

## УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научно-исследовательской работе  
ФГАОУ ВО Первый МГМУ  
им. И.М. Сеченова Минздрава России  
(Сеченовский Университет)  
кандидат медицинских наук, доцент

Д.В. Бутнару

2022 г.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова Минздрава России  
(Сеченовский Университет)**

на основании решения заседания кафедры пропедевтики внутренних болезней Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Диссертация «Сравнительный анализ клинического течения и эффективности терапии у пациентов с синдромами избыточного бактериального роста и патологической бактериальной транслокации при циррозе печени» выполнена на кафедре пропедевтики внутренних болезней Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Ивашкин Константин Владимирович, 1985 года рождения, гражданство РФ, окончил Московскую Медицинскую Академию имени И.М. Сеченова в 2008 году по специальности «Лечебное дело».

*Ивашкин*

В 2013 году в диссертационном совете, созданном на базе ФГБУ "Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова" МЗ РФ, защитил диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни на тему «Сравнительный анализ клинико-иммунологических показателей, эффективности терапии и жизненного прогноза больных аутоиммунным гепатитом и перекрестными синдромами АИГ/ЛБЦ, АИГ/ПСХ».

В настоящее время Ивашкин Константин Владимирович работает на кафедре пропедевтики внутренних болезней Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) в должности доцента кафедры.

Научный консультант: Широкова Елена Николаевна – доктор медицинских наук, профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Текст диссертации был проверен в системе «Антиплагиат» и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

По итогам обсуждения диссертационного исследования «Сравнительный анализ клинического течения и эффективности терапии у пациентов с синдромами избыточного бактериального роста и патологической бактериальной транслокации при циррозе печени», представленного на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни, принято следующее заключение:

- **Оценка выполненной соискателем работы**

В диссертационной работе осуществлена объективная оценка роли инфекционных осложнений при циррозе печени, нередко определяющих прогноз и исход заболевания. По сей день остается недостаточно изученным участие синдрома избыточного бактериального роста в тонкой кишке и

бактериальной транслокации в развитии данных осложнений, а также их влияние на функциональное состояние внутренних органов у больных циррозом печени.

Кроме того, представленная диссертация характеризуется значительной научной новизной. В работе показано участие синдрома избыточного бактериального роста в тонкой кишке и бактериальной транслокации в развитии лихорадки у больных циррозом печени. Изучено влияние синдрома избыточного бактериального роста и бактериальной транслокации на сократительную функцию миокарда и структурно-функциональное состояние поджелудочной железы. Проведена оценка риска неблагоприятного исхода цирроза печени при наличии у таких пациентов синдрома избыточного бактериального роста и бактериальной транслокации.

Данная диссертационная работа имеет высокую практическую значимость. В результате проведенных исследований разработан алгоритм диагностики и лечения больных с циррозом печени и лихорадкой, вызванной в том числе и синдромом избыточного бактериального роста, позволивший снизить показатели летальности и сократить время пребывания таких больных в стационаре.

- **Актуальность темы диссертационного исследования**

Актуальность обусловлена постоянно возрастающим количеством осложнений цирроза печени со стороны различных органов и систем. Сам по себе, цирроз печени остается грозной проблемой и количество пациентов с циррозом печени различной этиологии ежегодно увеличивается. На этом фоне значительно увеличилось количество инфекционных осложнений в форме сепсиса и синдрома системной воспалительной реакции в исходе цирроза печени. Современное представление о развитии синдромов избыточного бактериального роста и патологической бактериальной транслокации позволили глубже и детальнее изучить вопрос. Здесь же стоит упомянуть и про изучение микробиоты. Роль кишечного микробиома

активно изучается в последние десятилетия и все более четко вписывается в патогенез СИБР и БТ.

