

## ОТЗЫВ

Официального оппонента Ахмедова Вадима Адильевича, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой Медицинской реабилитации ДПО Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Минздрава России на диссертацию Старостина Кирилла Максимовича на тему «Неинвазивный скрининг и эффективность терапии с включением эссенциальных фосфолипидов жирового гепатоза у больных с кардио-метаболической патологией», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.30. Гастроэнтерология и диетология.

### Актуальность избранной темы

Тема диссертационного исследования К.М. Старостина, посвященная неинвазивному скринингу и оценке эффективности терапии неалкогольной жировой болезни печени (НАЖБП) у пациентов с кардио-метаболической патологией, является безусловно актуальной. Высокая распространенность НАЖБП, ее тесная связь с ожирением, сахарным диабетом 2 типа, дислипидемией и артериальной гипертензией, а также потенциальное влияние на сердечно-сосудистые риски определяют данную патологию как одну из ключевых проблем современного здравоохранения. Сложности ранней диагностики, часто бессимптомное течение и отсутствие общепринятых стандартов фармакотерапии диктуют необходимость разработки доступных скрининговых методов для первичного звена оказания медицинской помощи и изучения эффективности существующих терапевтических опций, таких как эссенциальные фосфолипиды (ЭФЛ), в условиях реальной клинической практики у коморбидных пациентов.

## **Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации К.М. Старостина, представляются обоснованными. Работа выполнена на значительном клиническом материале, основанном на данных крупных эпидемиологических и наблюдательных исследований (DIREG-2, MANPOWER), что обеспечивает высокую репрезентативность полученных результатов. Методология исследования, включающая ретроспективный и апостериорный анализ, а также использованные методы диагностики (УЗИ, лабораторные тесты) и примененные подходы к статистической обработке данных являются адекватными по отношению к поставленным задачам. Выводы логично вытекают из анализа полученных данных и подкреплены результатами исследования.

## **Достоверность и новизна исследования, полученных результатов**

Достоверность результатов диссертационного исследования обеспечивается тщательным анализом большого объема проанализированных данных (более 46 тыс. пациентов для разработки скринингового метода и более 2,8 тыс. пациентов для оценки эффективности терапии), использованием общепринятых и валидированных методов диагностики и оценки состояния пациентов, а также применением современных методов статистического анализа. Впервые на основе анализа данных российского эпидемиологического исследования разработан и научно обоснован полностью неинвазивный скрининговый инструмент (St-индекс) для выявления НАЖБП в условиях первичного амбулаторного приема. На большой выборке российских пациентов автором детально охарактеризована

структура кардио-метаболической коморбидности при НАЖБП. В условиях реальной клинической практики РФ автором проведена комплексная оценка эффективности и безопасности терапии НАЖБП с включением ЭФЛ у пациентов с сопутствующей кардио-метаболической патологией. Выявлены подгруппы пациентов с НАЖБП (в зависимости от статуса курения, характера питания, количества коморбидностей, наличия ожирения), демонстрирующие более выраженный ответ на терапию с включением ЭФЛ. Наконец, автором установлена взаимосвязь между субъективной удовлетворенностью пациентов и врачей проводимой терапией ЭФЛ и объективными улучшениями ультразвуковых и лабораторных показателей функции печени.

### **Значимость для науки и практики полученных автором результатов**

Результаты диссертационного исследования К.М. Старостина обладают существенной научной и практической значимостью. Разработанный St-индекс представляет собой ценный и простой инструмент для врачей первичного звена, позволяющий повысить эффективность скрининга НАЖБП и своевременно выделять пациентов группы риска. Подтверждение высокой частоты кардио-метаболических коморбидностей у российских пациентов с НАЖБП подчеркивает необходимость мультидисциплинарного подхода к их ведению. Демонстрация эффективности и безопасности ЭФЛ в реальной клинической практике у коморбидных пациентов предоставляет практическим врачам обоснование для рассмотрения данного класса препаратов в качестве компонента комплексной терапии НАЖБП с целью регресса стеатоза и улучшения функции печени. Выявленная связь субъективных и объективных исходов подчеркивает важность пациент-

ориентированного подхода в лечении НАЖБП. Результаты работы уже нашли отражение в клинических рекомендациях и используются в лечебной и образовательной практике.

