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 ДОКТОРА МЕДИЦИНСКИХ НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 24.06.2026 № 13

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

Диссертация «Различные подтипы гестационного сахарного диабета: патогенез, клиническая характеристика, диагностические критерии, особенности лечения» по специальности 3.1.19. Эндокринология принята к защите 18.03.2026 г., протокол № 4 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 №1617/нк от 15.12.2015 (ред. в соответствии с приказом Минобрнауки России о внесении изменений от 29.05.2026 № 412/нк).

Соискатель Давиденко Илья Юрьевич 28 августа 1986 года рождения.

Диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Липогипертрофии у больных сахарным диабетом, получающих инсулинотерапию: распространенность, диагностика, профилактика» защитил в 2017 г. в диссертационном совете, созданном при Федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Работает доцентом 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 в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный консультант:

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:

Бурумкулова Фатима Фархадовна - доктор медицинских наук, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии имени академика В.И. Краснопольского», акушерский отдел, ведущий научный сотрудник;

Дерябина Елена Геннадьевна - доктор медицинских наук, доцент, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра эндокринологии, заведующий;

Тиселько Алена Викторовна - доктор медицинских наук, Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт акушерства, гинекологии и репродуктологии имени Д.О. Отта», отдел гинекологии и эндокринологии, ведущий научный сотрудник

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация — Федеральное государственное автономное

образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва), в своем положительном отзыве, подписанном Демидовой Татьяной Юльевной, доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой эндокринологии Института клинической медицины, указала, что диссертационная работа Давиденко И.Ю. является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной проблемы: оптимизация тактики ведения пациенток с различными подтипами гестационного сахарного диабета.

Принципиальных замечаний отзывы не содержат.

В отзыве официального оппонента доктора медицинских наук Бурумкуловой Ф.Ф. содержится 2 вопроса (отзыв прилагается, в ходе заседания получены аргументированные ответы).

В отзыве официального оппонента доктора медицинских наук, доцента Дерябиной Е.Г. содержится 2 вопроса (отзыв прилагается, в ходе заседания получены аргументированные ответы).

В отзыве официального оппонента доктора медицинских наук Тиселько А.В. содержится 4 вопроса (отзыв прилагается, в ходе заседания получены аргументированные ответы).

Соискатель имеет 75 (498/292) опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 20 (133/78) работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 15 (125/73) работ. В этих публикациях в полной мере отражены основные и наиболее значимые результаты диссертационного исследования. В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем работах, авторском вкладе в эти работы и выходных данных публикаций.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Волкова Н.И. Гестационный сахарный диабет / Н.И. Волкова, И.Ю. Давиденко // Акушерство и гинекология. – 2021. – № 9. – С. 174-179.

2. Волкова Н.И. Нарушения функции щитовидной железы и гестационный сахарный диабет - есть ли взаимосвязь? / Н.И. Волкова, И.Ю. Давиденко, Ю.С. Дегтярева // Медицинский вестник Северного Кавказа. – 2022. – Т. 17, № 1. – С. 96-100.

3. Методы оценки инсулинорезистентности при гестационном сахарном диабете / Н.И. Волкова, И.Ю. Давиденко, Ю.С. Дегтярева [и др.] // Медицинский вестник Юга России. – 2022. – Т. 13, № 1. – С. 5-12.

4. Факторы риска развития различных подтипов гестационного сахарного диабета / Н.И. Волкова, И.Ю. Давиденко, Ю.С. Дегтярева [и др.] // Терапия. – 2022. – Т. 8, № 10. – С. 63-71.

5. Биохимические маркеры различных подтипов гестационного сахарного диабета / Н.И. Волкова, И.Ю. Давиденко, Ю.С. Дегтярева [и др.] // Фарматека. – 2023. – Т. 30, № 12. – С. 70-75.

6. Особенности питания у беременных с различными подтипами гестационного сахарного диабета / Н.И. Волкова, И.Ю. Давиденко, Ю.С. Дегтярева [и др.] // Терапия. – 2023. – Т. 9, № 9. – С. 44-52.

7. Волкова Н.И. Возможности лечения различных подтипов гестационного сахарного диабета / Н.И. Волкова, И.Ю. Давиденко, Ю.С. Дегтярева // Фарматека. – 2024. – Т. 31, № 2. – С. 105-110.