Цирроз печени – хроническое заболевание, приводящее к диффузному поражению ткани печени и нарушению ее долькового строения в результате развития соединительной ткани, структурно и функционально неполноценных участков регенерации, артерио-венозных и вено-венозных шунтов. Результатом нарушения строения и функции печени выступает развитие портальной гипертензии. Цирроз печени входит в число шести основных причин смерти наиболее трудоспособной группы пациентов от 35 до 60 лет, составляя 14–30 случаев на 100 тыс. населения. Ежегодно в мире от цирроза печени и его осложнений умирает 40 млн человек.

На фоне развития современных представлений о роли микробиома при различных заболеваниях, проблема цирроза печени становится все более актуальной. На сегодняшний день доказаны значительные изменения микробиоты тонкой и толстой кишки у пациентов с циррозом и ее «сдвиг» в сторону преобладания патогенной флоры. Такие изменения влекут за собой тяжелые последствия для иммунной системы и барьерных свойств слизистых оболочек. Снижение у таких пациентов иммунитета, длительные периоды нахождения в стационаре и взаимодействие с внутрибольничной инфекцией, проведение инвазивных процедур и не всегда правильно подобранная антибактериальная терапия значительно повышают у пациентов с циррозом риск развития синдрома избыточного бактериального роста (СИБР) и патологической бактериальной транслокации (БТ). На фоне развития СИБР и БТ развивается диссеминирование воспалительного процесса с очагами отсева в различных органах, что потенциально приводит к развитию сепсиса (синдрома системной воспалительной реакции) и других тяжелых осложнений (септические эмболы, поражение клапанов и миокарда, двухсторонние полисегментарные пневмонии и др.) в этой группе пациентов.

Инфекционные осложнения у пациентов с циррозом печени служат одной из ведущих причин смертности. Во время пребывания пациента в

стационаре риск развития инфекционных осложнений резко возрастает. При этом данная проблема остается мало изученной как в мировой, так и в отечественной литературе. Отсутствуют российские рекомендации по ведению пациентов с лихорадкой или подозрением на сепсис (синдром системного воспалительного ответа). Недостаточно исследований по изучению взаимосвязи цирроза печени и нарушений со стороны других органов и систем, например, сократительной функции миокарда, которая достаточно часто встречается у пациентов с циррозом. Нет четких рекомендаций по дифференциальной диагностике ведущей патологии (цирроз или кардиомиопатия), что затрудняет дифференциально-диагностический поиск. Практически не изучено соотношение алкогольного цирроза и алкогольного панкреатита, и формирование внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы, а также развитие хронического панкреатита, который необоснованно часто диагностируется у пациентов с циррозом печени. Таким образом, актуальность изучения данной тематики не вызывает сомнения.

- **Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации**

Научные результаты, обобщенные в диссертационной работе Ивашкина Константина Владимировича, получены на базе клиники пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и гепатологии имени В.Х. Василенко УКБ №2 ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) и кафедры пропедевтики внутренних болезней Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет). Данная работа является логическим продолжением и обобщением огромного клинического материала, собранного более чем за пятнадцать лет коллективом отделения гепатологии.

Автором подготовлен обзор отечественных и зарубежных публикаций по теме исследования, сформулированы цели и задачи диссертационной работы, выбраны направления исследования.

Автор принимал участие в наборе пациентов, их клиническом обследовании, участвовал в проведении лабораторных и инструментальных исследований, заполнял специально разработанные для данной работы учетные формы и клинические карты; анализировал схемы фармакотерапии, применяемые для лечения включенных в исследование пациентов, выделив наиболее эффективные из них. Автором проведена статистическая обработка обобщенного материала, сделаны научные выводы и изложены практические рекомендации.

Таким образом, вклад автора является определяющим и заключается в непосредственном участии во всех этапах исследования: от постановки задач, их практической и клинико-лабораторной реализации до обсуждения результатов в научных публикациях и докладах, а также их внедрения в практику.

- **Степень достоверности результатов проведенных исследований**

Достоверность результатов, полученных в ходе исследования, определяется большим объемом клинического и лабораторного материала, использованием современных высокотехнологичных методик, позволяющих решить поставленные в исследовании задачи. Выводы и практические рекомендации диссертационной работы логично вытекают из полученных результатов и соответствуют цели и задачам исследования.

