ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.2.070.01 (Д 208.098.01), СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «СТАВРОПОЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 6 октября 2026 г., № 13

О присуждении Больбату Георгию Константиновичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Клиническое и прогностическое значение олигонуклеотидных полиморфизмов и маркеров фиброза при алкогольной болезни печени» по специальности 3.1.18. Внутренние болезни принята к защите 16 июня 2026 г., протокол № 11, диссертационным советом 21.2.070.01 (Д 208.098.01), созданным на базе государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Ставропольская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, 355017, г. Ставрополь, ул. Мира, 310, приказ Министерства образования и науки Российской Федерации № 714/нк от 2 ноября 2012 года с изменениями от 3 июня 2021 года №561.

Соискатель, Больбат Георгий Константинович, 2 декабря 1993 года рождения.

В 2018 году соискатель окончил федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности 31.05.01 Лечебное дело. С 2018 по 2020 год обучался в ординатуре по специальности «Терапия» в федеральном государственном бюджетном

образовательном учреждении высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В период подготовки диссертации работал врачом терапевтом в государственном автономном учреждении здравоохранения Ставропольского края «Городская поликлиника № 3» города Ставрополя.

С 2021 года и по настоящее время работает заведующим организационно-методическим отделением государственного автономного учреждения здравоохранения Ставропольского края «Городская поликлиника № 3» г. Ставрополя, а также врачом-терапевтом государственного автономного учреждения здравоохранения Ставропольского края «Городская поликлиника № 3» г. Ставрополя и ассистентом кафедры поликлинической терапии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по совместительству.

Диссертация выполнена на кафедре госпитальной терапии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель: доктор медицинских наук, профессор Гейвандова Наталья Иогановна, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра госпитальной терапии, профессор кафедры.

Официальные оппоненты:

Бессонова Елена Николаевна, доктор медицинских наук, доцент, государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница №1», отделение гастроэнтерологии, заведующая отделением,

Ефименко Наталья Викторовна, доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное учреждение «Северо-Кавказский федеральный научно-клинический центр Федерального медико-биологического агентства», заместитель генерального директора

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Санкт-Петербург, в своем положительном заключении, подписанном доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии имени С.М. Рысса Бакулиным Игорем Геннадьевичем и утвержденном доктором медицинских наук, профессором, проректором по науке и инновационной деятельности Бакулиной Натальей Валерьевной, указала, что работа заслуживает положительной оценки. Принципиальных замечаний по диссертации нет. Имеющиеся стилистические неточности не имеют принципиального значения и не влияют на общую положительную оценку диссертационного исследования.

Диссертация Больбата Георгия Константиновича на тему: «Клиническое и прогностическое значение олигонуклеотидных полиморфизмов и маркеров фиброза при алкогольной болезни печени», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является самостоятельной завершенной квалификационной научно-исследовательской работой, выполненной лично автором, в которой изложено научно обоснованное решение научной задачи по оптимизации тактики ведения пациентов с хроническими алкоголь-ассоциированными заболеваниями печени на основе изучения мутаций генов, метаболизирующих алкоголь, и биомаркера фиброза N-терминального пептида проколлагена III типа (PIIINP), что имеет существенное значение для

клиники внутренних болезней, практического здравоохранения и медицины в целом.

По своей актуальности, степени обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, научной новизне, практической значимости результатов диссертационное исследование Больбата Георгия Константиновича: «Клиническое и прогностическое значение олигонуклеотидных полиморфизмов и маркеров фиброза при алкогольной болезни печени», представленное на соискание ученой степени кандидата наук, соответствует специальности 3.1.18. Внутренние болезни и соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (с изменениями в редакции Постановления Правительства Российской Федерации от 16 октября 2024 г. № 1382), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

Соискатель имеет 9 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации 8 работ, включая 3 статьи в изданиях, входящих в перечень научных рецензируемых журналов, рекомендованных ВАК для публикации основных результатов работы на соискание ученой степени кандидата наук, в которых научно обоснована необходимость определения полиморфизмов генов алкоголь-метаболизирующих ферментов и маркера фиброза N-терминального пропептида проколлагена III типа у пациентов с алкогольной болезнью печени. Общий объем научных изданий 1,125 п.л. Авторский вклад составляет 82 %. Недостоверные сведения об опубликованных работах в диссертации отсутствуют.

Наиболее значительные работы по теме диссертации:

1. Гейвандова, Н.И. Клиническое значение N-терминального пептида проколлагена III типа при алкогольной болезни печени / Н.И. Гейвандова, Г.К. Больбат, А.В. Ягода // Медицинский алфавит. Практическая

гастроэнтерология (1). – 2024. – № 5. – С. 32-35 (общий объем – 3 с., авторский вклад – 2,5 с.);

2. Роль некоторых генетических маркеров как предикторов развития алкогольной болезни печени / Н.И. Гейвандова, Г.К. Больбат, А.Ю. Гарашко, А.В. Ягода // Вестник ДГМА. – 2024. – № 4 (53), – С. 5-10 (общий объем – 5 с., авторский вклад – 4 с.);

3. Certain genetic markers indicating severe alcoholic hepatitis / N.I. Geyvandova, G.K. Bolbat, I.A. Znamenskaya, A.V. Yagoda // Medical News of North Caucasus. – 2025. – Vol.20, № 2. P.168-169 (общий объем – 2 с., авторский вклад – 1,5 с.);

4. Гейвандова, Н.И. Риск развития гепатоцеллюлярного рака у пациентов с алкогольным циррозом печени / Н.И. Гейвандова, Г.К. Больбат, А.А. Демченко // Росс. журн. гестроэнтерол., гепатол., колопроктол. Материалы Тридцатого Юбилейного Российского гастроэнтерологического конгресса (Москва, 29 сентября – 01 октября 2024 г.). – 2024. – Т.34, № 5, прил. № 64. – С. 32 (общий объем – 1 с., авторский вклад – 0,5 с.).

На автореферат поступили отзывы из: федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Дагестанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, от доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры госпитальной терапии № 1 Маммаева Сулеймана Нураттиновича; федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации, от доктора медицинских наук, доцента, профессора кафедры внутренних, профессиональных болезней и ревматологии Абдурахманова Джамала Тиновича; федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», от доктора медицинских наук, доцента,

профессора кафедры общей врачебной практики Пироговой Ирины Юрьевны.

Все отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации – крупный научный, исследовательский и образовательный центр Российской Федерации, одним из направлений научных исследований которого является изучение патогенеза, клинических особенностей, диагностики, лечения и прогноза хронических заболеваний печени. Доктор медицинских наук, доцент Бессонова Елена Николаевна и доктор медицинских наук, профессор Ефименко Наталья Викторовна имеют значительное количество научных трудов, посвященных особенностям диагностики, лечения и прогноза хронических заболеваний печени.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований: *разработана* новая научная идея, обогащающая концепцию о диагностической и прогностической роли полиморфизмов генов ферментов, метаболизирующих алкоголь, и биомаркера фиброза N-терминального пептида проколлагена III типа у больных алкогольной болезнью печени, что способствует совершенствованию тактики ведения больных; *предложены* оригинальные суждения по заявленной тематике, демонстрирующие зависимость содержания в крови PIIINP от активности и тяжести цирроза печени, а также связь данного биомаркера фиброза с гетерозиготными генотипами *ADH1B* *1/*2 и *CYP2E1* c1/c2; *доказана* перспективность вычисления 3- и 5-летних рисков развития гепатоцеллюлярного рака с помощью онлайн-калькулятора «HCC risk calculator» при алкогольном циррозе печени для выделения групп риск-ориентированного диспансерного наблюдения; *установлены* предикторы

неблагоприятных исходов при тяжёлом алкогольном гепатите на основании определения плазменного уровня PIIINP.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что *доказаны* положения, расширяющие существующие представления о влиянии полиморфизмов генов *ADH1B* Arg47His, *CYP2E1* G-1293C на течение алкогольной болезни печени, а также их значимости в прогнозировании неблагоприятных исходов; *применительно к проблематике диссертации результативно* использован комплекс современных методов исследования, обосновано применение и оценена результативность определения полиморфизмов генов *ADH1B*, *CYP2E1* и содержания в крови PIIINP у пациентов с алкогольной болезнью печени; *изложены* доказательства значимости обнаружения различий в полиморфизмах *ADH1B*, *CYP2E1* при разных клинических вариантах заболевания и зависимости от стадии фиброза печени, что углубляет знания о факторах, вызывающих прогрессирование алкогольной болезни печени и позволяет оптимизировать диспансерные мероприятия; *раскрыты* новые возможности предложенного автором дифференцированного подхода к тактике ведения пациентов с алкогольной болезнью печени, включающего определение полиморфизмов генов *ADH1B*, *CYP2E1* и содержания PIIINP в крови, что будет способствовать индивидуализации лечебно-профилактических мероприятий; *изучена* взаимосвязь уровней PIIINP в крови пациентов с активностью цитолитических ферментов при тяжёлом алкогольном гепатите и циррозе печени, что допускает применение данного биомаркера фиброза как дополнительного критерия активности патологического процесса в печени; *проведена модернизация* подходов к комплексному обследованию пациентов с алкогольной болезнью печени, что повысит эффективность профилактических и лечебных мероприятий.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что *разработаны и внедрены* полученные автором результаты в практическую деятельность врачей государственного

бюджетного учреждения здравоохранения Ставропольского края «Ставропольская краевая клиническая больница», государственного автономного учреждения здравоохранения Ставропольского края «Городская поликлиника № 3» г. Ставрополя, а также в учебный процесс кафедр госпитальной и поликлинической терапии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации; *определены* целесообразность применения и эффективность предложенного клинико-лабораторного комплекса в практике внутренних болезней; *созданы* рекомендации, которые могут служить основой для модернизации диагностических мероприятий, а также прогнозирования неблагоприятных исходов и формирования диспансерных групп с высоким риском канцерогенеза у пациентов с алкогольной болезнью печени; *представлены* предложения по дальнейшему совершенствованию подходов к ведению пациентов с алкогольной болезнью печени.

Оценка достоверности результатов исследования выявила *эффективность* использования в условиях практического здравоохранения предлагаемой стратификации пациентов с алкогольной болезнью печени, включающей определение в крови уровней PIIINP, полиморфизмов генов *ADH1B*, *CYP2E1*; *теория* диссертационной работы построена на известных, проверяемых фактах и согласуется с опубликованными данными по теме диссертации; *идея базируется* на анализе клинической практики и обобщении передового опыта отечественных и зарубежных специалистов в изучаемой области внутренних болезней; *установлена* сопоставимость полученных автором результатов с результатами, представленными в независимых источниках по данной научной тематике; *использованы* репрезентативная выборочная совокупность обследуемых, современные методы исследования, методики сбора и обработки исходной информации, в том числе современная лицензионная статистическая программа, которые

подтверждают достоверность полученных результатов; *дано* обоснование подбора больных и методик исследования.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии на всех этапах работы, определении основной идеи исследования; разработке его дизайна; анализе отечественной и иностранной литературы по теме диссертации; наборе группы обследуемых лиц; участии в получении исходных данных и в оценке результатов динамического наблюдения на стационарном этапе лечения, в обработке и интерпретации первичной документации, данных объективных и лабораторно-инструментальных исследований; статистическом анализе материала и оценке полученных результатов, формулировании основных положений, выносимых на защиту, выводов, практических рекомендаций; апробации результатов исследования; подготовке публикаций и научных докладов по выполненной работе.

Диссертация Больбата Георгия Константиновича полностью соответствует требованиям пп. 9-14 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013г. (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации №723 от 30.07.2014, №335 от 21.04.2016, №748 от 02.08.2016, №650 от 29.05.2017, №1024 от 28.08.2017, №1168 от 01.10.2018, №426 от 20.03.2021, №1539 от 11.09.2021, №1690 от 26.09.2022, №101 от 26.01.2023, №415 от 18.03.2023, №1786 от 26.10.2023, №62 от 25.01.2024, №1382 от 16.10.2024), предъявляемым к кандидатским диссертациям, в диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации.

В ходе защиты диссертации не было высказано критических замечаний.

Соискатель Больбат Георгий Константинович ответил на задаваемые в ходе заседания вопросы и привел собственную аргументацию необходимости изучения концентрации в крови PIIINP, олигонуклеотидных полиморфизмов

генов *ADH1B*. *ALDH2* и *CYP2E1* для диагностики и выделения группы пациентов с алкогольной болезнью печени, имеющих риск прогрессирующего течения и неблагоприятных исходов.

На заседании 06.10.2026 г. диссертационный совет принял решение: за решение научной задачи по оптимизации тактики ведения больных алкогольной болезнью печени с учетом полиморфизмов *ADH1B*. *ALDH2* и *CYP2E1* и содержания в крови PIIINP, имеющей значение для развития медицинской науки, в том числе клиники внутренних болезней, присудить Больбату Г.К. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 19 человек, из них 6 докторов наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни, участвовавших в заседании, из 24 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 19, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель диссертационного совета,
профессор Ягода Александр Валентинович

Ученый секретарь диссертационного совета,
доцент Долбня Светлана Викторовна

06.10.2026