

Сведения об авторах

Тимошенко Вера Олеговна – кандидат медицинских наук, доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом социальной работы, ГБОУ ВПО Красноярский государственный медицинский университет имени проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого МЗ РФ.

Адрес: 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, г. 1; 8(391) 2201396, e-mail: OZiKrasGMU@bk.ru.

Authors

Timoshenko Vera Olegovna – Cand. Med. Sc., Docent, the chair of health care Krasnoyarsk State Medical University named after Prof. V. F. Voino-Yasenetsky, Ministry of Health of the Russian Federation.

Address: 1, Partizan Zheleznyak Str., Krasnoyarsk, Russia, 660022; Phone: 8(391) 2201396; e-mail: OZiKrasGMU@bk.ru.

Защищенные диссертации

© ШТАРИК С. Ю.

**ОБЗОР ТЕМАТИКИ ДИССЕРТАЦИЙ, РАССМОТРЕННЫХ В 2014 ГОДУ
СОВЕТОМ ПО ЗАЩИТЕ ДИССЕРТАЦИЙ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ
КАНДИДАТА НАУК, НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ ДОКТОРА НАУК
Д 208.037.01 ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 14.01.04 – ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ**

С. Ю. Штарик

ГБОУ ВПО Красноярский государственный медицинский университет имени проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого
Министерства здравоохранения РФ, ректор – д. м. н., проф. И. П. Артюхов.

**REVIEW OF DISSERTATION TOPICS THAT WERE SUBMITTED IN 2014
BY THE COMMITTEE OF DISSERTATION DEFENSE FOR THE DEGREE
OF CANDIDATE OF SCIENCE, FOR THE DEGREE OF DOCTOR OF SCIENCE
D 208.037.01 IN SPECIALTY 14.01.04 - INTERNAL DISEASES**

S. Yu. Shtarik

Krasnoyarsk State Medical University named after prof. V. F. Voino-Yasenetsky

Диссертационный совет Д 208.037.01 утвержден при Красноярском государственном медицинском университете имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого приказом Рособнадзора от 01 декабря 2001 года № 495-в. Диссертационному совету было разрешено принимать к защите диссертации по специальностям: 14.01.04 – внутренние болезни 14.01.08 – педиатрия. Приказом Рособнадзора № 1110-142 от 18.05.2011г. совету Д 208.037.01 расширены полномочия и разрешено принимать к защите диссертации по трем специальностям (14.01.04 – внутренние болезни, 14.01.05 – кардиология, медицинские науки и 14.01.08 – педиатрия), утвержден новый состав совета.

В 2014 году по специальности 14.01.04 – внутренние болезни рассмотрено 1 диссертация на соискание ученой степени доктора наук и 6 диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук. По смежным специальностям выполнено 3 диссертации и 4 – по одной специальности (внутренние болезни).

Диссертация *Давыдова Евгения Леонардовича* на соискание ученой степени доктора медицинских наук «Научное обоснование оптимизации медико-социальной помощи лицам пожилого и старческого возраста с артериальной

гипертонией (на модели г. Красноярска)» по специальностям 14.01.04 – внутренние болезни, 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение. Научные консультанты: доктор медицинских наук, профессор Харьков Евгений Иванович, заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней и терапии ГБОУ ВПО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России; доктор медицинских наук, профессор Артюхов Иван Павлович, заведующий кафедрой управления в здравоохранении института последипломного образования, ректор ГБОУ ВПО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России. Работа выполнена по плану НИР ГБОУ ВПО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России (№ гос. регистрации 01200907413).

Диссертационным советом было отмечено, что на основании выполненных соискателем исследований разработана современная научная концепция организации медико-социальной помощи лицам пожилого и старческого возраста с артериальной гипертонией (АГ) с учетом их медицинских, психологических и социальных характеристик;

