

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.028.01 (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 25.05.2022 № 16

О присуждении Черниковой Алёне Тимуровне, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Метаболический синдром у женщин с различным уровнем обеспеченности витамином D: длительное проспективное исследование» по специальности 3.1.19 – эндокринология принята к защите 23.03.2022 г., протокол №14 диссертационным советом 21.1.028.01 (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 25.01.2022 № 75/нк).

Соискатель Черникова Алёна Тимуровна 1989 года рождения.

В 2013 году соискатель окончила Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В 2020 году соискатель окончила аспирантуру при Федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства

здравоохранения Российской Федерации, освоив программу подготовки научно-педагогических кадров по специальности 3.1.19 – эндокринология.

Работает младшим научным сотрудником научно-исследовательской лаборатории Клинической эндокринологии Института эндокринологии Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена на базе научно-исследовательской лаборатории Клинической эндокринологии Института эндокринологии Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

**Научный руководитель** — доктор медицинских наук, доцент Каронова Татьяна Леонидовна, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Институт эндокринологии, научно-исследовательская лаборатория Клинической эндокринологии, главный научный сотрудник.

**Официальные оппоненты:**

Ворохобина Наталья Владимировна – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра эндокринологии имени академика В.Г. Баранова, заведующая

Демидова Татьяна Юльевна – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра эндокринологии лечебного факультета, заведующая

дали положительные отзывы на диссертацию.

**Ведущая организация** — Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва) в своем положительном отзыве, подписанном Аметовым Александром Сергеевичем, доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой эндокринологии ФГБОУ ДПО РМАНПО, указала, что диссертационная работа Черниковой А.Т. является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальных научных задач по изучению вклада дефицита витамина D в риск развития метаболического синдрома и отдельных его компонентов у женщин-жителей Санкт-Петербурга.

Принципиальных замечаний отзывы не содержат.

В отзыве официального оппонента д.м.н., профессора Ворохобиной Н.В. содержится 2 вопроса (отзыв прилагается, в ходе заседания получены аргументированные ответы). В отзыве официального оппонента д.м.н., профессора Демидовой Т.Ю. имеется 2 вопроса (отзыв прилагается, в ходе заседания получены аргументированные ответы).

Соискатель имеет 48 (233/108) опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 29 (107/63) работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 7 (44/23) работ. 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. Эффекты терапии витамином D на показатели метаболизма глюкозы у больных предиабетом / А.Т. Андреева, А.О. Устюжанина, А.А. Быстрова [и др.] // Consilium Medicum. – 2020. – Т. 22, № 4. – С. 47-54.

2. Полиморфизмы BSMi, APAi, TAQi и FOKi гена рецептора витамина D и показатели липидного спектра крови у женщин позднего репродуктивного



возраста / Т.Л. Каронова, Беляева, А.А. Быстрова, А.Т. Андреева [и др.] // Артериальная гипертензия. – 2019. – Т. 25, № 5. – С. 557-567.

3. Serum 25(OH)D and adipokines levels in people with abdominal obesity / T. Karonova, A. Tsiberkin, A. Andreeva [et al.] // The Journal of Steroid Biochemistry and Molecular Biology. – 2018. – Vol. 175. -P. 170-176.

4. Relationship between vitamin D status and vitamin D receptor gene polymorphisms with markers of metabolic syndrome among adults / T. Karonova, E. Grineva, O. Belyaeva, A. Bystrova, A. Andreeva [et al.] // Frontiers in Endocrinology. – 2018. – Vol. 9. – P. 448.

5. Дефицит витамина D и артериальная гипертензия: что общего? / Т.Л. Каронова, А.Т. Андреева, Е.К. Злотникова, Е.Н. Гринева // Артериальная гипертензия. – 2017. – Т. 23, № 4. – С. 275-281.

