

УТВЕРЖДАЮ

И.о. первого проректора –
проректора по научной работе РУДН
В.А. Ромащенко



«17» сентября 2025 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» на основании решения, принятого на совместном заседании кафедры общей врачебной практики, кафедры внутренних болезней с курсом кардиологии и функциональной диагностики имени академика В.С. Моисеева и института клинической медицины.

Диссертация «Нарушение кишечной микробиоты у пациентов на додиализных стадиях хронической болезни почек на фоне сахарного диабета 2 типа» выполнена на кафедре общей врачебной практики медицинского института федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» (РУДН), Москва, 2025.

Беликов Игорь Игоревич, родился в 1994 году, гражданин Российской Федерации. В 2018 году окончил ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов» по специальности «Лечебное дело» (диплом №107704 0195342 от 21.06.2018 г.).

С сентября 2018 г. по июнь 2020 г. проходил обучение в клинической ординатуре ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов» по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) (диплом №107724 111930 от 22.09.2020 г.).

С сентября 2020 г. по сентябрь 2023 г. обучался в аспирантуре по программе подготовки научно-педагогических кадров по направлению, соответствующему научной специальности 3.1.18. Внутренние болезни, по которой подготовлена диссертация, на кафедре общей врачебной практики медицинского института РУДН.

С 2020 г. и по настоящее время – ассистент кафедры общей врачебной практики медицинского института ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы».

Врачебный стаж с 2019 г.; с октября 2022 г. по настоящее время – врач общей практики в ГБУЗ «Поликлиника «Кузнечики» ДЗМ».

Удостоверение/Справка о сдаче кандидатских экзаменов № 0204 выдано 09.10.2023 ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы».

Научные руководители – Стуров Николай Владимирович, к. м. н., доцент, заведующий кафедрой общей врачебной практики медицинского института РУДН (по специальности 3.1.18. Внутренние болезни); Попов Сергей Витальевич, д. м. н., доцент, профессор кафедры общей врачебной практики медицинского института РУДН (по специальности 3.1.13. Урология и андрология).

Тема диссертационного исследования Беликова И.И. утверждена в окончательной редакции на заседании Ученого совета медицинского института РУДН 29 мая 2025 г., протокол № 0300-УСП-9.

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

- **Оценка выполненной соискателем работы.**

По актуальности поставленных задач, методическому и научному уровню исследований, их новизне и практической значимости диссертационная работа Беликова Игоря Игоревича является законченной научно-квалификационной работой, которая отвечает требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук. Работа посвящена совершенствованию диагностики дисбиоза кишечника у пациентов с хронической болезнью почек (ХБП) на додиализных стадиях на фоне сахарного диабета (СД) 2 типа. Исследование посвящено изучению нарушений кишечной микробиоты (КМ) на додиализных стадиях ХБП на фоне СД 2 типа, особенностей нарушений со стороны желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) при ХБП, а также диагностике дисбиоза кишечника при ХБП на фоне СД 2 типа методом газовой хроматографии – масс-спектрометрии (ГХМС).

- **Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации.**

Автором сформулированы цель и задачи исследования, проведен анализ имеющихся литературных источников, обоснована актуальность выбранной темы исследования. Автором лично проводился отбор участников исследования, их анкетирование, анализ их электронных медицинских карт (ЭМК), при участии автора проведены все клинические и лабораторные обследования участников исследования. По результатам автором проведена статистическая обработка результатов и их интерпретация. Статьи по результатам диссертационного исследования написаны при непосредственном участии автора исследования.