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

- **Научная новизна результатов проведенных исследований**

В результате работы был впервые сформулирован комплекс лечебно-диагностических мероприятий для пациентов с лихорадкой и синдромами избыточного бактериального роста и патологической бактериальной транслокации. Проведено исследование факторов риска развития лихорадки

у пациентов с циррозом печени различной этиологии. Были дополнены и обновлены существующие алгоритмы обследования пациентов с циррозом печени различной этиологии и лихорадкой.

Благодаря полученным результатам удалось впервые установить взаимосвязь между синдромом избыточного бактериального роста с многими показателями тяжести цирроза печени, как клиническими, так и лабораторно-инструментальными. Произведена оценка избыточного роста комменсальных, а не патогенных бактерий как одного из основных факторов патогенеза.

Роль патогенных микроорганизмов в развитии инфекционных заболеваний очевидна и механизмы этой патогенности хорошо изучены. В это же время, механизмы влияния микроорганизмов, присущих человеку, в случае их избыточного роста, либо перемещения из одних участков кишки в другие, описаны намного хуже. Речь идет о сложном комплексе взаимодействия комменсал-хозяин. В работе впервые за длительное время описано данное взаимодействие и сделана попытка изучить вирулентность бактерий, транслоцирующихся из кишечника, и доказать, что их роль в развитии органных поражений при циррозе печени не имеет доминирующего значения. Основное повреждение возникает вследствие интенсивного иммунопатологического воспаления и/или сепсис-обусловленных нарушений гемодинамики.

Впервые были сформулированы рекомендации по дифференциальной диагностике осложнений со стороны сердечно-сосудистой системы и поджелудочной железы у пациентов с циррозом печени различной этиологии. Созданы критерии для дифференциального диагноза нарушения сократительной способности миокарда у пациентов с циррозом печени на основании данных физикального обследования, показателей эхокардиографического исследования и измерения показателей мозгового натрийуретического пептида. Сформулированы представления о связи

цирроза печени и нарушения внешнесекреторной функции поджелудочной железы.

В процессе работы исследован и описан эпидемиологический вклад инфекционных осложнений цирроза печени (синдромы избыточного роста и патологической бактериальной транслокации) в общие показатели летальности у пациентов с циррозом печени различной этиологии.

- **Практическая значимость проведенных исследований**

Созданы единые критерии диагностики и лечения пациентов с лихорадкой и синдромами избыточного бактериального роста и патологической бактериальной транслокацией.

Сформулированы единые диагностические критерии и оценен вклад синдромов избыточного бактериального роста и патологической бактериальной транслокации в развитие осложнений со стороны других органов и систем, в особенности сердечно-сосудистой системы (хроническая сердечная недостаточность) и поджелудочной железы (хронический панкреатит).

Произведена оценка вклада синдромов избыточного бактериального роста и патологической бактериальной транслокации в показатели летальности у пациентов с циррозом печени различной этиологии.

Предложенный план обследования пациентов с циррозом печени и его осложнениями, а также использованные в исследовании принципы медикаментозной терапии позволили значительно сократить летальность и уменьшить период нахождения таких пациентов в стационаре отделения гепатологии клиники пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и гепатологии имени В.Х. Василенко УКБ №2 Сеченовского Университета. По результатам данной работы в 2017 году коллективу исследователей была присуждена Государственная Премия Правительства РФ в области науки и техники для молодых ученых.