6. Prevalence of vitamin D deficiency in the North-West region of Russia: a cross-sectional study / T. Karonova, A. Andreeva, I. Nikitina [et al.] // The Journal of Steroid Biochemistry and Molecular Biology. – 2016. – Vol. 164. – P. 230-234.

7. Дефицит витамина D: причина или следствие ожирения? / Т.Л. Каронова, И.А. Шмони́на, А.Т. Андреева [и др.] // Consilium Medicum. – 2016. – Т. 18, № 4. – С. 49-52.

8. Роль дефицита витамина D в формировании остеопенического синдрома у молодых женщин с ожирением и нормальной массой тела / Т.Л. Каронова, А.Т. Андреева, Е.В. Мохова [и др.] // Фарматека. – 2015. – № S4. – С. 34-38.

9. Распространенность дефицита витамина D в Северо-Западном регионе РФ среди жителей г. Санкт-Петербурга и г. Петрозаводска / Т.Л. Каронова, Е.Н. Гринева, И.Л. Никитина, Е.В. Цветкова, А.М. Тодиева, О.Д. Беляева, Е.П. Михеева, П.Ю. Глоба, А.Т. Андреева [и др.] // Остеопороз и остеопатии. – 2013. – Т. 16, № 3. – С. 3-7.

**На диссертацию и автореферат поступили отзывы:**

доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой внутренних болезней №3 федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский

государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации **Волковой Натальи Ивановны** (г. Ростов-на-Дону);

доктора медицинских наук, доцента, начальника 1 кафедры (терапии усовершенствования врачей), нештатного главного эндокринолога Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования "Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова" Министерства обороны Российской Федерации **Салухова Владимира Владимировича** (г. Санкт-Петербург);

доктора медицинских наук, заместителя директора - директора института высшего и дополнительного профессионального образования федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации **Пигаровой Екатерины Александровны** (г. Москва);

В отзывах указано, что диссертационная работа Черниковой А.Т. является оригинальным и полноценным научно-квалификационным трудом, результаты которого имеют важное теоретическое и практическое значение для клинической эндокринологии.

Отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их высокой научной компетентностью и большим практическим опытом в области эндокринологии, наличием публикаций и схожих тематических исследований по метаболическому синдрому и отдельным его компонентам, а именно нарушений углеводного и липидного обменов, ожирению и артериальной гипертензии. Сотрудники ведущей организации и официальные оппоненты публикуют свои работы в ведущих отечественных и зарубежных журналах.

**Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненного соискателем исследования при длительном проспективном наблюдении:**

**разработана** новая научная концепция, обогащающая и дополняющая научные данные о роли дефицита витамина D в развитии отдельных компонентов и метаболического синдрома в целом;



**доказана** связь между низким уровнем обеспеченности витамином D и увеличением частоты нарушений метаболизма глюкозы на протяжении 8-10-летнего периода наблюдения;

**выявлены** закономерности изменения композиционного состава тела, включая количество и распределение жировой и мышечной ткани, а также минеральной плотности костной ткани у женщин на протяжении 8-10-летнего наблюдения в зависимости от наличия метаболического синдрома;

**установлено** положительное влияние терапии колекальциферолом в дозе 4000 МЕ в сутки на протяжении трех месяцев на показатели гликемического контроля у женщин с предиабетом;

**определена** оптимальная концентрация 25(OH)D в сыворотке крови, достижение которой ассоциировано со снижением уровня гликированного гемоглобина у женщин с предиабетом на фоне терапии колекальциферолом.

**Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:**

**доказаны** положения, вносящие вклад в расширение представлений о патогенезе отдельных компонентов метаболического синдрома в условиях недостатка и дефицита витамина D, а также о негативном долгосрочном эффекте дефицита витамина D на развитие нарушений метаболизма глюкозы;

**применительно к проблематике диссертации результативно использован** комплекс существующих современных клинических, лабораторных, инструментальных методов исследования и статистического анализа для поиска факторов риска развития метаболического синдрома и отдельных его компонентов;

**изложены** результаты ретроспективного и проспективного наблюдения за женщинами-жителями Санкт-Петербурга с различным уровнем обеспеченности витамином D;

**раскрыты** особенности изменений композиционного состава тела в ходе проспективного 8-10 летнего периода наблюдений, включая количество и распределение жировой и мышечной ткани, а также минеральной плотности костной ткани у женщин с и без метаболического синдрома в зависимости от уровня обеспеченности витамином D;

**изучена** динамика клинико-лабораторных и инструментальных показателей за 8-10 летний период наблюдения и представлены доказательства существования взаимосвязи между дефицитом/недостатком витамина D и показателями углеводного обмена;

**проведена модернизация** оценки целевых значений уровня 25(OH)D в сыворотке крови и определена оптимальная концентрация, достижение которой необходимо на фоне терапии колекальциферолом для лиц с предиабетом с целью улучшения гликемического профиля.

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

**разработаны и внедрены** рекомендации по оценке уровня 25(OH)D в сыворотке крови у больных с предиабетом;

**определены** показания к назначению колекальциферола в комплексной терапии больных с предиабетом;

**созданы** практические рекомендации для больных с предиабетом по использованию препаратов колекальциферола не менее чем на 3 месяца в дозе 4000 МЕ в сутки при добавлении к основной терапии, с целью достижения концентрации 25(OH)D в сыворотке крови более 33,1 нг/мл;

**представлены** практические рекомендации по дополнительным методам диагностики метаболических нарушений, включая определение уровня 25(OH)D, проведение двуэнергетической рентгеновской абсорбциометрии с оценкой композиционного состава тела и минеральной плотности костной ткани, а также по лечению лиц с факторами риска метаболического синдрома.

**Оценка достоверности результатов исследования выявила:**

**результаты получены** на достаточном объеме материала исследования с применением корректных инструментальных и прикладных методик и современных методов статистического анализа, что способствовало получению обоснованных и достоверных данных;

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



**идея исследования базируется** на анализе большого объема отечественной и зарубежной литературы в области эндокринологии, собственных клинических данных и их обобщении, а также на практике ведущих специалистов в области метаболического синдрома и проблемы дефицита витамина D, описанной в периодических специализированных изданиях;

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

**Личный вклад соискателя состоит** в участии во всех этапах работы, в том числе в обосновании актуальности темы, формулировании цели, задач, разработке дизайна исследования, в наборе и обследовании пациентов исследования, подготовке биоматериала для лабораторного этапа работы, в самостоятельном проведении двухэнергетической рентгеновской денситометрии для оценки минеральной плотности костной ткани и композиционного состава тела, создании базы данных, обработке и интерпретации полученных результатов, подготовке публикаций по выполненной работе; формулировании выводов, положений и рекомендаций, значимых как для науки, так и для клинической эндокринологии.

За выдающиеся способности в учебной и научной деятельности Черниковой А.Т. в 2019 году присуждена Стипендия Правительства Российской Федерации (Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 6 ноября 2019 г. № 1242).

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было. Соискатель Черникова А.Т. полностью ответила на все заданные ей в ходе заседания вопросы.

На заседании 25.05.2022 года диссертационный совет 21.1.028.01 (Д 208.054.03) принял решение присудить Черниковой Алёне Тимуровне ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 3.1.19 – эндокринология за решение научной задачи: роль дефицита витамина D в развитии отдельных компонентов и метаболического синдрома в целом у женщин.



При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, из них 8 докторов наук по специальности 3.1.19 — эндокринология, участвовавших в заседании, из 20 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 17, против – 0, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель  
диссертационного совета  
21.1.028.01 (Д 208.054.03)  
доктор медицинских наук,  
профессор

Гринева Е.Н.



Ученый секретарь  
диссертационного совета  
21.1.028.01 (Д 208.054.03)  
кандидат медицинских наук,  
доцент

Леонова И.А.

**25.05.2022**