

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 26.03.2025 № 41

О присуждении Яневской Любови Геннадьевне, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Ремоделирование сердечно-сосудистой системы у больных первичным гиперпаратиреозом» по специальности 3.1.19. Эндокринология принята к защите 22.01.2025 г., протокол №36 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 Яневская Любовь Геннадьевна 30 июня 1993 года рождения.

В 2016 году соискатель окончила Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В 2022 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 направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина.

Работает врачом-эндокринологом амбулаторного отделения кабинета эндокринолога Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ставропольского края «Пятигорская городская клиническая больница №2».

Диссертация выполнена в научно-исследовательской лаборатории клинической эндокринологии Института эндокринологии и на кафедре эндокринологии Института медицинского образования 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, кафедра эндокринологии Института медицинского образования, профессор; НИЛ новой коронавирусной инфекции и пост-ковидного синдрома научного центра мирового уровня «Центр специализированной медицины», заведующая; НИЛ клинической эндокринологии Института эндокринологии, руководитель.

Официальные оппоненты:

Бирюкова Елена Валерьевна – доктор медицинских наук, доцент, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра эндокринологии, профессор;

Пигарова Екатерина Александровна – доктор медицинских наук, доцент Государственный научный центр Российской Федерации федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский

исследовательский центр эндокринологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Институт высшего и дополнительного профессионального образования, директор; отделение нейроэндокринологии, ведущий научный сотрудник; кафедра эндокринологии, доцент

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация — Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. (г. Тюмень) в своем положительном отзыве, подписанном Супловой Людмилой Александровной, доктором медицинских наук, профессором, заведующим курсом эндокринологии кафедры терапии Института клинической медицины, указала, что диссертационная работа Яневской Л.Г. является законченной научно-квалификационной работой, в которой представлено решение актуальных для эндокринологии научных задач по оценке особенностей ремоделирования сердечно-сосудистой системы и определения факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний у больных первичным гиперпаратиреозом.

Принципиальных замечаний отзывы не содержат.

В отзыве ведущей организации Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации содержатся 2 вопроса (отзыв прилагается, в ходе заседания получены аргументированные ответы).

В отзыве официального оппонента д.м.н., доцента Бирюковой Е.В. содержится 4 вопроса (отзыв прилагается, в ходе заседания получены аргументированные ответы).

В отзыве официального оппонента д.м.н., доцента Пигаровой Е.А. содержится 2 вопроса (отзыв прилагается, в ходе заседания получены аргументированные ответы).

Соискатель имеет 26 (234/164) опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 22 (217/138) работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 9 (85/51) 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. Первичный гиперпаратиреоз: клинические формы и их особенности. Результаты ретроспективного исследования / Л. Г. Яневская, Т. Л. Каронова, И. В. Слепцов [и др.] // Клиническая и экспериментальная тиреоидология. – 2019. – Т. 15, № 1. – С. 19-29.
2. Первичный гиперпаратиреоз как причина кальцифицирующего панкреатита и сахарного диабета у молодой женщины / К. А. Погосян, Т. Л. Каронова, Л. Г. Яневская [и др.] // Терапия. – 2021. – Т. 7, № 6(48). – С. 128-135.
3. Активность ренин-ангиотензин-альдостероновой системы до и после хирургического лечения у больных первичным гиперпаратиреозом / Л. Г. Яневская, К. А. Погосян, А. Н. Семенова [и др.] // Consilium Medicum. – 2021. – Т. 23, № 12. – С. 914-919.
4. Механизмы повреждения сердечно-сосудистой системы при заболеваниях околощитовидных желез / Т. Л. Каронова, К. А. Погосян, Л. Г. Яневская [и др.] // Артериальная гипертензия. – 2021. – Т. 27, № 1. – С. 64-72.
5. Clinical phenotypes of primary hyperparathyroidism in hospitalized patients who underwent parathyroidectomy / L. G. Yanevskaya, T. Karonova, A. R. Bakhtiyarova [et al.] // Endocrine Connections. – 2021. – Vol. 10, № 2. – P. 248-255.
6. Место двусторонней ревизии шеи при хирургическом лечении первичного гиперпаратиреоза / Д. М. Бузанаков, И. В. Слепцов, А. А. Семенов [и др.] // Проблемы эндокринологии. – 2022. – Т. 68, № 6. – С. 22-29.
7. Случай поздней диагностики первичного гиперпаратиреоза с клиническим проявлением в виде фиброзно-кистозного остеита, осложнившегося развитием

гипокальциемии в послеоперационном периоде / К. А. Погосян, Л. Г. Яневская, А. Н. Семенова [и др.] // Медицинский вестник Юга России. – 2022. – Т. 13, № 1. – С. 102-108.