предложен «Медико-социальный паспорт больного артериальной гипертензией пожилого и старческого возраста» для оценки эффективности проводимых лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий; доказано влияние социальных и материальных факторов на качество жизни, частоту тревожных и депрессивных состояний, отношение пациентов к заболеванию, приверженность к лечению.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что доказано отличие демографической ситуации в г. Красноярске от общероссийской: ожидаемая продолжительность жизни составляет 67,4 года (у мужчин – 61,4 года, женщин – 73,2 года), что ниже, чем в РФ – 70,3 года (64,3 и 76,1 года соответственно); применительно к проблематике диссертации наряду с анамнестическими, клиническими и функциональными методами результативно использованы медико-социологические опросники, фармакоэпидемиологический анализ, позволившие решить поставленные в настоящем исследовании задачи; изложены положения о том, что качество диагностики и лечения АГ на этапах оказания медицинской помощи недостаточно эффективно, проводимое медикаментозное лечение артериальной гипертензии у пациентов геронтов не полностью соответствует международным и российским рекомендациям; раскрыто, что социальный статус больных АГ характеризуется высоким удельным весом лиц пожилого и старческого возраста, проживающих отдельно от детей и внуков; вдовствующих женщин; малообеспеченных (57,1%) среди пожилых мужчин; изучены модели взаимодействий между врачами и пациентами старших возрастных групп с АГ, причины возникновения конфликтных ситуаций между ними.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что полученные результаты исследования использованы Минздравом Красноярского края (660017, г. Красноярск, ул. Красной Армии, 3) для разработки нормативной и правовой базы модернизации оказания медицинской помощи пациентам старших возрастных групп с АГ; разработаны и внедрены лечебные технологии в практическую деятельность медицинских учреждений: КГБУЗ «Красноярский краевой госпиталь для ветеранов войн» (660062, г. Красноярск, ул. Вильского, 11); ГБУЗ НСО «Государственный областной клинический диагностический центр», г. Новосибирск (630047, г. Новосибирск, ул. Залесского, 6, корпус 7), ФКУЗ «МСЧ МВД РФ по Красноярскому краю» (660117, г. Красноярск, ул. Карла Маркса, 128) и социальных учреждений: КГАУ СО «Краевой геронтологический центр «Уют» (660111, г. Красноярск, пр. Ульяновский, 4в); ГКГБУ СО «Пансионат для граждан пожилого возраста и инвалидов «Ветеран» (660130, г. Красноярск, ул. Елены Стасовой, 28); образовательные технологии внедрены в учебный процесс и научную деятельность на кафедре пропедевтики внутренних болезней

и терапии и кафедре управления в здравоохранении ИПО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого (660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 1); определен недостаточный уровень знаний врачей терапевтов и кардиологов по вопросам течения, диагностики и лечения АГ у лиц пожилого и старческого возраста; создано изобретение «Способ комплексной оценки приверженности к лечению в прогнозировании эффективности терапии артериальной гипертензии у больных пожилого возраста» (патент РФ № 2446736); представлена схема дифференцированного подхода к ведению пациентов в зависимости от интегрального коэффициента приверженности к лечению.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что теория построена на известных научных данных о низкой эффективности лечения АГ у геронтов, частых осложнениях и, соответственно, значительных финансовых затрат государства; идея базируется на частой встречаемости АГ в пожилом и старческом возрасте и низкой эффективности лечения данной группы больных; использованы сравнения с результатами работ О.М. Елисеева (2008); Р.Г. Оганова с соавт. (2011), В.Н. Шабалина (2012); Ю.А. Балановой с соавт. (2013); установлено, что высокая частота тревожных и депрессивных расстройств у больных АГ была отмечена в работах Р.Г. Оганова с соавт. (2005), С.Ю. Штарик с соавт. (2010) и больных ССЗ в работах Н.П. Гарганеневой (2011); в исследовании А.О. Конради (2004) была показана низкая приверженность к лечению у больных АГ; на неполное соответствие назначаемой гипотензивной терапии современным рекомендациям было указано в работах М.В. Леоновой (2009); недостаточный уровень знаний врачей по вопросам диагностики и лечения АГ у геронтов был отмечен в работах Ж.Д. Кобалавы с соавт. (2001, 2007); использовано открытое, сравнительное исследование больных АГ; достаточный объем выборки (766 пациентов с АГ и проанкетировано 190 врачей), современные методы статистической обработки, что позволяет с высоким уровнем доверия относиться к полученным результатам.

Диссертация *Доновна Андрея Владимировича* на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Оптимизация методов психологической реабилитации больных ишемической болезнью сердца, прогрессирующей стенокардией на этапе стационарного лечения» по специальностям: 14.01.04 – внутренние болезни, 14.01.05 – кардиология, медицинские науки. Научные руководители: доктор медицинских наук, профессор Петрова Марина Михайловна, заведующий кафедрой поликлинической терапии, семейной медицины и здорового образа жизни с курсом ПО ГБОУ ВПО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России; доктор медицинских наук, профессор Гарганеева Наталья Петровна, профессор кафедры поликлинической терапии ГБОУ ВПО «Сибирский

государственный медицинский университет» Минздрава России. Работа выполнена по плану НИР ГБОУ ВПО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России в рамках комплексной научной темы «Взаимосвязь психогений и заболеваний сердечно-сосудистой и эндокринной систем у взрослого населения г. Красноярска, определение предикторов эффективности коррекции выявленных расстройств» (№ гос. регистрации 01200709660).

