

ОТЗЫВ

на автореферат Трапезниковой Алены Андреевны на тему: «Особенности гемостаза и состояния печени у пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника в сочетании с неалкогольной жировой болезнью печени», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.18. Внутренние болезни.

Диссертационная работа Трапезниковой А.А. посвящена изучению особенностей гемостаза и состояния печени у пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника (ВЗК) и неалкогольной жировой болезнью печени (НАЖБП) при их изолированном и сочетанном течении.

Согласно последним исследованиям, пациенты с ВЗК и НАЖБП имеют повышенный риск развития сердечно-сосудистых событий, являющихся основной причиной заболеваемости и смертности во всем мире. В данной ситуации патогенетическими механизмами кардиоваскулярных рисков являются дисфункция эндотелия, повышенный уровень медиаторов воспаления, гипергомоцистеинемия, состояние гиперкоагуляции, гиперагрегация тромбоцитов, что напрямую коррелирует с активностью ВЗК, активностью стеатогепатита и степенью фиброза печени. Патогенез тромбозов при ВЗК является сложным, мультифакторным и не до конца изученным. При этом представление о НАЖБП как патологии с особыми гемостазиологическими рисками еще только формируется. Аргументы о том, что НАЖБП влияет на развитие и ухудшение течения ССЗ, продемонстрированы в нескольких крупных международных и российских исследованиях. Несмотря на достаточное количество исследований, посвященных изучению проблемы системного воспаления, дисфункции эндотелия и тромбофилий при отдельно взятых нозологиях (ЯК, БК, НАЖБП), работ, посвященных сочетанному течению данных заболеваний, достаточно мало.

Все вышеизложенное послужило для автора обоснованием для проведения самостоятельного научного исследования и предопределило его научную новизну и практическую значимость.

Автором было показано, что в отличии от изолированных форм ВЗК и НАЖБП их ассоциированное течение характеризуется следующими особенностями по течению каждой составляющей данной коморбидности, включая общие патогенетические звенья: изменения гемостаза, системные и органные воспалительные и метаболические нарушения. Сочетанное течение заболеваний имеет ряд отличительных предикторов прогрессирования и негативного прогноза как для патологии кишечника, так и для болезни печени.

Автореферат содержит ключевые положения, основные результаты и практические рекомендации диссертации и не вызывает существенных замечаний по содержанию и структуре.

Автором корректно использовано методологическое обеспечение: методы лабораторной и инструментальной диагностики, включая генетическое исследование. Примененные методы статистического анализа обеспечили достоверность полученных данных.

По теме диссертации опубликовано 10 работ, в том числе 3 статьи в изданиях, рекомендованных ВАК РФ. Материалы диссертационного исследования докладывались на симпозиумах и конференциях Всероссийского и регионального уровней.

Таким образом, диссертация Трапезниковой А. А. «Особенности гемостаза и состояния печени у пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника в сочетании с неалкогольной жировой болезнью печени» является законченной научно-квалификационной работой. По своей актуальности, объему исследований, научной новизне и практической значимости работа отвечает требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г. (с