8. Возможности ПЭТ/КТ с ¹¹C-холином как метода топической диагностики аденом околощитовидных желез у больных первичным гиперпаратиреозом / К. А. Погосян, Т. Л. Каронова, Д. В. Рыжкова [и др.] // Трансляционная медицина. – 2023. – Т. 10, № 2. – С. 88-95.

9. ¹¹C-methionine PET/CT and conventional imaging techniques in the diagnosis of primary hyperparathyroidism / К. А. Pogosyan, T. L. Karonova, D. V. Ryzhkova [et al.] // Quantitative Imaging in Medicine and Surgery. – 2023. – Vol. 13, № 4. – P. 2352-2363.

10. Сравнение ПЭТ/КТ с ¹¹C-метионином и ¹¹C-холином при визуализации аденом околощитовидных желез: проспективное исследование / К. А. Погосян, Т. Л. Каронова, Д. В. Рыжкова [и др.] // Лучевая диагностика и терапия. – 2024. – № 2(15). – С. 45-52.

11. Яневская, Л. Г. Эхокардиографические параметры и уровень остеопротегерина у больных первичным гиперпаратиреозом / Л. Г. Яневская, К. А. Погосян, Т. Л. Каронова // Российский кардиологический журнал. – 2024. – Т. 29, № S8. – С. 96

12. Костные проявления первичного гиперпаратиреоза / Т. Л. Каронова, Л. Г. Яневская, К. А. Погосян [и др.] // Остеопороз и остеопатии. – 2020. – Т. 23, № 2. – С. 65.

13. Развитие синдрома "голодных костей" в послеоперационном периоде у пациентки с осложнением первичного гиперпаратиреоза в виде фиброзно-кистозного остеита / К. Я. Погосян, Л. Г. Яневская, А. Н. Семенова [и др.] // Остеопороз и остеопатии. – 2022. – Т. 25, № 3. – С. 98-99.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы:

доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедрой эндокринологии Федерального государственного бюджетного образовательного

учреждения высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации **Ворохобиной Натальи Владимировны** (г. Санкт-Петербург);

доктора медицинских наук, профессора, начальника 1 кафедры и клиники (терапии усовершенствования врачей) 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, профессора кафедры юридической психологии и педагогики Федерального казенного образовательного учреждения высшего образования «Вологодский институт права и экономики Федеральной службы исполнения наказаний» **Чиркова Алексея Модестовича** (г. Вологда).

В отзывах указано, что диссертационная работа Яневской Л.Г. является самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение поставленной научной задачи, заключающейся в изучении процессов ремоделирования сердца и сосудов у больных первичным гиперпаратиреозом и поиску новых факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний у этой группы пациентов.

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 научных интересов в отношении патологии околощитовидных желёз и нарушений кальций-фосфорного обмена. Сотрудники ведущей организации и официальные оппоненты публикуют свои работы в ведущих отечественных и зарубежных журналах.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненного соискателем ретроспективного и проспективного исследования:

разработана научная идея, обогащающая концепцию о наличии неклассической кардиальной формы первичного гиперпаратиреоза, что расширяет представления о клиническом течении заболевания и может быть рекомендовано для корректировки протокола обследования больных и принятия решения о врачебной тактике;

выявлена высокая встречаемость сердечно-сосудистых заболеваний у больных первичным гиперпаратиреозом, достигающая 66,4% и представленная в основном артериальной гипертензией (61,4%) вне зависимости от клинической формы заболевания;

предложено выделение новых факторов риска, ассоциированные с сердечно-сосудистыми заболеваниями у пациентов с первичным гиперпаратиреозом в виде снижения показателей 25(OH)D и повышенного уровня остеопротегерина и лептина крови;