- **Степень достоверности результатов проведенных исследований.**

Диссертационное исследование имеет высокую степень достоверности результатов, выводов и практических рекомендаций. В исследование было включено достаточное количество участников, которое соответствует аналогичным работам отечественных и зарубежных авторов по данной тематике. Использование гастроэнтерологической шкалы оценки качества жизни «Gastrointestinal Symptom Rating Scale (GSRS)» (далее – шкала GSRS) для сбора жалоб, соответствует поставленной задаче определения связи выраженности симптомов со стороны ЖКТ с нарушениями состава КМ. Полученные данные об изменениях состава КМ на додиализных стадиях ХБП на фоне СД 2 типа, а также их связь с выраженностью симптомов желудочной и кишечной диспепсии представляют значительный научный и практический интерес. Выводы и практические рекомендации логически вытекают из полученных результатов и полностью отражают поставленные задачи исследования. Практические рекомендации, сформулированные в работе, имеют научное обоснование и могут быть использованы в клинической практике.

- **Актуальность проблемы.**

Хроническая болезнь почек (ХБП) является распространенным заболеванием и важной медико-социальной проблемой, при этом одной из ведущих причин развития заболевания является сахарный диабет (СД) 2 типа. У пациентов с ХБП отмечается высокая частота нарушений в работе органов желудочно-кишечного тракта (ЖКТ). Усиление выраженности симптомов желудочной и кишечной диспепсии влечет за собой снижение качества жизни больных. Предположительным признаком прогрессирования ХБП считается нарушение состава кишечной микробиоты (КМ). Большинство исследований КМ при ХБП

проводилось при участии пациентов, находящихся на диализе. Имеющиеся литературные источники, преимущественно зарубежные, содержат недостаточную информацию о составе КМ у пациентов с ХБП на додиализных стадиях. Результаты имеющихся исследований отличаются в зависимости от выбранной авторами методики анализа и тяжести заболевания пациента. В отечественных и зарубежных клинических рекомендациях по ХБП вопросы выявления и коррекции нарушений КМ, а также связанных с ними симптомов со стороны ЖКТ, не отражены. Изучение особенностей нарушений состава КМ на додиализных стадиях ХБП и их возможного вклада в прогрессирование данного заболевания может расширить имеющиеся представления о дисбиозе кишечника при ХБП. Для изучения состава КМ представляется перспективным применение ГХМС, которая может быть взята за основу в поисковых научных исследованиях, при которых требуется анализ динамики содержания целого спектра микроорганизмов в составе КМ. Данный метод является отечественной разработкой и позволяет количественно определять более 50 бактерий, грибов и вирусов в различных средах без культивирования.

- **Научная новизна результатов проведенных исследований.**

В диссертационной работе впервые приводятся сведения о нарушении состава КМ у пациентов с ХБП на фоне СД 2 типа, полученные методом ГХМС. Особый интерес представляют данные о снижении общего микробного числа и количества бактерий, продуцирующих короткоцепочечные жирные кислоты (КЦЖК), по мере прогрессирования ХБП на фоне СД 2 типа. Помимо этого, в исследовании впервые была установлена связь между выраженностью симптомов со стороны ЖКТ по шкале GSRS у пациентов с СД 2 типа и сопутствующей ХБП со снижением количества бактерий в КМ, вырабатывающих КЦЖК. Полученные результаты свидетельствуют о том, что нарушение КМ у данной категории пациентов во многом обуславливают жалобы со стороны ЖКТ и может рассматриваться в качестве одной из целей симптоматического лечения. В диссертационной работе также определено, что при наличии у пациентов с СД 2 типа и ХБП сопутствующего хронического пиелонефрита в КМ отмечается увеличение численности условно-патогенных микроорганизмов, обладающих провоспалительным потенциалом.

- **Практическая значимость проведенных исследований.**

По результатам исследования получены новые данные об изменениях в составе КМ у пациентов на додиализных стадиях ХБП на фоне СД 2 типа, дополнены имеющиеся представления об особенностях проявлений желудочной и

кишечной диспепсии по мере прогрессирования ХБП. В практических рекомендациях обосновывается применение метода ГХМС образцов кала в качестве дополнительного метода для анализа нарушений состава КМ при ХБП, приводятся типичные изменения КМ у пациентов с СД 2 типа и ХБП на додиализных стадиях, в том числе с обострением сопутствующего хронического пиелонефрита, что можно использовать при интерпретации результатов ГХМС. Это обусловило внедрение результатов диссертационного исследования в практическую деятельность ряда амбулаторных медицинских учреждений.