8. Прогностическая модель оценки риска наличия различных подтипов гестационного сахарного диабета / Н.И. Волкова, И.Ю. Давиденко, Ю.С. Дегтярева [и др.] // Эндокринология: новости, мнения, обучение. – 2024. – Т. 13, № 1. – С. 27-34.

9. Возможности применения различных индексов инсулинорезистентности при различных подтипах гестационного сахарного диабета / Н.И. Волкова, И.Ю. Давиденко, Ю.С. Дегтярева [и др.] // Медицинский вестник Юга России. – 2024. – Т. 15, № 2. – С. 56-63.

10. Клиническая характеристика пациенток с различными подтипами гестационного сахарного диабета: результаты исследований / Н.И. Волкова, И.Ю. Давиденко, Ю.С. Дегтярева [и др.] // Сахарный диабет. – 2024. – Т. 27, № 4. – С. 336-346.

11. Волкова Н.И. Клиническая характеристика пациенток с гестационным сахарным диабетом в зависимости от вида лечения / Н.И. Волкова, И.Ю. Давиденко, Ю.С. Дегтярева // Медицинский вестник Юга России. – 2024. – Т. 15, № 4. – С. 31-37.

12. Волкова Н.И. Ассоциация полиморфных маркеров rs7903146 гена TCF7L2, rs10830963 гена MTNR1B и rs1801282 гена PPARG (Pro12Ala) с наличием различных подтипов гестационного сахарного диабета / Н.И. Волкова, И.Ю. Давиденко // Эндокринология: новости, мнения, обучение. – 2024. – Т. 13, № 4. – С. 103-110.
13. Анализ локализации коннексина 36 в эндокринной части ткани поджелудочной железы при моделировании различных подтипов гестационного сахарного диабета у крыс / Н.И. Волкова, И.Ю. Давиденко, С.Н. Головин [и др.] // Уральский медицинский журнал. – 2025. – Т. 24, № 4. – С. 7-18.
14. Волкова Н.И. Способ диагностики подтипов гестационного сахарного диабета / Н.И. Волкова, И.Ю. Давиденко, Ю.С. Дегтярева // Патент № 2835479. Официальный бюллетень «Изобретения. Полезные модели». – 2025. – № 6.
15. Патогенетические механизмы различных подтипов гестационного сахарного диабета у беременных крыс / Н.И. Волкова, И.Ю. Давиденко, С.Н. Головин [и др.] // Забайкальский медицинский вестник. – 2025. – № 3. – С. 13-25.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы:

доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой эндокринологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации **Валеевой Фариды Вадутовны** (г. Казань);

доктора медицинских наук, доцента, заведующего кафедрой госпитальной терапии с курсами эндокринологии, гематологии и клинической лабораторной диагностики медицинского института Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» **Кокорина Виктора Александровича** (г. Москва);

доктора медицинских наук, доцента, профессора кафедры терапии и профессиональных болезней Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ульяновский государственный университет» **Ефремовой Елены Владимировны** (г. Ульяновск);

доктора медицинских наук, доцента, заведующего кафедрой внутренних болезней Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации **Тюрина Антона Викторовича** (г. Уфа);

доктора медицинских наук, доцента, заведующего кафедрой амбулаторной и скорой медицинской помощи Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации **Деревянченко Марии Владимировны** (г. Волгоград).

В отзывах указано, что диссертационная работа Давиденко И.Ю. является самостоятельной завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение важной медицинской проблемы – своевременной диагностики и патогенетически обоснованного лечения нарушений углеводного обмена во время беременности.

Отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их высокой научной компетентностью и большим практическим опытом в области нарушений углеводного обмена во время беременности, руководством научно-исследовательских институтов и лабораторий, клинических отделений, а также наличием соответствующих научных публикаций.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана математическая модель выявления подтипов гестационного сахарного диабета

установлено, что использование диетотерапии является наиболее эффективным методом лечения подтипа гестационного сахарного диабета с преобладающей дисфункцией β-клеток, тогда как своевременное применение инсулинотерапии в сочетании с диетотерапией позволяет достичь

компенсации углеводного обмена при подтипе гестационного сахарного диабета с преобладающей инсулинорезистентностью;

обнаружены ассоциации между полиморфизмом rs7903146 гена TCF7L2 и риском наличия подтипа гестационного сахарного диабета с преобладающей инсулинорезистентностью;

изучено распределение коннексина 36 между β-клетками островков Лангерганса поджелудочной железы при гестационном сахарном диабете и его значения при различных подтипах;