- **Ценность научных работ соискателя ученой степени**

Ценность научных работ Ивашкина К.В. состоит в широком и разностороннем анализе влияния комплекса факторов на изменение микробиоты и последующее возникновение патологии со стороны различных органов и систем. Спектр исследований автора включает описание разнообразной патологии не только со стороны печени и желудочно-кишечного тракта, но и затрагивает взаимосвязь между изменением микробиоты и возникновением заболеваний легких, а также описание связи нарушения микробиома и патологии со стороны головного мозга и центральной нервной системы. Особое внимание уделено лихорадочному синдрому у пациентов с заболеваниями печени различной этиологии, а также синдрому избыточного бактериального роста и патологической бактериальной транслокации. Отдельно стоит упомянуть публикации, посвященные связи цирроза печени и патологии со стороны сердечно-сосудистой системы с развитием гипердинамического кровообращения, которые редко встречаются не только в отечественной, но и в международной литературе.

Научные работы соискателя позволили обобщить многолетний опыт отделения гепатологии клиники пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и гепатологии имени В.Х. Василенко УКБ №2 и впервые сформулировать и описать комплекс лечебно-диагностических мероприятий для лихорадящих пациентов с синдромами избыточного бактериального роста и патологической бактериальной транслокации, а также обосновать и дополнить существующие алгоритмы клинического обследования и лечения пациентов с лихорадкой и циррозом печени различной этиологии.

В научных работах автора впервые сформулированы рекомендации и созданы критерии диагностики нарушений сократительной способности миокарда и внешнесекреторной функции поджелудочной железы у пациентов с циррозом печени различной этиологии. Также в работах проведен глубокий анализ эпидемиологического вклада инфекционных

осложнений цирроза печени в общие показатели летальности среди пациентов с данной патологией.

- **Внедрение результатов диссертационного исследования в практику**

Основные положения диссертационной работы нашли практическое применение в отделении гепатологии клиники пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и гепатологии Первого МГМУ имени И.М. Сеченова (директор клиники – академик РАН, профессор В.Т. Ивашкин), а также в работе лечебных учреждений Российской Федерации при обследовании и лечении пациентов с диагнозом цирроза печени, синдромом избыточного бактериального роста и патологической бактериальной транслокацией. Акт №58 от 25.04.2022 года. Кроме того, материалы диссертационного исследования используются в учебно-методической работе со студентами и курсантами факультета последипломного образования на кафедре пропедевтики внутренних болезней Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет). Акт №59 от 25.04.2022 года.

**Этическая экспертиза научного исследования в Локальном этическом комитете (по медицинским и фармацевтическим наукам) постановила:**

Одобрить исследование в рамках диссертационной работы «Сравнительный анализ клинического течения и эффективности терапии у пациентов с синдромами избыточного бактериального роста и патологической бактериальной транслокации при циррозе печени» (исполнитель – Ивашкин Константин Владимирович).

Выписка из протокола заседания Локального этического комитета № 05–18 от 16.05.2018.

### **Научная специальность, которой соответствует диссертация**

Диссертация соответствует шифру специальности: 3.1.18. Внутренние болезни.

### **Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем**

По результатам исследования автором опубликовано 22 работы, в том числе 11 статей в журналах, индексируемых в международной базе данных Scopus; 11 статей в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации.

### **Статьи в журналах, включенных в международную базу данных Scopus:**

- 1) **Ивашкин К.В.** Связь синдрома раздраженного кишечника и синдрома избыточного бактериального роста: бактериальная гипотеза в основе функционального заболевания. / **Ивашкин К.В.**, Гречишникова В.Р., Решетова М.С., Ивашкин В.Т. // **Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии.** – 2021. – Т. 31. – № 1. – С. 54–63. 9/2,25 с. ИФ – 2.350. [Scopus]
- 2) **Ивашкин К.В.** Практические рекомендации научного сообщества по содействию клиническому изучению микробиома человека (НСОИМ) и российской гастроэнтерологической ассоциации (РГА) по применению пробиотиков, пребиотиков, синбиотиков и обогащенных ими функциональных пищевых продуктов для лечения и профилактики заболеваний гастроэнтерологического профиля у детей и взрослых. / Ивашкин В.Т., Маев И.В., Абдулганиева Д.И., Алексеенко С.А., Горелов А.В., Захарова И.Н., Зольникова О.Ю., Ивашкина Н.Ю., Корочанская Н.В., Маммаев С.Н., Полуэктова Е.А., Трухманов А.С., Усенко Д.В., Успенский Ю.П., Цуканов В.В., Шифрин О.С., Бережная И.В., **Ивашкин К.В.**, Лапина Т.Л., Масленников Р.В. и др. // **Российский журнал**

- гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 2021. – Т. 31. – № 2. – С. 65–91. 26/1,3 с. ИФ – 2.350. [Scopus]
- 3) **Ивашкин К.В.** Место пробиотиков в комплексной терапии различных заболеваний желудочно-кишечного тракта. / **Ивашкин К.В.**, Решетова М.С., Зольникова О.Ю., Корнеева В.Р., Широкова Е.Н. // **Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии.** – 2020. – Т. 30. – № 1. – С. 42–48. 6/1,2 с. ИФ – 2.350. [Scopus]
- 4) **Ивашкин К.В.** Практические рекомендации научного сообщества по содействию клиническому изучению микробиома человека (НСОИМ) и российской гастроэнтерологической ассоциации (РГА) по применению пробиотиков для лечения и профилактики заболеваний гастроэнтерологического профиля у взрослых. / Ивашкин В.Т., Маев И.В., Абдулганиева Д.И., Алексеенко С.А., Ивашкина Н.Ю., Корочанская Н.В., Маммаев С.Н., Полуэктова Е.А., Трухманов А.С., Успенский Ю.П., Цуканов В.В., Шифрин О.С., Зольникова О.Ю., **Ивашкин К.В.**, Лапина Т.Л., Масленников Р.В., Ульянин А.И. // **Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии.** – 2020. – Т. 30. – № 2. – С. 76–89. 13/0,765 с. ИФ – 2.350. [Scopus]
- 5) **Ивашкин К.В.** Микробиота кишечника, нутриенты и пробиотики с позиции взаимодействия оси "кишка-легкие". / Зольникова О.Ю., **Ивашкин К.В.**, Буеверова Е.Л., Ивашкин В.Т. // **Вопросы питания.** – 2019. – Т. 88. – № 3. – С. 13–22. 9/2,25 с. ИФ – 0.828, Q4. [Scopus]
- 6) **Ивашкин К.В.** Неалкогольная жировая болезнь печени как причина и следствие кардиометаболических осложнений. особенности фармакотерапии. место урсодезоксихолевой кислоты. / Маевская М.В., Ивашкин В.Т., **Ивашкин К.В.**, Луньков В.Д., Люсина Е.О., Зозуля В.Н., Лещенко В.И. // **Терапевтический архив.** – 2019. – Т. 91. – № 2. – С. 109–117. 8/1,142 с. ИФ – 0.467,

Q4. [Scopus]

- 7) **Ивашкин К.В.** Сократительная функция миокарда у пациентов с циррозом печени и синдромом избыточного бактериального роста. / **Ивашкин К.В.**, Широкова Е.Н., Ивашкин В.Т., Плюснин С.В., Жаркова М.С., Масленников Р.В., Схиртладзе М.Р., Маевская М.В. // **Кардиология.** – 2019. – Т. 59. – № 4. – С. 67–73. 6/0,75 с. ИФ – 0.395, Q4. [Scopus]
- 8) **Ivashkin K.** Gut Dysbiosis is Associated with Poorer Long-Term Prognosis in Cirrhosis / Maslennikov R., Ivashkin V., Efremova I., Alieva A., Kashuh E., Tsvetaeva E., Poluektova E., Shirokova E., **Ivashkin K.** // **World Journal of Hepatology.** – 2021. – 13(5). – P. 557–570. 13/1,44 с. ИФ – 3.173, Q3. [Scopus]
- 9) **Ivashkin, K.V.** The microbiota of the gastrointestinal tract: What do we know? Zolnikova, O.Y., **Ivashkin, K.V.**, Korneeva, V.R., Ivashkin, V.T. **Voprosy Detskoi Dietologii.** – 2020. – Т. 18. – № 1. – С. 48–55. 7/0,875 с. ИФ – 0.309, Q4. [Scopus] [Перечень ВАК]
- 10) **Ivashkin K.** Clinical validation of the "7 × 7" questionnaire for patients with functional gastrointestinal disorders. / Ivashkin V., Sheptulin A., Shifrin O., Poluektova E., Pavlov S., **Ivashkin K.**, Drozdova A., Lyashenko O., Korolev A. // **Journal of Gastroenterology and Hepatology.** – 2019. – Т. 34. – № 6. – С. 1042–1048. 6/0,7 с. ИФ – 4.029, Q1. [Scopus]
- 11) **Ivashkin K.** NT-ProBNP as a biomarker for hyperdynamic circulation in decompensated cirrhosis. / Maslennikov R., Driga A., **Ivashkin K.**, Ivashkin V. // **Gastroenterology and Hepatology from Bed to Bench.** – 2018. – Т. 11. – № 4. – С. 325–332. 7/1,75 с. ИФ – 1.452, Q3. [Scopus]