• **Ценность научных работ соискателя ученой степени по теме диссертации.**

По теме диссертации опубликовано 4 работы, из них 1 статья в журнале, индексируемом в WoS/Scopus, и 3 статьи в изданиях, рекомендованных РUDN/BAK:

1. Стуров, Н.В. Состояние кишечной микробиоты у пациентов с хронической болезнью почек / Н.В. Стуров, С.В. Попов, И.И. Беликов, Е.Э. Казанцева // Современная наука: актуальные проблемы теории и практики. Серия: Естественные и технические науки – 2022. – № 2-2. – С. 199-202. – DOI 10.37882/2223-2966.2022.02.33. (BAK РФ)

2. Sturov, N.V. Gut Microbiota and the Ways to Correct it in Chronic Kidney Disease / N.V. Sturov, S.V. Popov, I.I. Belikov // Indian Journal of Nephrology. – 2023. – Vol. 33, No. 3. – P. 162-169. – DOI 10.4103/ijn.ijn_469_21. (Scopus/WoS)

3. Стуров, Н.В. Исследование состава кишечной микробиоты и его корреляций с клиническими и лабораторными показателями у пациентов с хронической болезнью почек / Н.В. Стуров, С.В. Попов, И.И. Беликов [и др.] // Фармакология & Фармакотерапия. – 2023. – № 2. – С. 38-43. – DOI 10.46393/27132129_2023_2_38. (BAK РФ)

4. Стуров, Н.В. Состояние кишечной микробиоты у пациентов с сахарным диабетом 2 типа в зависимости от наличия хронического пиелонефрита на додиализных стадиях хронической болезни почек - наблюдательное исследование «случай-контроль» / Н.В. Стуров, С.В. Попов, Ж.Д. Кобалава, И.И. Беликов [и др.] // Фарматека. – 2025. – Т. 32, – № 2. – С. 116-123. – DOI 10.18565/pharmateca.2025.2.116-123. (BAK РФ)

• **Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем.**

В опубликованных работах отражены основные положения диссертационной работы. Основные результаты работы также были доложены на

четырех научных конференциях: на II Московском объединённом съезде нефрологов (г. Москва, 2021 г.), на научно-практической конференции «Здоровые почки для всех – расширить знания и умения для улучшения качества помощи» (г. Москва, 2022 г.), Московской городской научно-практической конференции «Диагностика, профилактика и лечение всем пациентам с нефрологическими заболеваниями» (г. Москва, 2023 г.), на научной конференции SCIENCE4HEALTH-2025 (г. Москва, 2025 г.).

- **Соответствие пунктам паспорта научной специальности.**

Диссертационное исследование соответствует специальностям 3.1.18. Внутренние болезни (пункты Паспорта специальности 1, 2 и 3) и 3.1.13. Урология и андрология (пункты Паспорта специальности 1 и 2).

Текст диссертации был проверен на использование заимствованного материала без ссылки на авторов и источники заимствования. После исключения всех корректных совпадений иных заимствований не обнаружено.

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

ПОСТАНОВИЛИ:

Диссертационная работа Беликова И.И. является завершённым научно-квалифицированным трудом, в котором содержится решение актуальной задачи по совершенствованию диагностики дисбиоза кишечника у пациентов с хронической болезнью почек на додиализных стадиях на фоне сахарного диабета 2 типа.

Автор корректно решает поставленные задачи, исследование выполнено на высоком научно-методическом уровне, выводы логично вытекают из полученных результатов, согласуются с поставленной целью и с задачами исследования. Текст диссертации был проверен на использование заимствования. После исключения всех корректных совпадений иных заимствований не обнаружено.

Диссертация соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а также соответствует специальностям 3.1.18. Внутренние болезни, 3.1.13. Урология и андрология.

Диссертация Беликова И.И. «Нарушение кишечной микробиоты у пациентов на додиализных стадиях хронической болезни почек на фоне сахарного диабета 2 типа» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.18. Внутренние болезни, 3.1.13. Урология и андрология.

