



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение
высшего образования

**«Ростовский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

(ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России)
344022, г. Ростов-на-Дону, Нахичеванский пер., 29
Телефоны: (863)250-42-00, 250-40-65 Факс(863)201-43-90
Email: okt@rostgmu.ru <http://www.rostgmu.ru>
ОКПО 01896857 ОГРН 1026103165736
ИНН/КПП 6163032850/616301001
02 МАР 2026 № 795/01-06.01

Председателю Диссертационного
совета Д21.2.009.01 при
ФГБОУ ВО «Дальневосточный
государственный медицинский
университет»
Министерства здравоохранения
России
(г.Хабаровск, ул. Муравьева-
Амурского, 35)
Жмеренецкому К.В.

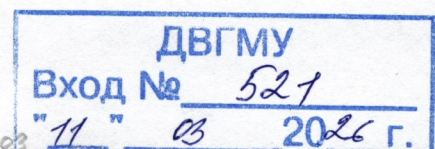
Уважаемый Константин Вячеславович!

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, дает согласие выступить в качестве ведущей организации по диссертации Пан Анастасии Александровны на тему: «Состояние азотистого обмена у коморбидных пациентов с различными формами фибрилляции предсердий в сочетании с неалкогольной жировой болезнью печени», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни в диссертационное совета Д21.2.009.01. Исполнителем назначен д.м.н., профессор Ткачѳв Александр Васильевич.

И.о. ректора



М.А. Шишов



нарушений ритма.

НАЖБП часто сопровождается нарушением азотистого обмена в организме, а именно повышением уровня аммиака в крови. Гипераммониемия (ГА) может привести к митохондриальной дисфункции и способствовать нарушениям клеточного энергетического метаболизма и окислительному стрессу, участвующих в патогенезе фибрилляции предсердий. Однако роль азотистого обмена при ФП в сочетании с НАЖБП ранее не была изучена. В связи с этим выявление новых факторов риска и сопутствующих коморбидных состояний, усугубляющих течение аритмии и оказывающих влияние на прогноз, остается актуальной задачей.

Таким образом, диссертационная работа Пан Анастасии Александровны посвящена решению именно этих вопросов, что и определяет ее актуальность для современной терапии и кардиологии.

Общая оценка диссертационной работы

Диссертационная работа представляет собой законченный труд, оформлена в соответствии с требованиями ВАК, построена по общепринятому принципу, изложена на 121 странице печатного текста, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, глав результатов собственных исследований и их обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций, приложений. Работа иллюстрирована 30 таблицами, 25 рисунками. Список цитируемой литературы включает 150 источников, из них 65 отечественных и 85 зарубежных. Последовательное изложение материала, детальный анализ и обсуждение полученных результатов являются полными и логичными. Исследование выполнено на высоком научном и методическом уровне.

Во введении автор четко формулирует актуальность проблемы, цель и задачи научного исследования; выводы диссертации логично вытекают из результатов исследования, подтверждены материалом, аргументированы. Текст соответствует основным положениям и выводам диссертации.

В обзоре литературы приводятся современные данные о состоянии изучаемой проблемы, анализируются работы других авторов с точки зрения их достижений и неисследованных моментов, рассмотрены общие пути метаболических нарушений при фибрилляции предсердий и НАЖБП. Использовано достаточное количество литературных источников, в том числе зарубежных.

В главе 2 проведено подробное описание всех использованных в работе методик, включая методику определения уровня аммиака в крови с помощью портативного анализатора PocketChem BA PA 4140. В «Материалах и методах» подробно описан дизайн исследования, который состоит из 3 основных этапов: на первом этапе проводилось определение уровня аммиака в крови у коморбидных пациентов с различными формами фибрилляции предсердий в сочетании с НАЖБП и у коморбидных пациентов с ИБС с синусовым ритмом в сочетании с НАЖБП; на втором этапе автор измерял и оценивал уровень аммиака в крови в динамике у коморбидных пациентов с различными формами фибрилляции предсердий в сочетании с НАЖБП, получавших стандартную терапию; на третьем этапе проводилась оценка эффективности гипоаммониемической терапии у коморбидных пациентов с постоянной или персистирующей формой ФП и НАЖБП с гипераммониемией. Во второй главе представлены развернутые клинические характеристики исследуемых групп, указаны современные методы статистического анализа. Глава иллюстрирована собственными фотографиями автора.