**Статьи в журналах, включенных в Перечень ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации:**

- 1) **Ивашкин К.В.** Психобиотические эффекты пробиотиков и

- пребиотиков. / Ивашкин В.Т., Ивашкин К.В. // **Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии.** – 2018. – Т. 28. – № 1. – С. 4–12. 8/4 с. ИФ – 2.663. [Перечень ВАК]
- 2) **Ивашкин К.В.** Роль неалкогольной жировой болезни печени в формировании атеросклеротического поражения сосудистой стенки у пациентов с абдоминальным ожирением. / Денисов Н.Л., Гриневич В.Б., Чернецова Е.В., Кравчук Ю.А., **Ивашкин К.В.** // **Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии.** – 2017. – Т. 27. – № 1. – С. 62–71. 9/1,8 с. ИФ – 2.069. [Перечень ВАК]
- 3) **Ивашкин К.В.** Роль синдрома избыточного бактериального роста и системного воспаления в патогенезе гемодинамических изменений у больных циррозом печени. / Масленников Р.В., Дрига А.А., **Ивашкин К.В.**, Жаркова М.С., Маевская М.В., Павлов Ч.С., Арсланян М.Г., Мусина Н.Б., Березина Е.Н., Ивашкин В.Т. // **Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии.** – 2017. – Т. 27. – № 3. – С. 45–56. 11/1,1 с. ИФ – 2.069. [Перечень ВАК]
- 4) **Ивашкин К.В.** Кишечный микробиом как фактор регуляции деятельности энтеральной и центральной нервной системы. / Ивашкин В.Т., **Ивашкин К.В.** // **Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии.** – 2017. – Т. 27. – № 5. – С. 11–19. 8/4 с. ИФ – 2.069. [Перечень ВАК]
- 5) **Ивашкин К.В.** Микробиом человека в приложении к клинической практике. / Ивашкин В.Т., **Ивашкин К.В.** // **Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии.** – 2017. – Т. 27. – № 6. – С. 4–13. 9/4,5 с. ИФ – 2.069. [Перечень ВАК]
- 6) **Ивашкин К.В.** Аутоиммунные заболевания органов пищеварительной системы. / Ивашкин В.Т., Шептулина А.Ф., Райхельсон К.Л., Лосик Е.А., **Ивашкин К.В.**, Охлобыстин А.В.,