продемонстрировано необоснованное назначение инсулинотерапии целому ряду пациенток с гестационным сахарным диабетом без соблюдения схем и правильного подбора доз инсулина, которое не улучшало прогнозы и исходы беременности, а лишь снижало приверженность к диетотерапии;

предложена статистическая модель диагностики подтипов гестационного сахарного диабета на основании многофакторного анализа фенотипических и биохимических характеристик данных подтипов;

разработан новый персонифицированный алгоритм ведения беременных с гестационным сахарным диабетом.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказаны положения, расширяющие и дополняющие представления об особенностях клинической картины различных подтипов гестационного сахарного диабета на основании оценки факторов риска, особенностей режима питания, фенотипических и биохимических характеристик

продемонстрирована ассоциация полиморфизмов rs7903146 гена TCF7L2 и rs10830963 гена MTNR1B и риска развития различных подтипов гестационного сахарного диабета, что может быть использовано для лучшего понимания патогенетических механизмов возникновения нарушений углеводного обмена во время беременности и разработки возможных методов их профилактики;

определены факторы риска гестационного сахарного диабета характерные для определенного подтипа, а также выявлены новые, ранее необсуждаемые в литературе;

представлена патогенетическая модель подтипов гестационного сахарного диабета на беременных крысах, которая позволила лучше понять механизмы, лежащие в основе формирования патологических изменений в ткани поджелудочной железы, а также нарушений углеводного обмена и регуляции гормонов жировой ткани;

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс современных методов статистического анализа для оценки эффективности используемых методов лечения для конкретного подтипа гестационного сахарного диабета;

проведена модернизация существующего алгоритма ведения беременных с гестационным сахарным диабетом для минимизации рисков для матери и плода, ассоциированных с гипергликемией, в реальной клинической практике;

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

представлены доказательства необходимости выявления различных подтипов гестационного сахарного диабета;

установлены диагностические критерии различных подтипов гестационного сахарного диабета, позволяющие верифицировать у беременных подтип с преобладающей дисфункцией β-клеток либо подтип с преобладающей инсулинорезистентностью;

представлены наиболее эффективные методы лечения различных подтипов гестационного сахарного диабета и сроки назначения терапии у беременных для минимизации рисков, ассоциированных с гипергликемией;

использованы результаты комплексного анализа факторов риска, включающих особенности режима питания, фенотипические и биохимические характеристики пациенток с нарушениями углеводного обмена во время гестации для оптимизации алгоритма ведения беременных с гестационным сахарным диабетом.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты получены на достаточном по объему материале

исследования с использованием современного, адекватного комплекса клинических, инструментальных, молекулярно-генетических методов диагностики и лечения, соответствующего цели и поставленным задачам; статистический анализ данных выпонен с применением современных высокоточных программных и компьютерных систем;

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

идея исследования базируется на анализе подходов, реализуемых в клинической практике, обобщении мирового опыта в области нарушений углеводного обмена во время беременности, имеющихся сведений о клинических, морфологических и молекулярно-генетических детерминантах развития различных подтипов гестационного сахарного диабета, а также отсутствия общепринятых подходов к диагностике и лечению данных подтипов.

Личный вклад соискателя состоит в активном участии во всех этапах работы: формулировании цели, создании рабочей гипотезы и разработке дизайна исследования, изучении клинических и инструментальных данных пациентов, в создании базы данных, анализе и обобщении полученных результатов, в подготовке публикаций по выполненной работе, апробировании полученных результатов на российских и международных конгрессах, в формулировании выводов, положений и практических рекомендаций, значимых для науки.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было. Соискатель Давиденко Илья Юрьевич полностью ответил на все заданные ему в ходе заседания вопросы.

На заседании 24.06.2026 года диссертационный совет 21.1.028.01 (Д 208.054.03) принял решение присудить Давиденко Илье Юрьевичу ученую степень доктора медицинских наук по специальности 3.1.19. Эндокринология за решение актуальной научной проблемы по оптимизации тактики ведения пациенток с различными подтипами гестационного сахарного диабета с целью минимизации рисков, ассоциированных с гипергликемией.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 15 человек, из них 6 докторов наук по специальности 3.1.9. Эндокринология, участвовавших в заседании, из 20 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 14, против - 1, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель
диссертационного совета
21.1.028.01 (Д 208.054.03)
профессор, член-корреспондент РАН Елена Николаевна Гринева



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

24.06.2026