Заключение принято на совместном заседании кафедры общей врачебной практики, кафедры внутренних болезней с курсом кардиологии и функциональной

диагностики имени академика В.С. Моисеева и института клинической медицины РУДН.

На совместном заседании кафедры общей врачебной практики, кафедры внутренних болезней с курсом кардиологии и функциональной диагностики имени академика В.С. Моисеева и института клинической медицины медицинского института федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» по апробации диссертации Беликова Игоря Игоревича на тему: «Нарушение кишечной микробиоты у пациентов на додиализных стадиях хронической болезни почек на фоне сахарного диабета 2 типа» присутствовало всего 48 человек, в том числе 28 человек, имеющих ученую степень. Результаты голосования: «за» – 28 чел., «против» – нет, «воздержалось» – нет, протокол № 0300-38-БУП-2 от 17.09.2025 г.

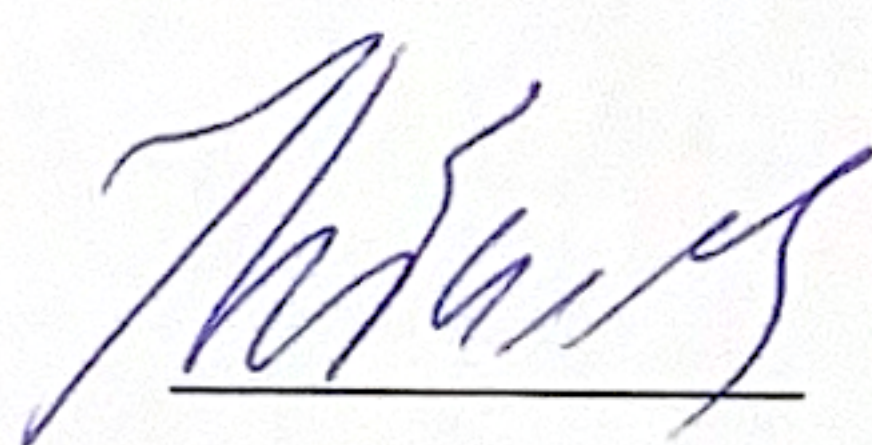
Результаты голосования:

«За» – 28 чел., «против» – нет, «воздержалось» – нет.

Протокол № 0300-38-БУП-2 от «17» сентября 2025 года.

Председатель:

Член-корреспондент РАН,
доктор медицинских наук, профессор,
директор института клинической медицины,
зав. кафедрой внутренних болезней с курсом
кардиологии и функциональной диагностики
имени академика В.С. Моисеева
медицинского института РУДН

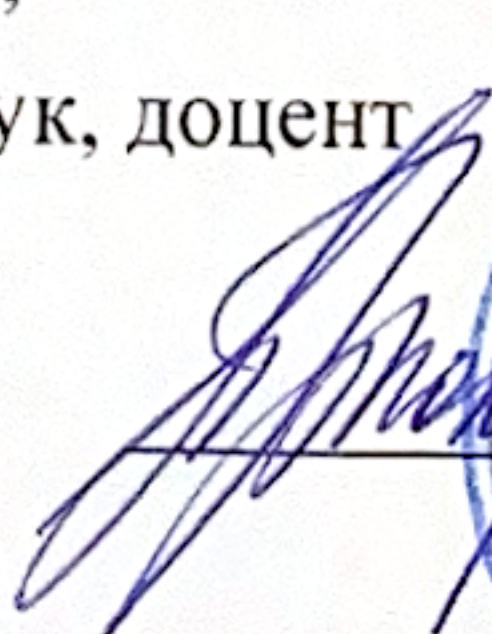


Кобалава Жанна Давидовна

**Подпись члена-корреспондента РАН, доктора медицинских наук, профессора
Кобалава Ж.Д. заверяю.**

Секретарь:

Ученый Секретарь Ученого совета
медицинского института РУДН,
кандидат фармацевтических наук, доцент



Максимова Татьяна Владимировна