно охарактеризовано влияние этиологии жировой болезни печени на фенотипическую структуру саркопении, что ранее в литературе не сопоставлялось в рамках единого исследования;

расширены представления о патогенезе саркопении при жировой болезни печени: показано, что вклад гипераммониемии, анемии, гипоальбуминемии и дефицита витамина D в прогрессирование мышечной недостаточности не ограничивается стадией цирроза, а выявляется уже на доцирротических стадиях;

получены данные о разнонаправленном характере изменений минеральной плотности костной ткани при различных этиологических формах жировой болезни печени, отражающие сложность взаимодействия метаболических и токсических факторов в формировании костно-мышечного статуса;

обоснована концепция рассмотрения саркопении при жировой болезни печени как гетерогенного состояния, представленного различными клинико-метаболическими фенотипами, различающимися по патогенезу, выраженности системных нарушений и прогнозу.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработаны и внедрены основные научные положения, выводы и практические рекомендации кандидатской диссертации в учебный процесс кафедры госпитальной терапии имени академика Г.И. Сторожакова Института клинической медицины ФГАОУ ВО «РНИМУ имени Н.И. Пирогова» Минздрава России;

сформировано обоснование для обязательного скрининга саркопении у всех пациентов с жировой болезнью печени с использованием опросника SARC-F и кистевой динамометрии, а при выявлении признаков — для проведения биоимпедансного анализа состава тела с расчетом индекса аппендикулярной скелетно-мышечной массы;

создана и охарактеризована прогностическая модель оценки риска прогрессирования саркопении, позволяющая на амбулаторном этапе без инструментальной оценки состава тела стратифицировать пациентов на группы риска;

обоснована необходимость оценки минеральной плотности костной ткани методом денситометрии у пациентов с алкогольной болезнью печени и метаболически ассоциированной жировой болезнью печени с избыточным потреблением алкоголя, а также выделения пациентов с

сочетанными фенотипами (остеосаркопения, саркопеническое ожирение) в группу повышенного риска прогрессирования мышечной недостаточности.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:

результаты **получены** с использованием современного и высокоточного оборудования и включают клинические, лабораторные, инструментальные (биоимпедансный анализ состава тела, кистевая динамометрия, денситометрия, ультразвуковое исследование) и функциональные методы (SARC-F, SPPB, FSS, ТСЧ, AUDIT), что позволяет считать результаты достоверными;

теория построена на анализе 204 литературных источников (26 отечественных и 178 зарубежных), отражающих современное состояние исследований по теме диссертации, а экспериментальные данные согласуются с ранее опубликованными работами о роли гипераммониемии, анемии, гипоальбуминемии и дефицита витамина D в патогенезе саркопении при хронических заболеваниях печени;

использована статистическая обработка результатов методами расчета критерия χ^2 Пирсона, Краскела–Уоллиса, Манна–Уитни, корреляции Спирмена, однофакторного и многофакторного логистического регрессионного анализа, LASSO-регуляризации и ROC-анализа в программной среде R 4.4.2;

экспериментальные методы **выбраны** в зависимости от поставленной задачи и выполнялись с достаточным числом биологических повторов, что обеспечивает репрезентативность и воспроизводимость результатов;

апробация диссертации состоялась на заседании кафедры госпитальной терапии имени академика Г.И. Сторожакова ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (протокол № 1 от 29.04.2026 г.); результаты исследования были представлены и обсуждены на 26-м съезде Научного общества гастроэнтерологов России (Москва, 2024), Московской Школе гастроэнтеролога (Москва, 2024), 27-м съезде НОГР (Москва, 2024), VIII Междисциплинарной научной конференции Московского региона (Москва, 2025), II Внутривузовской межкафедральной конференции «Метаболическое здоровье» (Москва, 2025), 20 Национальном Конгрессе Терапевтов (Москва, 2025), Международной Пироговской научной медицинской конференции студентов и молодых ученых (Москва, 2026), II Внутривузовской конференции молодых ученых «Сторожаковские чтения» (Москва, 2026), XXXIII Российском национальном конгрессе «Человек и лекарство» (Москва, 2026).

Личный вклад соискателя заключается в следующем: автором самостоятельно определены цель и задачи работы, проведен анализ отечественных и зарубежных источников литературы, что позволило обосновать актуальность и научную направленность исследования. Клиническое обследование больных и исследование композиционного состава тела выполнены

автором лично. Автору принадлежит ведущая роль в формировании выборки, проведении клинико-лабораторных и инструментальных исследований, статистической обработке и интерпретации полученных данных. Автором самостоятельно разработана прогностическая модель оценки риска развития саркопении, проведена ее валидация на независимой тестовой выборке. Автор принимал непосредственное участие в подготовке публикаций по теме диссертации и представлении результатов на российских и международных научных конференциях.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было, членами диссертационного совета: доктор медицинских наук, профессор Лазарева Наталья Борисовна, доктор медицинских наук, профессор Сычев Дмитрий Алексеевич, доктор медицинских наук, профессор Яковлев Сергей Владимирович, доктор медицинских наук, профессор Моисеев Сергей Валентинович, был задан ряд вопросов на которые Адамова Имара Габидуллаховна дала исчерпывающие ответы.

При обсуждении диссертации выступили члены диссертационного совета: доктор медицинских наук, профессор Журавлева Марина Владимировна, доктор медицинских наук, профессор Прокофьев Алексей Борисович. Все выступавшие дали положительную оценку диссертации.

На заседании 22 сентября 2026 г. диссертационный совет принял: за решение актуальной научной задачи, имеющей существенное значение для клинической медицины - выделены и охарактеризованы фенотипы саркопении при жировой болезни печени различной этиологии, установлены факторы, ассоциированные с ее прогрессированием, а также разработана доступная прогностическая модель для выявления пациентов группы риска.

Присудить Адамовой Имаре Габидуллаховне ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 16 человек, присутствовавших на заседании, из них 7 докторов наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни, из 21 человека, входящих в состав совета, утвержденного приказом ректора, проголосовали: за присуждение ученой степени - 16, против - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель
диссертационного совета

Ученый секретарь
диссертационного совета



Евгения Валерьевна Ших

Владимир Николаевич Дроздов

23 сентября 2026 года