

**Отзыв официального оппонента главного научного сотрудника отдела гепатологии
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы
«Московский клинический научно-практический центр имени А. С. Логинова
Департамента здравоохранения города Москвы»**

Винницкой Елены Владимировны

на диссертационную работу Островской Анны Сергеевны

**на тему: «Клиническое значение и диагностика саркопении у пациентов с циррозом
печени» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по
специальности: 3.1.30. Гастроэнтерология и диетология**

Актуальность избранной темы

Цирроз печени (ЦП) широко распространенное заболевание с большим числом осложнений. В последнее время все больше внимания уделяется саркопении, вносящей значимый вклад в прогноз пациента с ЦП. Методы диагностики данного осложнения базируются на представлениях о первичной саркопении (связанной с возрастом) и не адаптированы для пациентов с ЦП, на что обращено внимание в данной работе. Представленное диссертационное исследование изучает методы диагностики саркопении для конкретной возрастной группы более молодых пациентов, что актуально для реальной клинической практики.

Представления о патогенезе саркопении при циррозе печени связаны с гипераммониемией, влияющей на повреждение мышц. Однако в литературе практически нет исследований применения гипоаммониемической терапии у пациентов с ЦП.

Вышесказанное дает основание утверждать, что данная тема является актуальной.

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

Обоснованность научных положений рассматриваемого диссертационного исследования определяется достаточным объемом отечественных и зарубежных научных работ, используемых автором в качестве теоретической базы. В работе проанализировано 143 литературных источника в исследуемой области.

Диссертационное исследование выполнено на высоком методологическом уровне. Индивидуальная роль исследователя отчетливо видна на каждом этапе выполнения работы.

Научные выводы и сформулированные положения обоснованы ясно и убедительно и базируются непосредственно на полученных результатах. Предложенные практические

рекомендации подчеркивают завершенность и целостность проведенного научного изыскания, и в полной мере соответствуют целям и задачам исследования.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов.

Достоверность полученных результатов и представленных выводов подтверждается использованием корректных исследовательских методик, адекватностью выборки пациентов для изучения и сравнения, а также правильным выбором методов статистического анализа.

В ходе работы для оценки массы мышц впервые установлен пороговый уровень скелетно-мышечного индекса верхних конечностей (СМИ ВК), определяемого методом двуэнергетической рентгеновской абсорбциометрии (ДРА). Обосновано преимущество применения данного индекса у пациентов с декомпенсированным ЦП при наличии отеков нижних конечностей. Также показано положительное влияние гипоаммониемического препарата (L-орнитин-L-аспартат) на все три параметра мышц, измеряемые при оценке саркопении (массу, силу, функцию). Это обуславливает научную новизну работы Островской А.С.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов.

В диссертационной работе приведены данные, отражающие как практическую значимость, так и научную новизну.

Представленные результаты позволяют обосновать применение СМИ ВК методом ДРА у пациентов с ЦП и отеками нижних конечностей, ориентируясь на конкретные пороговые значения.

Автором продемонстрировано преимущество гипоаммониемической терапии (L-орнитин-L-аспартат) для коррекции саркопении у декомпенсированных пациентов с ЦП.

Также представлены данные об отсутствии целесообразности измерения аммиака пациентам с ЦП для решения вопроса о назначении гипоаммониемической терапии.

Важно подчеркнуть, что конкретные рекомендации, представленные в диссертационной работе, вошли в клинические рекомендации «Цирроз и фиброз печени», обновленные в 2025г.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации.

Диссертационная работа представлена на 112 страницах машинописного текста, иллюстрирована 38 таблицами и 12 рисунками, 2 клиническими примерами. Работа состоит из введения, трех глав, заключения, выводов и практических рекомендаций. Список литературы содержит как отечественные, так и зарубежные источники.

В разделе «Введение» автором отражена актуальность темы диссертационного исследования, сформулированы цели и задачи исследования, обоснована научная новизна и практическая значимость работы.

В первой главе автором дан исчерпывающий обзор литературы по данной проблеме. В обзор вошли данные о патогенезе саркопении, возможностях ее диагностики и применяемых методах коррекции у пациентов с ЦП.

Глава 2 в полной мере описывает дизайн исследования, проведенного в 2 этапа, а также методы исследования с четкими диагностическими критериями для пациентов разного пола. Методы статистической обработки данных представлены полно и корректно.

Глава «Результаты исследования» содержит данные, посвященные качественному и количественному анализу изучаемых параметров. В главе детально проанализированы все изучаемые характеристики пациентов. Глава содержит описание 2х клинических наблюдений, которые ярко иллюстрируют подходы к диагностике саркопении у пациентов с декомпенсированным ЦП и возможности гипоаммониемической терапии.

Глава «Заклочение» представляет собой грамотный анализ результатов, подтверждающий собственные данные, сопоставленные с отечественными и зарубежными материалами.

Диссертационная работа Островской А.С, написана на высоком академическом уровне, текст диссертации отличается стилистической выверенностью.

Следует отметить, что в работе представлено недостаточно схем и рисунков. Но, поскольку текст диссертации в полной мере раскрывает как вопросы патогенеза саркопении, так и алгоритмы диагностики и лечебные подходы, это нельзя считать значимым недостатком. Перечисленные замечания не являются существенными и не влияют на общее положительное впечатление от диссертационного исследования. Принципиальных замечаний к выполненной работе не имеется. В процессе изучения работы возникли вопросы, который бы хотелось публично обсудить при защите диссертации:

1. Какое сопутствующее лечение (в соответствии с клиническими рекомендациями), кроме целевой гипоаммониемической, получали пациенты на протяжении трех месяцев исследования?

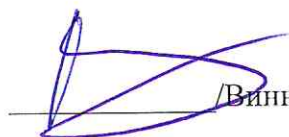
2. Какими патогенетическими механизмами можно объяснить улучшение показателей саркопении на фоне гипоаммониемической терапии у пациентов с декомпенсированным циррозом, если этот эффект не коррелирует со снижением уровня аммиака в крови (уменьшение на 5,2%; $p=0,633$)

Вопросы носят дискуссионный характер и не влияют на общую положительную оценку диссертационной работы, не снижают ее научно-практическую значимость

Заключение

Таким образом, диссертация Островской Анны Сергеевны на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи по совершенствованию диагностических и лечебных подходов к саркопении у пациентов с декомпенсированным ЦП, имеющей существенное значение для гастроэнтерологии и диетологии, что соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) утвержденного приказом ректора № 0692 /Р от 06.06.2022 года(с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023г., приказом №0787/Р от 24.05.2024г.), а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.30. Гастроэнтерология и диетология.

Официальный оппонент, доктор медицинских наук (3.1.18 Внутренние болезни), главный научный сотрудник отдела гепатологии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский клинический научно-практический центр имени А. С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы»

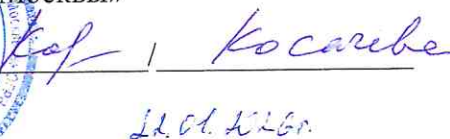


Винницкая Елена Владимировна

Подпись доктора медицинских наук Винницкой Е.В. заверяю:

Ученый секретарь Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский клинический научно-практический центр имени А. С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы»

к.м.н. Косачева Т.А.



12.01.2026

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

11123, г. Москва, улица Новогиреевская д.1 корпус 1.

Телефон: +7 (495) 304-30-39

Эл. почта: e.vinnitskaya@mknc.ru