

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д.208.094.05,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ «САРАТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ В.И. РАЗУМОВСКОГО» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ НА
СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 19.05.2021 г., №3

О присуждении Вороной Анастасии Александровне, гражданке РФ,
ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Комплексная оценка минерально-костных нарушений у пациентов с хронической болезнью почек» по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни, медицинские науки принята к защите 17 марта 2021 года, протокол №2, диссертационным советом Д.208.094.05, созданным на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации (410012 г. Саратов, ул. Большая Казачья, 112; Приказ № 1118/нк от 23.09.2015 г. с изменениями от 07.11.2019 г., Приказ № 1072/нк).

Соискатель Воронина Анастасия Александровна 1984 года рождения. В 2007 году соискатель окончила медицинский факультет Государственного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Петрозаводский государственный университет» по специальности «лечебное дело».

С 2015 по 2019 г. являлась аспирантом кафедры госпитальной терапии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Петрозаводский государственный университет».

С 2010 года по настоящее время работает в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Республики Карелия «Республиканская больница им. В.А. Баранова» г. Петрозаводска в должности врача-нефролога отделения гемодиализа и в должности врача-терапевта приемного отделения.

Диссертация выполнена на кафедре госпитальной терапии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Петрозаводский государственный университет» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, доцент Барышева Ольга Юрьевна; федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Петрозаводский государственный университет» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации; кафедра госпитальной терапии, профессор кафедры.

Официальные оппоненты:

Мазуренко Сергей Олегович – доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет», кафедра пропедевтики внутренних болезней, заведующий кафедрой

Нагибович Олег Александрович – доктор медицинских наук, доцент, федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, кафедра пропедевтики внутренних болезней; начальник научно-исследовательского центра **дали положительные отзывы на диссертацию.**

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г.Санкт-Петербург, в своем положительном отзыве, подписанном Есаяном

Ашотом Мовсесовичем, доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой нефрологии с клиникой, указала, что по своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа Ворониной Анастасии Александровны «Комплексная оценка минерально-костных нарушений у пациентов с хронической болезнью почек» соответствует требованиям Положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. № 842 в редакции, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации № 335 от 21.04.2016 г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 - Внутренние болезни.

Соискатель имеет 20 опубликованных печатных работ по теме диссертации, из них 7 статей в журналах из Перечня рецензируемых научных изданий, рекомендованных ВАК РФ для публикации результатов диссертаций. Работы посвящены комплексному изучению минеральных и костных нарушений при хронической болезни почек: изучению новых биомаркеров, участвующих в патогенезе минерально-костных нарушений - FGF23 и Klotho; изучению связи минерально-костных нарушений при хронической болезни почек с развитием неблагоприятных исходов.

Общий объем опубликованных по теме диссертации работ 7,77 п.л. авторский вклад Ворониной А.А. – 75%.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Минерально-костные нарушения при хронической болезни почек / А.А. Мелентьева (А.А. Воронина), О.Ю. Барышева, Л.М. Хейфец, А.В. Зуев, В.А. Стратегопуло // Ученые записки Петрозаводского государственного университета. Серия: Естественные и технические науки. - 2012.- Т. 2, №8 (129).- С.25-29.

2. Роль фактора роста фибробластов 23 и фактора Klotho в развитии минерально-костных нарушений при хронической болезни почек / А.А. Мелентьева (А.А. Воронина), О.Ю. Барышева, Н.Н. Везикова, Л.М. Хейфец // Курский научно-практический вестник «Человек и его здоровье». - 2014.- № 3.- С.102-109.

3. Факторы влияния на выживаемость пациентов с хронической болезнью почек на гемодиализе / А.А. Мелентьева (А.А. Воронина), О.Ю. Барышева, Г.П. Тихова // Ученые записки Петрозаводского государственного университета. Серия: Естественные и технические науки. - 2015.- № 6 (151).- С.60-66.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы:

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации от доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедры госпитальной терапии Абдулганиевой Дианы Ильдаровны;

федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации от доктора медицинских наук, профессора, начальника кафедры факультетской терапии Тыренко Вадима Витальевича.

В отзывах отмечается актуальность, новизна и практическая значимость работы по изучению комплексной оценки минерально-костных нарушений у пациентов с различными стадиями хронической болезни почек, оптимизации неинвазивной оценки нарушений минерального и костного обмена у пациентов страдающих хронической болезнью почек. Все отзывы положительные, вопросов и замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что оппоненты являются компетентными специалистами в вопросах изучения патогенеза, клинической картины, методов диагностики хронической болезни почек и ее осложнений, имеют научные публикации в сфере выполненного исследования и дали свое согласие на оппонирование диссертации.

Ведущая организация известна своими достижениями в области изучения вопросов диагностики, клинической картины и патогенеза хронической болезни почек и ее осложнений и способна определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

установлено, что показатели минеральной плотности костной ткани у пациентов с хронической болезнью почек 5-й стадии, получающих лечение гемодиализом, не играют существенной роли в оценке риска возникновения переломов;

определено, что у больных с хронической болезнью почек 5-й (Д) стадии характер костных нарушений не зависит от наличия гиперплазии паращитовидных желез и женского пола;

доказана необходимость проведения дополнительного обследования пациентов с хронической болезнью почек, в особенности при выявлении нормальных показателей минеральной плотности костной ткани или остеопении, с определением лабораторных маркеров костного ремоделирования;

показана возможность использования дополнительных маркеров (FGF23, Klotho, остеопротегерина (OPG), активной изоформы 5b тартрат-резистентной кислой фосфатазы (TRAP), С-концевых телопептидов, образующихся при деградации коллагена 1 типа (CrossLaps), остеокальцина (OC), С-концевых пропептидов коллагена 1 типа (CICP)) в оценке минерально-

