

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.054.03 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 11 октября 2017 года №13

О присуждении Давиденко Илье Юрьевичу, гражданину Российской
Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Липогипертрофии у больных сахарным диабетом,
получающих инсулинотерапию: распространенность, диагностика,
профилактика» по специальности 14.01.02 – Эндокринология принята к
защите 07.08.2017, протокол №11 диссертационным советом Д 208.054.03 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, утвержденного приказом
Минобрнауки России №1619/нк от 15.12.2015 г.

Соискатель Давиденко Илья Юрьевич 1986 года рождения. В 2009 году
соискатель окончил Государственное образовательное учреждение высшего
профессионального образования «Ростовский государственный медицинский
университет» Федерального агентства по здравоохранению и социальному
развитию. Работает ассистентом кафедры внутренних болезней №3 в
Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении
высшего образования «Ростовский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена на кафедре внутренних болезней №3 Федерального
государственного бюджетного образовательного учреждения высшего
образования «Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор Волкова Наталья Ивановна, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра внутренних болезней №3, заведующий.

Официальные оппоненты:

Фадеев Валентин Викторович – доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), кафедра эндокринологии №1 лечебного факультета, заведующий;

Бирюкова Елена Валерьевна – доктор медицинских наук, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра эндокринологии и диабетологии, профессор 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, кафедра эндокринологии, заведующим, указала, что диссертация Давиденко Ильи Юрьевича является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи: улучшение качества диагностики и профилактики липогипертрофий у больных сахарным диабетом, получающим инсулинотерапию, что соответствует требованиям п.9 постановления Правительства Российской

Федерации от 24.09.2013г. №842 «О порядке присуждения ученых степеней» с изменениями постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016г. №335 «О внесении изменений в Положение о присуждении ученых степеней», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Давиденко Илья Юрьевич, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.02 – эндокринология.

Соискатель имеет 29 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации – 29 работ, опубликованных в рецензируемых научных изданиях – 6. Публикации посвящены изучению проблемам диагностики и профилактики липогипертрофий у больных сахарным диабетом, получающих инсулинотерапию. Основная экспериментальная часть диссертационной работы, анализ результатов исследования и написание диссертации, а также статей, в которых соискатель значится первым автором, осуществлены соискателем лично. Все основные результаты, представленные на защиту, опубликованы в виде статей в рецензируемых отечественных научных изданиях и тезисов докладов в сборниках российских и зарубежных конференций.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Давиденко, И.Ю. Липогипертрофии у больных, получающих инсулинотерапию: современное состояние проблемы / Н.И. Волкова, И.Ю. Давиденко // Сахарный диабет. – 2011. – № 2. – С. 80-83.
2. Давиденко, И.Ю. УЗИ подкожно-жировой клетчатки как метод диагностики липогипертрофий у больных сахарным диабетом, получающих инсулинотерапию / Н.И. Волкова, И.Ю. Давиденко, Ю.А. Рудакова // Медицинский вестник Юга России. – 2013. – № 1. – С. 13-15.
3. Давиденко, И.Ю. Оценка факторов риска развития липогипертрофий у больных сахарным диабетом, получающих инсулинотерапию / Н.И. Волкова, И.Ю. Давиденко, Ю.А. Рудакова // Врач-Аспирант. – 2014. – № 1.2 (62). – С. 327-333.

4. Давиденко, И.Ю. Модель по оценке риска наличия липогипертрофий у больных сахарным диабетом, получающих инсулинотерапию / Н.И. Волкова, И.Ю. Давиденко, Ю.А. Рудакова // Архивъ внутренней медицины. – 2014. – № 3 (17). – С. 46–49.
5. Давиденко, И.Ю. Способ диагностики липогипертрофии у больных сахарным диабетом, получающих инсулинотерапию / Н.И. Волкова, И.Ю. Давиденко, Ю.А. Рудакова // Патент № 2523821. Официальный бюллетень «Изобретения. Полезные модели». – 2014. – № 21.
6. Давиденко, И.Ю. Профилактика развития липогипертрофий у больных сахарным диабетом, получающих инсулинотерапию: новая попытка / Н.И. Волкова, И.Ю. Давиденко, Ю.А. Рудакова // Эндокринология: новости, мнения, обучение. – 2016. – № 4. – С. 82–88.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы:

доктора медицинских наук, профессора Валеевой Фариды Вадутовны, заведующей кафедрой эндокринологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

доктора медицинских наук, профессора Стронгина Леонида Григорьевича, заведующего кафедрой эндокринологии и внутренних болезней Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Нижегородская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

доктора медицинских наук, профессора, члена-корреспондента РАН Трошиной Екатерины Анатольевны, заместителя директора Института клинической эндокринологии, руководителя отдела терапевтической эндокринологии Федерального государственного бюджетного учреждения «Эндокринологический научный центр» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

доктора медицинских наук Сметаниной Светланы Андреевны, профессора кафедры детских болезней педиатрического факультета Федерального

государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В отзывах указано, что работа выполнена на высоком уровне, является завершённой и самостоятельной научно-квалификационной работой, и содержит решение важной научной проблемы эндокринологии.