### **Соответствие диссертации паспорту специальности**

Диссертационная работа К.М. Старостина соответствует паспорту научной специальности 3.1.30. Гастроэнтерология и диетология. Исследование посвящено разработке методов диагностики (скрининга) и оценке эффективности лечения (фармакотерапии) заболевания органов пищеварения (НАЖБП), что соответствует пунктам 6 – «Диагностические методики при заболеваниях органов пищеварения», 7 – «Лечебные и профилактические методы при заболеваниях органов пищеварения», и 11 – «Заболевания печени и билиарной системы» паспорта указанной специальности.

### **Полнота освещения результатов диссертации в печати**

Основные научные результаты диссертации достаточно полно отражены в опубликованных работах. По теме диссертации Старостиним К.М. опубликовано 9 печатных работ, из них 6 статей в рецензируемых научных журналах, индексируемых в международных базах данных (Web of Science, Scopus, PubMed, Springer), что удовлетворяет требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

### **Характеристика структуры и оценка содержания диссертации**

Диссертация К.М. Старостина имеет традиционную структуру, изложена на 137 страницах машинописного текста. Работа состоит из

введения, обзора литературы, главы «Материалы и методы», главы «Результаты исследования», заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы, включающего 216 источников. Работа иллюстрирована 19 рисунками и 37 таблицами. Содержание диссертации логично, последовательно и соответствует заявленной теме. Обзор литературы демонстрирует глубокое понимание автором современного состояния проблемы. Методологическая часть подробно описывает дизайн исследования и использованные методы. В главе результатов детально представлены и проанализированы полученные данные. Заключение и выводы адекватно отражают основные итоги исследования.

#### **Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации**

Содержание автореферата полностью соответствует основным положениям и выводам диссертационной работы. Автореферат адекватно отражает актуальность темы, цель и задачи исследования, научную новизну, методологию, ключевые результаты и практическую значимость работы.

#### **Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации**

К несомненным достоинствам диссертационной работы следует отнести ее высокую актуальность, использование данных крупных российских исследований, разработку практически значимого скринингового инструмента, комплексную оценку эффективности ЭФЛ в реальной клинической практике у коморбидных пациентов, а также изучение связи субъективных и объективных исходов. Работа выполнена на высоком

методическом уровне с использованием современных статистических методов. Диссертация хорошо структурирована и оформлена в соответствии с существующими требованиями.

В качестве недостатков можно отметить ограничения, присущие ретроспективному и апостериорному анализу данных, а также наличие «серой зоны» у разработанного St-индекса, что требует дальнейших исследований для его валидации и уточнения пороговых значений. Однако данные замечания не умаляют общей высокой ценности проведенного исследования.

В процессе изучения работы возникли следующие вопросы:

1. Зона неопределенности разработанного скринингового подхода (St-индекса) достаточно широка и явно ограничивает диагностическую ценность подхода. С чем связаны такие ограничения диагностической ценности метода и каким образом их можно было бы преодолеть?
2. Какое научное и практическое значение имеет выявленная связь субъективного восприятия терапии бессимптомно протекающей НАЖБП и объективных параметров, характеризующих динамику тяжести течения патологии?

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

### **Заключение**

Таким образом, диссертационная работа Старостина Кирилла Максимовича на тему: «Неинвазивный скрининг и эффективность терапии с включением эссенциальных фосфолипидов жирового гепатоза у больных с

кардио-метаболической патологией» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи разработки неинвазивного метода скрининга стеатоза печени и оценки эффективности терапии НАЖБП с включением ЭФЛ у больных с сопутствующей кардио-метаболической патологией, 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.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Старостин Кирилл Максимович 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),  
профессор,  
Заведующий кафедрой  
Медицинской реабилитации ДПО  
ФГБОУ ВО «Омский  
государственный медицинский  
университет»  
Минздрава России



Ахмедов Вадим Адильевич

644099, Омская область, г. Омск, ул. Ленина, 12

*10 сентября 2025г.*

+79136624161

v\_akhmedov@mail.ru

Подпись д.м.н. Ахмедова В.А. заверяю.  
Начальник Управления кадровой политики и правового  
обеспечения  
ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский  
университет»  
Минздрава России



В.И. Луговой

10.09.2025

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего  
образования «Омский государственный медицинский университет» Минздрава России  
Адрес: 644099, Омская область, г. Омск, ул. Ленина, 12