костных нарушений у пациентов с различными стадиями хронической болезни почек;

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что выполненное исследование **дополняет** имеющиеся в настоящее время сведения о состоянии минерального и костного обмена у пациентов с различными стадиями хронической болезни почек, в том числе получающих заместительную почечную терапию методом хронического гемодиализа;

результативно использован комплекс клинических, биохимических и инструментальных методов исследования пациентов с различными стадиями хронической болезни почек, применительно к диссертационному исследованию;

получены данные о частоте встречаемости нормальной и сниженной минеральной плотности костной ткани у пациентов с хронической болезнью почек 5-й стадии, в том числе при стратификации по возрасту и полу;

определено, что показатели минеральной плотности костной ткани не зависят от возраста и длительности заместительной почечной терапии;

установлено, что использование показателей минеральной плотности костной ткани у пациентов с хронической болезнью почек 5-й стадии для оценки остеопенического синдрома необходимо дополнять оценкой маркеров костного обмена;

обоснована необходимость в исследовании дополнительных маркеров костного обмена: активной изоформы 5 b тартрат-резистентной кислот фосфатазы, С-терминальных пропептидов коллагена 1 типа, FGF23 и Klotho у пациентов с хронической болезнью почек;

проанализировано изменение концентрации FGF23 и Klotho в зависимости от пола, возраста, стадии хронической болезнью почек, продолжительности лечения гемодиализом, биохимических показателей костного обмена (общего кальция, фосфора, паратиреоидного гормона),

наличия или отсутствия гиперплазии паращитовидных желез, наличия или отсутствия кальцификации сердечных клапанов;

установлена связь между маркерами ремоделирования костной ткани и паратиреоидным гормоном; **доказано**, что уровень паратиреоидного гормона взаимосвязан с уровнями биохимических маркеров костной резорбции CrossLaps при хронической болезни почек 2-5-й стадии, TRAP и CrossLaps при хронической болезни почек 5-й (Д) стадии, что может быть использовано в качестве дополнительного маркера активности остеокластов у пациентов с хронической болезнью почек;

проведена модернизация существующих подходов к диагностике минеральных и костных нарушений у пациентов с додиализными стадиями хронической болезни почек и получающих терапию хроническим гемодиализом.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что: **разработаны и внедрены** меры по оптимизации комплексной диагностики минерально-костных нарушений у пациентов с различными стадиями хронической болезни почек. **Обоснована целесообразность** определения дополнительных маркеров костного обмена – активной изоформы 5 б тартрат-резистентной кислой фосфатазы и С-терминальных пропептидов коллагена 1 типа в качестве показателей уточняющих состояние минерально-костного обмена у пациентов с различными стадиями хронической болезни почек. Практикующим врачам предложено в диагностике минерально-костных нарушений у пациентов страдающих хронической болезнью почек кроме стандартных лабораторных показателей костного обмена (фосфора, кальция, щелочной фосфатазы, паратиреоидного гормона) использовать дополнительные маркеры TRAP и СІСР. Установлено, что использование показателей минеральной плотности костной ткани у пациентов с хронической болезнью почек 5-й стадии для

прогнозирования риска переломов необходимо дополнять оценкой маркеров костного обмена.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что результаты получены с применением сертифицированного оборудования при использовании коммерческих наборов и современных стандартизированных методов исследования и статистической обработки информации;

теория построена на достоверных, проверяемых фактах, согласуется с современными клиническими и экспериментальными данными по теме выполненной диссертации и смежным отраслям;

идея базируется на представлении о необходимости комплексного обследования пациентов с хронической болезнью почек, имеющих минерально-костные нарушения с целью получения дополнительной информации в отношении состояния костного обмена, что позволит своевременно начать адекватную терапию;

установлен приоритетный характер полученных А.А. Ворониной данных об изменении показателей минерально-костного обмена у пациентов с хронической болезнью почек в зависимости от пола, стадии хронической болезни почек, продолжительности лечения гемодиализом, наличия или отсутствия гиперплазии паращитовидных желез, наличия или отсутствия кальцификации сердечных клапанов, изменения показателей минеральной плотности костной ткани (норма, остеопения, остеопороз); научно обоснована необходимость использования дополнительных неинвазивных методов диагностики минерально-костных нарушений у пациентов с различными стадиями хронической болезни почек с целью адекватного контроля за состоянием минерально-костного обмена и проведения рациональной фармакотерапии;

использованы современные методики сбора и обработки исходной информации, методов исследования, единиц измерения.

Личный вклад соискателя заключается в непосредственном участии во всех этапах выполнения диссертационного исследования. А.А. Ворониной самостоятельно сформулированы цель и задачи исследования, изучены и обобщены данные отечественной и зарубежной научной литературы по теме диссертации, разработан дизайн исследования, проведен ретроспективный анализ медицинской документации пациентов с хронической болезнью почек, проведены статистическая обработка, анализ полученных данных лабораторных и инструментальных исследований, оформлены результаты исследования, сформулированы положения, выносимые на защиту, и выводы, предложены практические рекомендации, написаны научные публикации, диссертационная работа, автореферат.

На заседании 19.05.2021 г. диссертационный совет принял решение присудить Ворониной Анастасии Александровне ученую степень кандидата медицинских наук. При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 16 человек, из них 10 докторов наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни, участвовавших в заседании, из 20 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение ученой степени - 16, против присуждения ученой степени - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель

диссертационного совета Д 208.094.05

Черненко Юрий Валентинович

Ученый секретарь

диссертационного совета Д.208.094.05

Липатова Татьяна Евгеньевна

19.05.2021