Диссертационным советом было отмечено, что на основании выполненных соискателем исследований разработана новая научная идея о необходимости оптимизации методов психологической реабилитации у больных прогрессирующей стенокардией на госпитальном этапе, обогащающая научную концепцию о прогностической значимости психоэмоциональных нарушений у больных ишемической болезнью сердца (ИБС); предложено проведение психорелаксационной терапии с использованием устройств биологической обратной связи (БОС), которое способствует улучшению психологического статуса, уменьшению социально-психологической дезадаптации (СПД) и повышению качества жизни больных прогрессирующей стенокардией; доказана важность психологического тестирования пациентов с прогрессирующей стенокардией на госпитальном этапе с помощью опросника СМОЛ (сокращенный многофакторный опросник для обследования личности), что обеспечивает своевременность и обоснованность оптимального подхода к проведению психологической реабилитации на этапе стационарного лечения.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что доказано неблагоприятное влияние СПД на течение прогрессирующей стенокардии у мужчин, подтверждающееся достоверным снижением показателей толерантности к физической нагрузке, более выраженным снижением качества жизни; применительно к проблематике диссертации, наряду с анамнестическими, клиничко-инструментальными, биохимическими методами, результативно использованы методы исследования психологического состояния с помощью опросника СМОЛ, шкалы враждебности и опросника для оценки качества жизни (А.Г. Гладков и соавт., 1982); изложены доказательства недооценки психологических особенностей и психосоциальных факторов (социально-экономический статус, социальная поддержка, стрессорные факторы, враждебность), оказывающих влияние на развитие СПД, является причиной того, что качество жизни не всегда соответствует клинической эффективности проведенного лечения; раскрыто, что в комплексном подходе к лечению важное место занимает, наряду с рациональной фармакотерапией, психологическая реабилитация больных прогрессирующей стенокардией с использованием метода психорелаксирующей терапии и реабилитации с включением сеансов БОС;

изучены социально-психологические особенности больных прогрессирующей стенокардией для оптимизации методов психологической реабилитации на стационарном этапе.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждаются тем, что разработаны и внедрены результаты исследования в практическую деятельность кардиологического отделения КГБУЗ «Красноярская краевая больница» (660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 3 «А»); в научный и учебный процесс на кафедре поликлинической терапии, семейной медицины и ЗОЖ с курсом ПО ГБОУ ВПО Красноярского государственного медицинского университета им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России (660022, г. Красноярск, ул. П. Железняка, 1); определено, что проведение психологического тестирования с помощью оценочных шкал (СМОЛ, опросник для оценки качества жизни) является целесообразным и обоснованным для обследования больных прогрессирующей стенокардией с целью своевременного выявления симптомов социально-психологической дезадаптации и объективной оценки психологического состояния пациентов как на стационарном, так и на амбулаторно-поликлиническом этапах лечения.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что теория построена на известных данных о взаимосвязи психического и соматического здоровья; идея базируется на частой коморбидности сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) с психоэмоциональными нарушениями; использованы сравнения с результатами работ таких авторов, как Ф. И. Белялов (2005), Г. В. Погосова (2007), Л. А. Бирюкова (2008), А. Д. Куимов с соавт. (2011), R. M. Carney et al. (2005), J. A. Donollet et al. (2010), C. R. Bolkan (2013); установлено А. Б. Смудевичем, А. Л. Сыркиным (2005); W. Whang et al. (2009), что нарушения психической адаптации у больных ИБС проявляются в форме развития психических расстройств, в частности, патологической тревоги или депрессии или других психопатологических проявлений; по данным К. Rees (2004) психологические вмешательства способствуют уменьшению клинических проявлений заболевания, повышению социальной активации больных, а также повышают эффективность лечебных воздействий; по данным J. A. Donollet (2010) оценка психосоциальных факторов у пациентов с ССЗ и лиц с кардиоваскулярными факторами риска является ключевой для стратификации планируемых профилактических мер согласно индивидуальному профилю риска пациента; использованы в работе современные лабораторные и инструментальные методы верификации диагноза; адекватные по объему исследуемая группа и группа сравнения (всего взято под наблюдение 107 мужчин с прогрессирующей стенокардией, из них 27 больных с СПД, которые прошли курс психологической реабилитации, составили основную группу и 80 больных с СПА и, соответственно, не получавших психологической

реабилитации, составили группу сравнения), современные методы статистической обработки, что позволяет с высоким уровнем доверия относиться к полученным результатам.

