

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Булатовой Ирины Анатольевны «Фиброз при хронических заболеваниях печени: механизмы развития, клиничко – лабораторная оценка прогрессирования и мониторинг терапии», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

Актуальность диссертационной работы в том, что хронические болезни печени вирусного и алкогольного генеза являются серьезной социально-экономической проблемой здравоохранения, что обусловлено высоким уровнем инвалидизации и смертности данной категории больных. В разных странах мира инфицированы гепатотропными вирусами около 2 миллиардов человек. Значительное место в структуре патологии печени также занимают поражения алкогольного генеза, которые вследствие длительного течения в 5–18% случаях приводят к развитию цирроза. Ведущий путь прогрессирования хронических заболеваний печени – это процесс активации фиброгенеза, приводящий к развитию цирроза печени и гепатоцеллюлярной карциномы.

В автореферате диссертации Булатовой Ирины Анатольевны представлен комплексный и многофакторный анализ механизмов развития и прогрессирования фиброза печени, в том числе и генетических, предложен оптимальный диагностический алгоритм для комплексного обследования, ведения и мониторинга терапии пациентов с хроническими заболеваниями печени. Автореферат диссертации позволяет рассматривать исследование как фундаментальную научную работу, в которой автором изложены основные результаты, а также разработаны общетеоретические положения, совокупность которых является научным достижением, имеющим теоретическое и практическое значение, внедрение которой внесет значительный вклад в дальнейшее развитие учения о механизмах развития, прогрессирования и диагностики фиброза печени.

Научная новизна заключается в том, что автором изучен широкий спектр лабораторных маркеров, ассоциированных с развитием и темпом прогрессирования фиброза и сформулирована концепция влияния патогенетических и генетических механизмов на скорость развития фиброза у пациентов с хроническими заболеваниями печени. Благодаря подобному методическому подходу выявлены новые неинвазивные биомаркеры для дифференциации стадий фиброза, определения риска развития цирроза печени и мониторинга анатифибротического действия препаратов группы интерферона, в том числе отечественного производства. Впервые установлены полиморфизмы генов, ассоциированные с риском хронизации гепатита С и прогрессирования фиброза печени.

Практическая ценность проведенной работы очевидна: в результате исследования для оценки стадии фиброза разработана неинвазивная методика с высокими диагностическими характеристиками, предложены