Глава 3 посвящена анализу полученных биохимических показателей, результатов УЗИ сердца, структуры коморбидных состояний пациентов. Продемонстрированы результаты экспериментальной части исследования, а именно особенности азотистого обмена у коморбидных пациентов с различными формами ФП и НАЖБП. Автором проведена оценка психоэмоционального, когнитивного и физического состояния пациентов с гипераммониемией. В ходе исследования были получены данные о том, что у

пациентов с пароксизмальной формой ФП во время пароксизма уровень аммиака в крови значительно превышал значения, которые фиксировались после медикаментозного восстановления синусового ритма. В главе представлены достоверные данные об эффективности препарата L-орнитина-L-аспартата в лечении ГА у пациентов с постоянной формой ФП и НАЖБП. Стоит отметить, что глава иллюстрирована большим количеством таблиц и рисунков, что свидетельствует о подробном анализе различных характеристик пациентов, а также о качественной статистической обработке материала.

В разделе «Обсуждение и заключение» представлено обсуждение полученных результатов исследования, они соотнесены с данными российской и зарубежной литературы. Сформулированные автором гипотезы открывают новые перспективные направления для дальнейшей научной разработки данной проблематики. В главе соискателем в виде наглядной схемы предложен алгоритм ведения коморбидных пациентов с фибрилляцией предсердий в сочетании с неалкогольной жировой болезнью печени и гипераммониемией.

Выводы и практические рекомендации логически вытекают из представленного материала и его анализа, являются обоснованными, достоверными и соответствуют поставленной цели и задачам. Практические рекомендации носят конкретный характер и могут быть использованы в практической деятельности врачей-терапевтов, кардиологов, гастроэнтерологов, а также в педагогическом процессе в высших медицинских учебных заведениях и на циклах повышения квалификации врачей.

Результаты диссертационного исследования представлены в научных публикациях и на научно-практических конференциях различного уровня. По материалам диссертации издано 4 печатных работы в ведущих рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК РФ для публикации основных научных результатов диссертационных исследований

на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Научные положения, выводы и практические рекомендации логичны, хорошо обоснованы и аргументированы данными, полученными в ходе работы.

Достоверность полученных результатов доказывается наличием достаточного количества участников исследования, репрезентативностью обследуемого контингента. Результаты исследования получены с использованием современных клинических, инструментальных и лабораторных методов, применением современного сертифицированного оборудования. Статистический анализ полученного материала выполнен с применением современных методик, адекватных поставленным цели и задачам исследования.

Личный вклад автора

Соискателем самостоятельно выполнен анализ и обзор имеющейся литературы по теме исследования, проведена работа с пациентами (набор больных, сбор анамнеза, осмотр, забор анализов крови на определение уровня аммиака и натрийуретического пептида, интерпретация лабораторных и инструментальных методов исследования, анкетирование пациентов, консультирование, дальнейшее ведение больных после выписки из стационара), сформирована электронная база данных, выполнен статистический анализ результатов исследования, подготовлены к публикации статьи и материалы, представленные на конференциях.

Новизна полученных результатов диссертационного исследования

На большом клиническом материале впервые проведено исследование уровня аммиака в крови у коморбидных пациентов с фибрилляцией предсердий в сочетании с НАЖБП, что позволило выявить высокую распространенность гипераммониемии у данной категории больных. Установлена диагностическая ценность определения уровня аммиака в крови у данной категории пациентов. С целью оптимизации лечения автором

предложена эффективная коррекция нарушений азотистого обмена у коморбидных пациентов с фибрилляцией предсердий в сочетании с НАЖБП и гипераммониемией. Установлено, что на фоне дополнительной гипоаммониемической терапии у данной категории пациентов отмечалось не только снижение уровня аммиака в крови, но и улучшение качества жизни, активного внимания, снижение показателей усталости.