- Баранская Е.К., Полуэктова Е.А., Шифрин О.С. // **Вестник Российской академии медицинских наук.** – 2015. – Т. 70. – № 2. – С. 139–151. 12/1,33 с. ИФ – 0.232, Q4. [Scopus] [Перечень ВАК]
- 7) **Ивашкин К.В.** Боль при хроническом панкреатите: происхождение и возможности коррекции. / Ивашкин В.Т., **Ивашкин К.В.**, Охлобыстин А.В. // **Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии.** – 2015. – Т. 25. – № 3. – С. 4–11. 7/2,33 с. ИФ – 2.069. [Перечень ВАК]
- 8) **Ивашкин К.В.** Алкогольная болезнь печени: первичная и вторичная профилактика. / Плюснин С.В., **Ивашкин К.В.**, Бобров А.Н., Белякин С.А., Плюснина И.В. // **Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии.** – 2015. – Т. 25. – № 3. – С. 42–48. 6/1,2 с. ИФ – 2.069. [Перечень ВАК]
- 9) **Ивашкин К.В.** Хронический панкреатит: вопросы остаются. / Ивашкин В.Т., **Ивашкин К.В.**, Охлобыстин А.В. // **Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии.** – 2015. – Т. 25. – № 4. – С. 6–14. 8/2,66 с. ИФ – 2.069. [Перечень ВАК]
- 10) **Ивашкин К.В.** Эффективность терапии и жизненный прогноз при аутоиммунных заболеваниях печени. / **Ивашкин К.В.**, Широкова Е.Н., Ивашкин В.Т. // **Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии.** – 2015. – Т. 25. – № 5. – С. 46–56. 10/3,33 с. ИФ – 2.069. [Перечень ВАК]
- 11) **Ивашкин К.В.** Гепатопротекторы существуют или нет? / Плюснин С.В., **Ивашкин К.В.**, Бобров А.Н., Белякин С.А., Плюснина И.В. // **Вестник Медицинского стоматологического института.** 2015. № 1 (32). С. 21–27. 6/1,2 с. ИФ – 0.205. [Перечень ВАК]

**Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на научных конференциях:**

1. Заседании кафедры пропедевтики внутренних болезней Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первого МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) (2022г)
2. Европейской объединенной гастроэнтерологической неделе (2013, 2017гг)
3. Российской гастроэнтерологической неделе (2015, 2019, 2020, 2021гг)
4. Российской национальной школе гастроэнтерологов и гепатологов РГА (2016, 2018, 2019, 2020, 2021гг)
5. Российской конференции общества по изучению печени «Гепатология сегодня» (2010, 2018гг)
6. Российской конференции РГА «Intestinum» (2015г)
7. Российской конференции РГА «Pancreas» (2018, 2019гг)
8. Конференции гастроэнтерологов южного федерального округа (2015г)
9. Конференции национального общества по изучению микробиома (2019, 2020гг)
10. Всероссийском конгрессе с международным участием по абдоминальной хирургии (2019г)
11. XVI Тихоокеанском медицинском конгрессе с международным участием (2019г)
12. Конференции «Мультидисциплинарный подход в диагностике и лечении заболеваний пищеварительной и дыхательной систем» (2019г)
13. Предложенные методики показали свою эффективность на практике и в 2017 году коллективу исследователей была присуждена Государственная Премия Правительства РФ в области науки и техники для молодых ученых.



## **Заключение**

Диссертация соответствует требованиям п. 21 Положения о присуждении ученых степеней в ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом от 06.06.2022 г. № 0692/Р, и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

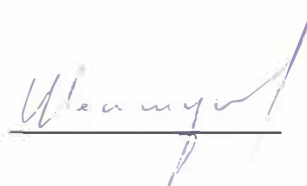
Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

Диссертационная работа Ивашкина Константина Владимировича «Сравнительный анализ клинического течения и эффективности терапии у пациентов с синдромами избыточного бактериального роста и патологической бактериальной транслокации при циррозе печени» рекомендуется к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

Заключение принято на заседании кафедры пропедевтики внутренних болезней Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет). Присутствовало на заседании 23 чел. Результаты голосования: «за» – 23 чел., «против» – 0 чел., «воздержалось» – 0 чел., протокол № 3 от "12" сентября 2022 г.

### **Председательствующий на заседании**

Доктор медицинских наук, профессор  
кафедры пропедевтики внутренних  
болезней Института клинической  
медицины имени Н.В. Склифосовского  
ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени  
И.М. Сеченова Минздрава России  
(Сеченовский Университет)



А.А. Шептулин