

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Миннуллиной Зухры Шамилевны  
«Клинико-диагностическое значение желчных кислот в сыворотке крови при  
стеатозе печени», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских  
наук, по специальности 14.01.04 – внутренние болезни

Диссертационное исследование, выполненное З.Ш. Миннуллиной, посвящено самой распространенной проблеме современной медицины – неалкогольной жировой болезни печени (НАЖБП). Вопросы влияния различных факторов на клиническое течение нозологических форм НАЖБП в настоящее время остаются спорными, широко обсуждаются в научной литературе. Во многом это обуславливается имеющимися проблемами питания человека в XXI веке. Отсутствие клинической картины в большинстве случаев при стеатозе печени, неуклонный рост числа пациентов со стеатозом и стеатогепатитом, тяжесть осложнений несвоевременно поставленного диагноза требуют совершенствования имеющихся и поиска новых диагностических и ранних прогностических критериев. В связи с этим тема данной диссертационной работы представляется современной и актуальной.

Применение комплексного подхода с анализом клинических, лабораторных, инструментальных данных позволило решить поставленные задачи. В автореферате отражены все основные этапы исследования. Работа выполнена на достаточном клиническом материале с применением современных и адекватных поставленным задачам методов исследования и статистического анализа полученных результатов. Полученные результаты достоверны, выводы и заключения обоснованы и отличаются научной новизной. Таким образом, работа выполнена автором на высоком научном уровне и является законченной.

Установленные газохроматографические особенности показателей первичных, вторичных и третичной желчных кислот позволяют усовершенствовать как диагностические критерии стеатоза печени и стеатогепатита, так и их дифференциальную диагностику. Одним из наиболее важных и интересных аспектов, отраженных в работе, являются впервые полученные данные о проведенном комплексном изучении неконъюгированных пяти желчных кислот в сыворотке крови при НАЖБП, выявление пороговых значений для стеатоза печени и неалкогольного стеатогепатита, вычисленный ROC-анализ для каждой исследованной кислоты в отдельности, подтверждающий высокую чувствительность и специфичность данной методики исследования, а также проведенный корреляционный анализ между показателями желчных кислот у данных пациентов с дополнительными методами исследования заболеваний печени, такими как: тест ФиброМакс, эластография печени, исследование С-пептида натощак и углеводдефицитного трансферрина. Определены дифференциально-диагностические критерии для пациентов со стеатозом печени и стеатогепатитом в зависимости от клинических проявлений заболеваний и проводимой терапии. Было выявлено, что значение газохроматографических показателей холевой кислоты в пределах 5,2-5,28 мг/мл; хенодезоксихолевой кислоты – 5,17-5,25 мг/мл; дезоксихолевой – 2,32-2,38 мг/мл; литохолевой кислоты – 6,17-6,25 мг/мл и урсодезоксихолевой кислоты – 0,62-0,64 мг/мл, характерны только для пациентов со стеатозом печени. При стеатогепатите уровни желчных кислот колеблются в пределах 5,71-5,81 мг/мл – для холевой кислоты; 5,73-5,85 мг/мл – для хенодезоксихолевой; 2,78-2,88 мг/мл – для дезоксихолевой кислоты; 6,85-6,95 мг/мл – для литохолевой и 0,34-0,38 мг/мл – для урсодезоксихолевой кислоты. Особый интерес вызывают выявленные гендерные различия у пациентов со стеатогепатитом. У женщин с



неалкогольным стеатогепатитом холевая кислота выше, чем у мужчин, в то время как, хенодезоксихолевая и литохолевая ниже. В контрольной группе и у лиц со стеатозом печени гендерных отличий выявлено не было. Проведен анализ тесноты корреляционной связи показателей желчных кислот в сыворотке крови с основными клинико-лабораторными показателями, которые применяются на сегодняшний день для постановки диагноза. По данным корреляционного анализа желчных кислот, можно сделать вывод о том, что нет необходимости проводить у пациентов с НАЖБП дополнительные методы исследования. Уровень тесноты взаимосвязи между уровнем в крови неконъюгированных желчных кислот и биохимическими и инструментальными показателями в группе здоровых лиц и пациентов с НАЖБП говорит о достоверности полученных результатов.

Уточнение газохроматографических показателей желчных кислот при стеатозе печени имеет не только теоретическое, но и важное практическое значение, поскольку позволяет улучшить диагностику, а также оценить эффективность проводимой терапии у данных пациентов.

Замечаний по автореферату диссертации нет.

Исходя из представленных в автореферате сведений, диссертационная работа «Клинико-диагностическое значение желчных кислот в сыворотке крови при стеатозе печени» представляет собой самостоятельное законченное научно-квалификационное исследование, отвечает требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г. (в ред. Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 № 335), а ее автор – Миннуллина Зухра Шамилевна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

Агеева Татьяна Сергеевна, доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой пропедевтики внутренних болезней с курсом терапии педиатрического факультета ФГБОУ ВО «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Телефон (раб): 8(3822)901-101, доп. 13-13. Моб.: 89039134516. E-mail: ageeva.ts@gmail.com

22.10.2018.