Научная и практическая значимость диссертационного исследования

На основании результатов исследования обоснована необходимость обязательного определения уровня аммиака в крови у коморбидных пациентов с фибрилляцией предсердий в сочетании с НАЖБП с целью дальнейшей коррекции лечения гипераммониемии. Автором продемонстрирована целесообразность проведения у коморбидных пациентов с различными формами ФП в сочетании с НАЖБП комплексной оценки психоэмоционального, когнитивного и физического состояния, которые могут являться маркерами нарушения азотистого обмена, в частности, гипераммониемии. Диссертантом разработан и предложен алгоритм ведения коморбидных пациентов с фибрилляцией предсердий в сочетании с НАЖБП и гипераммониемией.

Диссертация соответствует специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

Автореферат составлен в соответствии с имеющимися требованиями и полностью соответствует основным положениям диссертации.

Принципиальных замечаний нет, в порядке дискуссии предлагается рассмотреть ряд вопросов:

1. Исследование проводилось у коморбидных пациентов. Может быть, разница в уровне аммиака в крови в исследуемых группах была обусловлена различными коморбидными состояниями?
2. На основании каких методов устанавливался диагноз НАЖБП?
3. На какой стадии НАЖБП были включены пациенты в исследование?

Заключение

Диссертационное исследование Пан Анастасии Александровны на тему «Состояние азотистого обмена у коморбидных пациентов с различными формами фибрилляции предсердий в сочетании с неалкогольной жировой болезнью печени», выполненное при научном руководстве доктора медицинских наук, доцента Зайковой-Хелимской Ирины Васильевны, представленное к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни, является самостоятельной, завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи - необходимость определения уровня аммиака в крови у коморбидных пациентов с различными формами фибрилляции предсердий в сочетании с НАЖБП с целью дальнейшей коррекции гипераммониемии.

По своей актуальности, объему проведенных исследований, научной и практической значимости полученных результатов, научных положений, выводов и рекомендаций диссертационная работа Пан Анастасии Александровны «Состояние азотистого обмена у коморбидных пациентов с различными формами фибрилляции предсердий в сочетании с неалкогольной жировой болезнью печени» полностью соответствует п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. №842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 16.10.2024 года), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а Пан Анастасия Александровна заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

Отзыв о научно-практической ценности диссертационной работы Анастасии Александровны Пан на тему «Состояние азотистого обмена у коморбидных пациентов с различными формами фибрилляции предсердий в сочетании с неалкогольной жировой болезнью печени» обсужден и одобрен на заседании кафедры пропедевтики внутренних болезней федерального

В ДИССЕРТАЦИОННЫЙ СОВЕТ Д 21.2.009.01

при ФГБОУ ВО «Дальневосточный государственный медицинский университет» Минздрава России (г.Хабаровск, ул. Муравьева-Амурского, 35)

СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ

Пан Анастасии Александровны на тему: «Состояние азотистого обмена у коморбидных пациентов с различными формами фибрилляции предсердий в сочетании с неалкогольной жировой болезнью печени», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни

Полное и сокращенное название ведущей организации	Полное наименование: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Сокращенное наименование: ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
Фамилия Имя Отчество ученой степени, ученое звание руководителя ведущей организации	Исполняющий обязанности ректора Шишов Михаил Алексеевич Доктор медицинских наук
Фамилия Имя Отчество лица, утвердившего отзыв ведущей организации, ученая степень, ученое звание, должность в ведущей организации	Сапронова Наталия Германовна Доктор медицинских наук Профессор Ученый секретарь совета
Фамилия Имя Отчество, ученая степень, ученое звание сотрудника, составившего отзыв	Ткачѳв Александр Васильевич Доктор медицинских наук Профессор Заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
Список публикаций работников ведущей организации по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет (не более 15 публикаций)	<ol style="list-style-type: none">1. Клинический случай неалкогольной жировой болезни печени при синдроме поликистозных яичников / Л. А. Дударева, А. В. Ткачев, А. М. Асланов [и др.] // Терапевт. – 2025. – № 7(217). – С. 42-49. – DOI 10.33920/МЕД-12-2507-04.2. Кардиометаболические риски у пациентов, страдающих артериальной гипертензией, в зависимости от фенотипа метаболического

здоровья / И. Н. Васильева, М. А. Осадчук, А. И. Чесникова [и др.] // Кардиология на Марше 2025 : Тезисы Ежегодной всероссийской научно-практической конференции и 65-ой сессии, посвященной 80-летию ФГБУ "НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова" Минздрава России, Москва, 04–06 июня 2025 года. – Москва: ООО "Издательство "Медиа Сфера", 2025. – С. 75.

3. NT-proBNP в диагностике хронической сердечной недостаточности у пациентов с артериальной гипертензией в зависимости от наличия и синдрома старческой астении в возрасте 80 лет и старше / В. А. Сафроненко, А. И. Чесникова, Н. С. Скаржинская, О. Е. Коломацкая // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2025. – Т. 24, № S5. – С. 21.
4. Проблематика патологии печени в период гестации / Е. Н. Веселова, Ю. Ю. Чеботарева, А. М. Асланов [и др.] // Терапевт. – 2025. – № 6(216). – С. 7-14. – DOI 10.33920/MED-12-2506-01.
5. Проблемы коморбидности неалкогольной жировой болезни печени и синдрома поликистозных яичников / Л. А. Дударева, А. В. Ткачев, А. М. Асланов [и др.] // Вестник Дагестанской государственной медицинской академии. – 2024. – № 2(51). – С. 75-80.
6. Хроническая сердечная недостаточность. Клинические рекомендации 2024 / А. С. Галявич, С. Н. Терещенко, Т. М. Ускач [и др.] // Российский кардиологический журнал. – 2024. – Т. 29, № 11. – С. 251-349. – DOI 10.15829/1560-4071-2024-6162.
7. Особенности показателей антиоксидантной защиты крови у больных с острой и хронической формой желчнокаменной болезни / А. М. Асланов, Е. Н. Веселова, А. В. Ткачев, Ю. Ю. Чеботарева // Терапевт. – 2023. – № 9. – С. 32-39. – DOI 10.33920/MED-12-2309-04.
8. Резолюция совета экспертов "Билиарный континуум: актуальный взгляд на заболевания желчевыводящих путей" / И. В. Маев, Д. С. Бордин, С. Р. Абдулхаков [и др.] //

	Эффективная фармакотерапия. – 2022. – Т. 18, № 42. – С. 86-89. – DOI 10.33978/2307-3586- 2022-18-42-86-89.
--	--

Адрес ведущей организации

Индекс	344022
Объект	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
Город	Ростовская область, г. Ростов-на-Дону
Улица	пер. Нахичеванский
Дом	зд. 29
Телефон	+7 (863)- 250-42-00
e-mail	okt@rostgmu.ru
Web-сайт	https://rostgmu.ru

Ведущая организация подтверждает, что соискатель Пан Анастасия Александровна не является ее сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе ведущей организации или в соавторстве с ее сотрудниками.

В соответствии с приказом Минобрнауки России от 01.07.2015 № 662 «Об определении состава информации о государственной научной аттестации для включения в федеральную информационную систему государственной научной аттестации», согласие на обработку персональных данных подтверждаю.

И.о. ректора ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России, д.м.н.



М.А. Шишов

«02» сентября 2026г.

Исполнитель:
Гулян М.В.
Тел.8(863)201-43-72

Гулян М.В.