

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Ивановой Антонины Львовны на тему: «Роль почечной дисфункции в летальных исходах при циррозе печени», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни

Диссертационная работа А.Л. Ивановой посвящена актуальной проблеме медицины – изучению роли нарушений функции почек в летальных исходах декомпенсированного цирроза печени, рост распространенности которого все еще не удается остановить, несмотря на заметные успехи в вакцинопрофилактике гепатита В и фармакотерапии вирусных гепатитов. Наблюдается рост во всем мире случаев летальности, связанных с декомпенсированным циррозом печени. В последние годы стало ясно, что большую роль в неблагоприятных исходах цирроза печени играет почечная дисфункция, которая может проявляться у пациентов с циррозом печени по типу острого почечного повреждения, по типу гепаторенального синдрома или почечной формы относительно недавно установленного синдрома – «острая-на-хроническую» печеночная недостаточность». Если довольно хорошо изучены вопросы, касающиеся острого почечного повреждения при циррозе печени, то мало изучены эпидемиология, патогенез, роль в летальных исходах синдромов с почечной дисфункцией, развивающихся при декомпенсации цирроза печени.

Результаты проведенного исследования позволили установить, что почечная дисфункция составляет 47,4% в структуре осложнений декомпенсированного цирроза печени, при летальных исходах цирроза печени встречается в 55% случаев. Иммунный статус и уровни цитокинов у пациентов с почечной дисфункцией отличаются от таковых у пациентов с отсутствием почечной дисфункции: у первых ниже показатели иммунорегуляторного индекса (Т-хелперы/цитотоксические Т-лимфоциты), содержания активированных Т-лимфоцитов, экспрессирующих HLA-DR-антиген, уровней IgM и интерферона- $\gamma$ . В результате применения ROC-

анализа и бинарной логистической регрессии сформирована прогностическая модель, включающая лабораторные показатели, характеризующие функции почек и печени – сывороточные уровни креатинина, билирубина, альбумина, фибриногена. Данный метод прогнозирования летального исхода при острой декомпенсации цирроза печени внедрен в клиническую практику и используются в работе гастроэнтерологических и терапевтических отделений БУ «Вторая городская больница» Минздрава Чувашии, БУ «Республиканская клиническая больница» и БУ «Центральная городская больница» Минздрава Чувашии.

Об обоснованности научных положений, практических выводов и рекомендаций свидетельствуют полученные результаты, выполненные на достаточном клиническом материале с применением современных технологий, лабораторных и диагностических методов. При этом для обработки полученных данных использованы адекватные методы статистического анализа. Интерпретация и обсуждение результатов исследования выполнены на основе изучения достаточного количества современных научных работ по теме исследования.

Полученные результаты отражены в 10 публикациях, 5 из которых опубликованы в изданиях, рецензируемых ВАК РФ.

Материал автореферата изложен в традиционном научном стиле доступным, легко воспринимаемым языком.

Замечаний к оформлению, структуре автореферата нет.

### Заключение

Научные результаты работы обладают несомненной новизной, имеют практическую и теоретическую значимость, научные положения, выносимые на защиту, выводы, практические рекомендации обоснованы и достоверны. Диссертационная работа А.Л. Ивановой, оцениваемая в пределах автореферата, является законченной научно-квалификационной работой, содержит новое решение актуальной научной задачи – изучение влияния

различных типов почечной дисфункции на летальный исход при циррозе печени, что имеет существенное значение для научной специальности – внутренние болезни и в полной мере соответствует требованиям п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013г. (в действующей редакции Постановления Правительства Российской Федерации №62 от 25.01.2024г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям. Автор диссертации заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

Заведующий кафедрой терапии и общей  
врачебной практики Государственного  
автономного учреждения Чувашской  
Республики дополнительного  
профессионального образования "Институт  
усовершенствования врачей" Министерства  
здравоохранения Чувашской Республики  
доктор медицинских наук, профессор  
(научная специальность  
14.01.04. Внутренние болезни)

Артемьева Елена Геннадьевна

« 01 » 08 2024 г.

428018, Чебоксары, ул. Михаила Сеспеля, д. 27

Телефон: +7 (83-52) 70-92-42

Факс: +7 (83-52) 70-92-42

E-mail: [giduv@med.cap.ru](mailto:giduv@med.cap.ru)

Отзыв доктора медицинских наук, профессора Е.Г. Артемьевой заверяю:

