

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.054.03,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ИМЕНИ В. А. АЛМАЗОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПО
ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА
МЕДИЦИНСКИХ НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 26.05.2021 № 5

О присуждении Деминой Анастасии Геннадьевне, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук. Диссертация «Особенности течения диабетической нейроостеоартропатии Шарко и эффективность её консервативного лечения» по специальности 14.01.02 – эндокринология

принята к защите 24.03.2021, протокол заседания №2 диссертационным советом Д 208.054.03, созданным на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В. А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации 197341, Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д. 2, приказ Минобрнауки России 1619/нк от 15.12.2015 (ред. в соответствии с приказом Минобрнауки России о внесении изменений от 11.03.2020 № 311/нк)

Соискатель Демина Анастасия Геннадьевна 1980 года рождения.

В 2004 году соискатель окончила государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Санкт-Петербургская государственная медицинская академия имени академика И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «лечебное дело».

Работает врачом-эндокринологом кабинета «Диабетическая стопа» Санкт-Петербургского Территориального диабетологического центра в составе Санкт-

Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городской консультативно-диагностический центр №1».

Диссертация выполнена в научно-исследовательской лаборатории диабетологии Института эндокринологии федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В. А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель:

Бреговский Вадим Борисович - доктор медицинских наук, Санкт-Петербургский территориальный диабетологический центр Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городской консультативно-диагностический центр №1», кабинет «Диабетическая стопа», врач-эндокринолог.

Официальные оппоненты:

Бубнова Наталья Алексеевна – доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра общей хирургии с клиникой, профессор;

Гурьева Ирина Владимировна – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, сектор реабилитации и профилактики инвалидности вследствие эндокринной патологии и формирования здорового образа жизни, заведующая

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва) в своем положительном отзыве, подписанном Галстяном Гагиком Радиковичем,

доктором медицинских наук, профессором, Институт диабета федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, главным научным сотрудником; отделение диабетической стопы, заведующим, указала, что диссертационное исследование является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной задачи эндокринологии - оптимизации консервативного лечения диабетической нейроостеоартропатии.

Принципиальных замечаний отзывы не содержат. В отзыве официального оппонента д.м.н., профессора Бубновой Н.А. имеется 3 вопроса (отзыв прилагается, в ходе заседания получены аргументированные ответы). В отзыве официального оппонента д.м.н., профессора Гурьевой И.В. имеется 3 вопроса (отзыв прилагается, в ходе заседания получены аргументированные ответы).

Соискатель имеет 34 (85/49) опубликованные работы, в том числе по теме диссертации опубликовано 26 работ (67/41), из них в рецензируемых научных изданиях – 7 работ (49/46). В этих публикациях в полной мере отражены основные и наиболее значимые результаты диссертационного исследования. В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем работах.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Критерии продолжительности иммобилизации поражённой конечности при диабетической нейроостеоартропатии Шарко / А.Г. Демина, В.Б. Бреговский, И.А. Карпова // Сахарный диабет. – 2014. – № 4. – С. 60-65.
2. Применение ортопедической обуви больными сахарным диабетом с высоким риском ампутации и диабетической нейроостеоартропатией / А.Г. Демина, В.Б. Бреговский, И.А. Карпова // Сахарный диабет. – 2015. – т. 18. – № 4. – С. 79-86.
3. Результаты многофазной остеосцинтиграфии у больных с неактивной стадией диабетической нейроостеоартропатии стоп (артропатией Шарко) / А.Г. Демина, Д.В. Рыжкова, В.Б. Бреговский, И.А. Карпова // Лучевая диагностика и терапия. – 2017. – №4. – С. 48-53.

4. Изменения распределения нагрузки под стопой Шарко в отдаленные сроки неактивной стадии / А.Г. Демина, В.Б. Бреговский, И.А. Карпова, Т.Л. Цветкова // Сахарный диабет. – 2018. – т. 21. – №2. – С. 99-104.
5. Сочетание активной стадии нейроостеоартропатии Шарко и диабетической макроангиопатии нижних конечностей / А.Г. Демина, В.Б. Бреговский, И.А. Карпова // Сахарный диабет. – 2019. - т. 22. - №5. – С. 491-498.
6. Диабетическая нейроостеоартропатия Шарко: обзор патологии и опыт амбулаторного лечения / А.Г. Демина, В.Б. Бреговский, И.А. Карпова // Consilium Medicum. – 2020. – т. 22. – № 4. – С. 55-60.
7. Ближайшие результаты лечения активной стадии стопы Шарко в амбулаторных условиях / А.Г. Демина, В.Б. Бреговский, И.А. Карпова // Сахарный диабет. – 2020. – т. 23. – №4. – С. 316-323.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы:

кандидата медицинских наук **Комелягиной Елены Юрьевны**, заведующей отделением «Диабетическая стопа» государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Эндокринологический диспансер Департамента здравоохранения города Москвы» (г. Москва);

доктора медицинских наук, доцента **Рисмана Бориса Вениаминовича**, доцента кафедры общей хирургии федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации (г. Санкт-Петербург);

доктора медицинских наук **Удовиченко Олега Викторовича**, врача-эндокринолога кабинета «Диабетическая стопа» Ильинской больницы, члена Европейского Совета D-Foot International Международного сообщества против ампутаций при сахарном диабете (г. Москва).

В отзывах указано, что диссертационное исследование Деминой А.Г. является завершенной научно-квалификационной работой, имеющей научное и практическое значение для эндокринологии.

Отзывы положительные, принципиальных замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается высоким уровнем их компетентности, характером их научной и практической деятельности, наличием публикаций и схожих тематических исследований по теоретическим и прикладным аспектам лечения и профилактики синдрома диабетической стопы, диабетической полинейропатии и диабетической нейроостеоартропатии Шарко.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработаны клинические и теоретические аспекты течения нейроостеоартропатии Шарко, значительно расширяющих существующие представления о её развитии и подходах к лечению; также разработана и внедрена в практику преимущественная система обеспечения этих пациентов сложной ортопедической обувью;

предложены научно обоснованные рекомендации по увеличению эффективности лечения активной стадии нейроостеоартропатии Шарко, оптимизации ортопедической коррекции в неактивную стадию и повышению приверженности пациентов к лечению на обеих стадиях развития патологии;

доказано, что наибольшая эффективность и безопасность лечения нейроостеоартропатии Шарко достигается при применении индивидуальной разгрузочной повязки в сочетании с использованием костылей; также доказано, что внедрение пациент-ориентированного подхода сопровождается сокращением сроков иммобилизации на активной стадии и увеличением применения ортопедической обуви на неактивной стадии артропатии;

введено новое трактование понятия неактивной стадии диабетической нейроостеоартропатии, обусловленная сохранением вялотекущего асептического воспалительного процесса.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

выявлены предикторы длительного течения диабетической нейроостеоартропатии Шарко, а также морфометрические особенности поражённой стопы, позволяющие пациентам с тяжёлыми деформациями

среднего отдела применять обычную обувь; определены перспективы для проведения дальнейших клинических исследований по изучению механизмов изменения формы стопы Шарко в неактивную стадию;

доказано, что в неактивную стадию диабетической нейроостеоартропатии Шарко происходит перераспределение нагрузки под поражённой стопой по данным компьютерной педографии, сохранение субклинического асептического воспаления, приводя к постепенному изменению формы стопы. Это является чрезвычайно важным для оптимизации тактики ортопедической коррекции при последующем диспансерном наблюдении;

Применительно к проблематике диссертации

эффективно использованы методы оценки морфологии костно-суставного аппарата стопы и её функционального состояния, указывающего на степень активности асептического воспаления, современные методы иммобилизации поражённой конечности, а также анализ распределения нагрузки под стопой по данным компьютерной педографии;

изложены результаты анализа годовых отчётов кабинетов «Диабетическая стопа» диабетологических центров города Санкт-Петербурга, рентгенологического и общеклинического обследования, а также морфометрических и педографических характеристик поражённых стоп; представлены результаты лечения активной стадии в сравнении с группой пациентов, отказавшихся от лечения; проведён анализ факторов, определивших продолжительность течения артропатии, а также сравнительный анализ эффективности разных систем иммобилизации; представлены результаты наблюдения за пациентами с неактивной стадией процесса и выполнена оценка применения ими ортопедической обуви; после реорганизации лечения и обеспечения ортопедической обувью произведён анализ эффективности лечения пациентов с активной стадией и применения ортопедической обуви на неактивной стадии;

раскрыта проблема отказа от лечения пациентов на активной стадии диабетической нейроостеоартропатии и применения ортопедической обуви у пациентов на неактивной стадии;

изучены взаимосвязи между характером поражения стопы, стадией процесса, параметрами, характеризующими приверженность к лечению и длительностью течения активной стадии, частотой и тяжестью её осложнений;

проведена модернизация подходов к лечению пациентов с активной стадией диабетической нейроостеоартропатии Шарко и к их ведению в неактивную стадию, включая ортопедическое обеспечение.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработаны и внедрены в клиническую практику рекомендации по повышению эффективности амбулаторного лечения пациентов с нейроостеоартропатией Шарко в активной стадии, а также по персонализированному подходу к изготовлению ортопедической обуви в неактивной стадии, что подтверждено соответствующими актами внедрения;

определены преимущества и недостатки различных способов иммобилизации при лечении активной стадии нейроостеоартропатии Шарко;

создана преемственная система обеспечения ортопедической обувью с учетом индивидуальных параметров пациентов с синдромом диабетической стопы;

представлены положения, которые могут служить обоснованием для реорганизации лечения пациентов с нейроостеоартропатией Шарко в амбулаторно-поликлинических учреждениях и внесения изменений в соответствующие разделы «Порядка оказания помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», а также в «Стандарт медицинской помощи взрослым при сахарном диабете 1 типа» и в «Стандарт медицинской помощи взрослым при сахарном диабете 2 типа»;

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты получены на достаточном объёме материала исследования, с применением адекватных инструментальных и прикладных методик и методов статистического анализа, что способствовало получению обоснованных и достоверных результатов;

теория построена на известных, проверяемых научных данных и фактах и согласуется с опубликованными результатами научных исследований;

идея исследования базируется на анализе большого объема собственных клинических данных и их обобщении, на практике ведущих специалистов в области лечения и профилактики синдрома диабетической стопы и обобщении опубликованных данных по проблеме диабетической нейроостеоартропатии Шарко;

использовано сравнение данных автора и данных, опубликованных ранее по рассматриваемой тематике;

установлена новизна полученных данных о частоте диабетической нейроостеоартропатии, приверженности пациентов с этой патологией к лечению и применению ортопедической обуви, а также влияния приверженности к лечению на его исходы. Установлена новизна полученных данных о сохранении субклинического асептического воспаления в неактивную стадию диабетической нейроостеоартропатии Шарко и сопутствующих этому изменений распределения нагрузки под пораженной стопой.

использованы корректные методы сбора и статистической обработки первичного материала с использованием современных статистических программ.

Личный вклад соискателя состоит в:

планировании дизайна исследования, создании первичной базы данных, проведении обзора литературы по теме исследования. Автор принимал личное участие во всех этапах работы с пациентами: включение больных в исследование, анализ медицинской документации, анкетирование, лечение пациентов, включая наложение индивидуальной разгрузочной повязки и лечение возникающих по ходу наблюдения язвенных дефектов стоп, разработка карты информированного согласия на наложение индивидуальной разгрузочной повязки, карты заказа ортопедической обуви, налаживание взаимодействия со специалистами фабрики ортопедической обуви и врачами кабинетов «Диабетическая стопа», проведение компьютерной педографии. После окончания исследования автор участвовал в обработке результатов.

На заседании 26.05.2021 диссертационный совет Д.208.054.03 принял решение присудить Деминой А.Г. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 18 человек, из них 8 докторов наук по специальности 14.01.02 - эндокринология, участвовавших в заседании, из 20 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 18, против – 0, недействительных бюллетеней – 0.

Председатель

диссертационного совета Д 208.054.03

доктор медицинских наук, профессор



Гринева Е.Н.

Ученый секретарь

диссертационного совета Д 208.054.03

кандидат медицинских наук, доцент

A handwritten signature in blue ink, consisting of stylized initials and a surname.

Леонова И.А.

Председатель комиссии

по предварительному рассмотрению диссертации

доктор медицинских наук, доцент

A handwritten signature in blue ink, consisting of stylized initials and a surname.

Каронова Т.Л.

Члены комиссии

по предварительному рассмотрению диссертации:

доктор медицинских наук

A handwritten signature in blue ink, consisting of stylized initials and a surname.

Байрамов А.А.

доктор медицинских наук, доцент

A handwritten signature in blue ink, consisting of stylized initials and a surname.

Бабенко А.Ю.

26.05.2021 г.