введено понятие нового диагностического маркера - уровня остеопротегерина сыворотки крови выше 4,32 пмоль/л у больных первичным гиперпаратиреозом, ассоциированным с наличием кальцификации клапанов сердца;

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказаны положения, вносящие существенный вклад в расширение знаний о механизмах поражения сердечно-сосудистой системы у больных первичным гиперпаратиреозом;

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс лабораторных и инструментальных методов исследования, позволивший выявить отличительные особенности показателей углеводного обмена, активности ренин-ангиотензин-альдостероновой системы, а также ремоделирования сердца и сосудов у больных первичным

гиперпаратиреозом для выявления факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний у данных больных;

изложены аргументы в пользу необходимости определения уровня кальция крови в рутинном скрининге пациентов старше 53 лет для своевременной диагностики первичного гиперпаратиреоза;

раскрыта роль новых (низкие значения 25(OH)D, повышенный уровень остеопротегерина и лептина крови) и подтверждено значение классических (возраст, индекс массы тела, скорость клубочковой фильтрации, уровень общего холестерина и индекс инсулинорезистентности HOMA-IR) факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний у больных первичным гиперпаратиреозом;

изучены механизмы ремоделирования сердечно-сосудистой системы и их обратимость после паратиреоидэктомии у больных первичным гиперпаратиреозом в зависимости от клинических проявлений заболевания;

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

разработана и внедрена в клиническую практику панель факторов риска заболеваний сердечно-сосудистой системы, использование которой позволит проводить своевременную диагностику и лечение патологии сердца и сосудов у больных первичным гиперпаратиреозом;

определены показания для определения уровня кальция крови у больных старше 53 лет с целью ранней диагностики доклинических форм первичного гиперпаратиреоза;

установлена роль таких факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний, как уровень 25(OH)D, лептина и остеопротегерина, определение которых целесообразно проводить у больных первичным гиперпаратиреозом для ранней диагностики патологии сердца и сосудов и выбора персонифицированной тактики;

представлены данные о необходимости наблюдения за больными

первичным гиперпаратиреозом более одного года после паратиреоидэктомии для оценки динамики ремоделирования сердечно-сосудистой системы.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты получены на достаточном объеме клинического материала с применением разнообразных адекватных лабораторных и инструментальных методик и 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 современной литературы, собственном клиническом опыте, на практике ведущих специалистов в области эндокринологии, а также обобщении данных по проблеме сердечно-сосудистых заболеваний у больных первичным гиперпаратиреозом;

использовано сравнение результатов исследования автотра и данных, опубликованных ранее по изучаемой тематике;

использованы современные методы сбора и обработки первичного материала с применением современных статистических программ.

Личный вклад соискателя заключается в непосредственном участии во всех этапах работы, в том числе: написании обзора литературы по теме работы, планировании дизайна исследования, наборе и обследовании больных первичным гиперпаратиреозом, подготовке биоматериала для лабораторных этапов работы, создании компьютерной базы данных, анализе и обобщении полученных результатов, проведении инструментальных исследований, а также подготовке статей, устных докладов на конференциях и конгрессах. После окончания исследования автор участвовал в статистической обработке и интерпретации полученных результатов, формулировании выводов, положений и рекомендаций, значимых для науки и практической эндокринологии.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было. Соискатель Яневская Л.Г. полностью ответила на все заданные ей вопросы.

На заседании 26.03.2025 года диссертационный совет 21.1.028.01 (Д 208.054.03) принял решение присудить Яневской Любове Геннадьевне ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 3.1.19. Эндокринология за решение научной задачи, направленной на изучение параметров ремоделирования сердца и сосудов у больных с первичным гиперпаратиреозом до и после паратиреоидэктомии.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 16 человек, из них 6 докторов наук по специальности 3.1.19. Эндокринология, участвовавших в заседании, из 20 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 16, против – 0, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель
диссертационного совета
21.1.028.01 (Д 208.054.03)
доктор медицинских наук,
профессор, член-корреспондент РАН

Гринева Елена Николаевна

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

Леонова Ирина Александровна



26.03.2025