

## «У Т В Е Р Ж Д А Ю»

И.о. проректора по научной и международной деятельности федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

кандидат медицинских наук, доцент

Ишемгулов Вустай Радикович



« 25 » декабрь 2025 г.

## О Т З Ы В

ведущей организации – федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации – о научно-практической значимости диссертационной работы Кузума Фади «Диагностическая точность метода кратковременной эластографии с использованием аппарата Фиброскан в оценке стадий фиброза печени у больных с алкогольной болезнью печени» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

### **Актуальность темы исследования**

Алкогольная жировая болезнь печени (АБП) патологически характеризуется стеатозом печени, воспалением долек, увеличением размеров гепатоцитов и фиброзом печени. Фиброз печени связан с прогнозом у пациентов с АБП. Таким образом, оценка фиброза печени важна при клиническом мониторинговании тяжести и эффективности лечения пациентов. Хотя биопсия печени при ее патологии являются «золотым стандартом» для оценки фиброза,

этот метод является инвазивным и дорогостоящим, а также подвержен ошибкам отбора проб и диагностическим вариациям субъективного характера. Сообщалось, что несоответствие одной или более стадий фиброза составляет 41% при оценке двух образцов, взятых из разных частей правой доли печени. Таким образом, неинвазивный и объективный метод оценки фиброза важен в практике интерниста.

В многочисленных работах сообщается об эффективности различных неинвазивных биомаркеров, шкал и расчетных формул для оценки глубины фибротических изменений печени. Было показано, что магнитно-резонансная эластография (МРЭ) и ультразвуковая эластография являются эффективными методами диагностики фиброза. МРЭ имеет более высокую площадь под характеристической кривой (AUC ROC), чем один из видов ультразвуковой эластографии – Фиброскан (Echosens, Париж, Франция), но его внедрение является дорогостоящим. Фиброскан – это основанный на фактических данных инструмент кратковременной эластографии для неинвазивной оценки стеатоза и фиброза печени.

Фиброскан также может быть использован для выявления алкогольного гепатита со значительной активностью и фиброзом. Причем, в последние годы фиброскопия становится все более важным методом диагностики этого грозного этапа патоморфологической трансформации органа при алкогольной болезни печени. Фиброскан предоставляет клиницисту два параметра – измерение жесткости печени (LSM) и параметр контролируемой релаксации (CAP), на которых строится оценка степени фиброза и стеатоза печени соответственно. В ряде исследований, проведенных в том числе и в нашей стране показана диагностическая ценность кратковременной эластографии, однако не до конца определены возможности метода в стадировании фиброза. Все это в совокупности свидетельствует об актуальности и важности проведения представленного диссертационного исследования.

## **Связь с планами соответствующих отраслей науки и экономики России**

Настоящее диссертационное исследование выполнено в рамках комплексной научной программы «Тканевые, клеточные и молекулярные реакции организма человека в норме и патологии» ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарева» (г. Саранск).

**Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации Кузма Фади не вызывает сомнений.** При сопоставлении результатов измерения плотности ткани печени с помощью системы Фиброскан автор установил, чувствительность и специфичность метода кратковременной эластографии для диагностики цирроза печени у пациентов с алкогольной болезнью печени, а также предсказательная ценность метода и площадь под характеристической кривой соответствуют таковым пункционной биопсии печени. При этом, впервые было вычислено, что пороговое значение плотности печени, определенное для пациентов со стадией фиброза F4 с максимальной диагностической точностью, составляет 12,5 кПа. Схожими уровнями диагностической точности обладает кратковременная эластография и для определения стадии фиброза F3 и более.

Вместе с тем, доказано, что для однозначной дифференциации стадий фиброзной трансформации органа F2 – F3 целесообразно проведение пункционной биопсии печени. Диссертантом установлена при проведении корреляционного анализа результатов использования опросников CAGE и AUDIT высокая прямая корреляционная зависимость между тяжестью алкогольного поражения и степенью достоверности результатов. При этом оба опросника показали более объективные результаты в отношении опрошенных мужчин, чем женщин, что свидетельствует о большей надежности применения анкеты именно у мужчин.

Научное значение имеет также клинико-лабораторное обоснование зависимости результатов кратковременной эластографии и признаков активно-

сти алкогольной болезни печени в зависимости от стадии фиброза, при этом диагностическое значение имеют тромбоцитопения и дисальбуминемия.

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

Работа выполнена на высоком методическом уровне с использованием комплекса адекватных современных методов лабораторной и инструментальной диагностики, из которых обращают на себя внимание метод кратковременной эластографии, метод пункционной биопсии печени с проведением патоморфологического анализа образцов, использование специализированных опросников для определения степени алкогольной зависимости.