Все отзывы положительные, принципиальных замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается наличием публикаций и схожих тематических исследований по инсулинотерапии у больных сахарным диабетом. Сотрудники ведущей организации и официальные оппоненты публикуют свои работы в ведущих отечественных и зарубежных журналах.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана идея, обогащающая научную концепцию повышения эффективности и оптимизации диагностики липогипертрофий у больных сахарным диабетом, получающих современные инсулины, на современном этапе;

предложено научное суждение о том, что низкая выявляемость липогипертрофий в настоящее время является следствием недостаточной осведомленности врачей-эндокринологов о значимости липогипертрофий у больных сахарным диабетом, получающих современные инсулины, а также низкая эффективность классических методов диагностики липогипертрофий;

доказана необходимость выявления 10 факторов риска липогипертрофий: отсутствие обучения в Школе диабета, повышенный и сниженный индекс массы тела, использование человеческого инсулина, нерегулярная смена мест инъекций, количество инъекций одной иглой, наличие капли на конце иглы после инъекции, болезненность инъекции инсулина, длительность заболевания СД и инсулинотерапии, а также удержание иглы в коже после инъекции более 10 секунд для дальнейшей диагностики и профилактики липогипертрофий у больных сахарным диабетом, получающих

инсулинотерапию.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказаны положения, вносящие вклад в расширение представлений о методах диагностики липогипертрофий у больных сахарным диабетом, получающих инсулинотерапию, а также возможностях профилактики данной патологии;

применительно к проблематике диссертации результативно

использованы новые методы диагностики липогипертрофий у больных сахарным диабетом, получающих инсулинотерапию, такие как ультразвуковое исследование подкожно-жировой клетчатки в местах инъекций инсулина;

изложены доказательства того, что классические методы диагностики (визуальный осмотр и пальпация мест инъекций) липогипертрофий у больных сахарным диабетом, получающих инсулинотерапию обладают низкой эффективностью из-за видоизменения липогипертрофий;

раскрыты данные о том, что отсутствие визуальных изменений липогипертрофий приводит к таким же нарушениям компенсации углеводного обмена, как и при пальпаторных липогипертрофиях;

изучены факторы риска наличия липогипертрофий и проведена их стратификация в прогнозировании наличия липогипертрофий у больных сахарным диабетом, получающих инсулинотерапию;

проведена модернизация существующих методов диагностики и вторичной профилактики липогипертрофий у больных сахарным диабетом, получающих инсулинотерапию.

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

разработан и внедрен скрининговый метод «Способ диагностики липогипертрофии у больных сахарным диабетом, получающих инсулинотерапию», основанный на статистической модели;

определены перспективы практического использования разработанных методов в реальной клинической практике;

создан алгоритм проведения вторичной профилактики липогипертрофий, основанный на коррекции 5 потенциально устранимых факторов риска из 10 выявленных: отсутствие обучения в Школе диабета, использование человеческого инсулина, смена мест инъекций, количество инъекций одной иглой и удержание иглы в коже после инъекции более 10 секунд;

представлены практические рекомендации по диагностике и профилактике липогипертрофий, позволяющие свести к минимуму появление новых участков патологически измененной подкожно-жировой клетчатки у больных сахарным диабетом, получающих инсулинотерапию.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты получены на достаточном объеме выборки с проведением исследований на сертифицированном оборудовании при использовании адекватных методик;

теория построена на известных, проверяемых данных по теме липогипертрофий у больных сахарным диабетом, получающих инсулинотерапию;

идея базируется на анализе и обобщении данных по проблеме липогипертрофий больных сахарным диабетом, получающих инсулинотерапию;

использовано сравнение данных, полученных в настоящем исследовании, и мировых данных литературы, полученных ранее по распространенности, этиологии и диагностике липогипертрофий больных сахарным диабетом, получающих инсулинотерапию;

установлено, что полученные автором данные согласуются с опубликованными мировыми данными по теме липогипертрофий больных сахарным диабетом, получающих инсулинотерапию;

использованы современные статистические методики сбора и обработки исходной информации, в частности, статистические пакеты STATISTICA 10 и SPSS-21.

Личный вклад соискателя состоит в:

непосредственной организации и проведении научной работы на всех этапах

исследования, в частности: формулирование научной гипотезы, цели и задач исследования, разработка протокола обследования, выбор методов исследования, сбор всего клинического материала, ведение медицинской документации в объеме 174 наблюдений пациентов с сахарным диабетом, получающих инсулинотерапию, обработка, статистический анализ и интерпретация полученных данных, подготовка материалов к публикациям по диссертационной теме.

На заседании 11 октября 2017 года диссертационный совет принял решение присудить Давиденко И.Ю. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 16 человек, из них 9 докторов наук по специальности 14.01.02 – эндокринология, участвовавших в заседании, из 21 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за 16, против 0, недействительных бюллетеней нет.

Председатель

диссертационного совета Д 208.054.03

доктор медицинских наук, профессор

Гринева Елена Николаевна

Ученый секретарь

диссертационного совета Д 208.054.03

кандидат медицинских наук

Леонова Ирина Александровна

11.10.2017