Объем клинических наблюдений достаточен для получения объективных данных. Статистическая обработка полученных материалов проведена с использованием современного пакета статистических программ для персонального компьютера. Полученные числовые данные корректно обработаны общепринятыми методами статистики, что позволяет считать результаты достоверными. Поставленные задачи решены полностью. Научные положения и выводы, сформулированные в диссертации, основываются на достаточном объеме клинических групп и аргументировано доказываются соответствующими исследованиями. Выводы и положения диссертации достаточно обоснованы и логически вытекают из представленного материала. Практические рекомендации соответствуют содержанию работы и заслуживают одобрения.

### **Значимость результатов работы для науки и практики**

Результаты исследования Кузма Фади носят как теоретический, так и, в большей степени, практический характер. Полученные результаты обогащают современную науку представлениями о диагностических возможностях методов неинвазивного определения степени фиброза печени при алкогольной болезни печени. Внедрение метода кратковременной эластографии с применением аппарата Фиброскан у пациентов с АБП имеет высокую диа-

гностическую точность на стадии цирроза (F4) печени и может рассматриваться на практике в качестве эффективной альтернативы по сравнению с биопсией печени у больных АБП.

На стадиях умеренного фиброза (F1–F2) отдельное использование эластографии не является оправданным, поскольку исследование не располагает возможностями точного разграничения стадий умеренного фиброза печени.

Результаты работы используются в учебной работе кафедры факультетской терапии ФГБОУ ВО «МГУ им. Н.П. Огарёва», внедрены в клиническую работу гастроэнтерологического отделения ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница» (г. Саранск), применяются в организационной работе Министерства здравоохранения Республики Мордовия.

По результатам исследования опубликовано 12 печатных работ, из которых имеется 9 публикации в центральных рецензируемых изданиях и журналах, включенных в перечень ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

1. Учитывая несомненную практическую значимость выполненного Кузма Фади исследования, применение основных выводов и положений работы можно рекомендовать к внедрению в научно-исследовательскую работу и клиническую работу кафедр, научных отделов, специализирующихся на проведении исследований в области внутренних болезней и гепатологии, и, в частности, в работу Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), терапевтических кафедр ФГБОУ ВО «Белгородский государственный национальный исследовательский университет», ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Минздрава России, ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России.

2. Основные результаты исследования могут быть использованы профильными профессиональными организациями при подготовке тезисов соответствующих клинических рекомендаций.

3. Результаты проведенного диссертантом исследования могут быть рекомендованы к использованию при разработке образовательных программ, факультативных курсов и написании учебных пособий и методических рекомендаций для ординаторов и аспирантов, обучающихся по направлению подготовки «Клиническая медицина», профилям «Внутренние болезни», «Гастроэнтерология».

В целом диссертация оставляет благоприятное впечатление, она написана хорошим языком и соответствует всем необходимым требованиям. Автором проделана большая работа, имеющая важное теоретическое и практическое значение. Принципиальных замечаний по работе нет.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертация Кузма Фади «Диагностическая точность метода кратковременной эластографии с использованием аппарата Фиброскан в оценке стадий фиброза печени у больных с алкогольной болезнью печени» является самостоятельной завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи по клиническому обоснованию применения метода кратковременной эластографии в неинвазивной диагностике фиброза печени у пациентов с алкогольной болезнью печени, имеющей существенное значение для внутренних болезней. По актуальности, новизне, теоретической и научно-практической значимости, объему проведенных исследований представленная работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п. 2.2 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного ученым советом РУДН 22.01.2024

г., протокол № УС-1, а ее автор, Кузма Фади, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

Отзыв обсужден и утвержден на заседании кафедры внутренних болезней и клинической психологии (протокол № 8 от «12» августа 2025 г.).

Заведующий кафедрой внутренних болезней и клинической психологии, федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, д.м.н. (3.1.18. Внутренние болезни; 1.5.7. Генетика), доцент

Тюрин А.В.

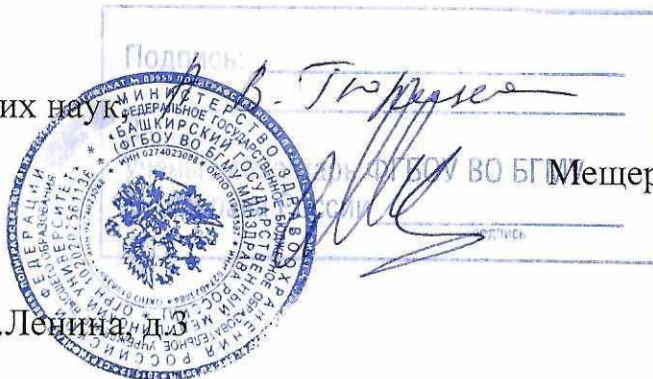
Подпись Тюрина А.В. заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО БГМУ

Минздрава России

доктор фармакологических наук

профессор



Мещерякова С.А.

Адрес: 450008, г.Уфа, ул.Ленина, д.3

Телефон: (347) 2721160

электронная почта: rectorat@bashgmu.ru