Диссертация *Мериновой Надежды Иннокентьевны* на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Состояние системы глутатиона у больных хроническим панкреатитом» в виде рукописи по специальности 14.01.04 – внутренние болезни. Научный руководитель: доктор медицинских наук Козлова Наталия Михайловна, заведующий кафедрой факультетской терапии ГБОУ ВПО «Иркутский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Диссертационным советом было отмечено, что на основании выполненных соискателем исследований разработана новая научная идея об изменении состояния системы глутатиона в эритроцитах и плазме крови при обострении хронического панкреатита (ХП), обогащающая научную концепцию о роли оксидативного стресса в развитии и прогрессировании ХП; предложено определение концентрации восстановленного глутатиона в плазме крови, как дополнительного критерия обострения ХП с чувствительностью 80%, специфичностью – 89% (с повышением чувствительности до 95% и специфичности до 91% при болевом абдоминальном синдроме выше 5 баллов по 10-балльной аналоговой шкале); доказана перспективность дальнейших исследований по изучению эффективности антиоксидантов у больных ХП.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что доказано снижение антиоксидантной глутатиновой защиты при ХП; применительно к проблематике диссертации наряду с анамнестическими и клиническими методами результативно использованы методы лабораторной диагностики, ультразвуковой диагностики, включая мультиспиральное компьютерное исследование (МСКТ) органов брюшной полости, а также эндоскопическое исследование пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки у 94 больных с обострением ХП; изложены доказательства зависимости выраженности и направленности изменений системы глутатиона и уровня малонового диальдегида при ХП от длительности, характера клинического течения, развития осложнений, фазы заболевания и нарушения функции поджелудочной железы; раскрыта недостаточная эффективность проведения 14-дневной стандартной (рекомендуемой) терапии обострения ХП для купирования воспалительного процесса в ткани поджелудочной железы (ПЖ) и нормализации редокс-статуса панкреатитов; изучена взаимосвязь выраженности клинических проявлений ХП с показателями системы глутатиона в плазме и эритроцитах, уровнем малонового диальдегида, сывороточной эластазы-1, амилазы, количеством лейкоцитов, СОЭ в плазме крови и уровнем фекальной эластазы-1.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработаны и внедрены результаты исследования в практическую деятельность медицинских учреждений: Клиника ГБОУ ВПО «Иркутский государственный медицинский университет» Минздрава России (664003 г. Иркутск, бул. Гагарина, 18), ОАО МСЧ «Международный Аэропорт Иркутск» (664009, г. Иркутск, ул. Ширямова, 13); определена возможность практического использования результатов исследования для повышения качества диагностики обострений лечения ХП; представлены методические рекомендации «Влияние стандартной (рекомендуемой) терапии на активность перекисного окисления липидов и системы глутатиона у больных хроническим панкреатитом» для терапевтов и гастроэнтерологов.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что теория построена на известных данных о роли оксидативного стресса в патогенезе ХП; идея базируется на отсутствии четких алгоритмов диагностики заболевания, эффективных подходов к лечению; использованы сравнения с результатами работ J.J. Cullen, F.A. Mitros, L.W. Oberley (2003), V.O. Palmeri, I. Grattagliano, G. Palasciano (2007) и др.; установлены сопоставимые данные в экспериментальном исследовании V.O. Palmeri, I. Grattagliano, G. Palasciano (2007), в котором определено снижение концентрации восстановленного глутатиона в ткани ПЖ и в клиническом исследовании J.J. Cullen, F.A. Mitros, L.W. Oberley (2003), где определено снижение активности глутатионпероксидазы в ткани поджелудочной железы у больных ХП; использованы в работе современные лабораторные и инструментальные методы верификации диагноза; современные биохимические методики на сертифицированном оборудовании, адекватные по объему исследуемая и контрольная группы (всего взято под наблюдение 117 пациентов, из них 94 – имели обострение ХП и 23 пациента, не имевших заболеваний в панкреато-гепатобилиарной системе и критериев исключения, составили группу клинического сравнения), современные методы статистической обработки, что позволяет с высоким уровнем доверия относиться к полученным результатам.

Диссертация *Неустроевой Варвары Николаевны* на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Фактическое питание у лиц пожилого, старческого возраста и долгожителей с метаболическим синдромом» в виде рукописи по специальности 14.01.04 – внутренние болезни. Научный руководитель: доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный деятель науки РФ Симонова Галина Ильинична, заведующая лабораторией клинико-популяционных и профилактических исследований терапевтических и эндокринных заболеваний ФГБУ «НИИ терапии и профилактической медицины» СО РАМН (г. Новосибирск). Научный консультант: доктор медицинский наук, доцент

Кылбанова Елена Семеновна, заведующий кафедрой внутренних болезней и общеврачебной практики (семейной медицины) факультета последипломного обучения врачей Медицинского института ФГАОУ ВПО «Северо-Восточный федеральный университет им. М.К. Аммосова» (г. Якутск). Работа выполнена по плану НИР КрасГМУ. Работа выполнена по плану ФГБНУ «Якутский научный центр комплексных медицинских проблем» (№ гос. регистрации 01201280800).

Диссертационным советом было отмечено, что на основании выполненных соискателем исследований разработана научная идея о неблагоприятном влиянии современных тенденций в питании у лиц пожилого и старческого возраста Якутии, обогащающая научную концепцию о роли нерационального питания в формировании метаболического синдрома (МС), как наиболее значимого алиментарно-зависимого фактора риска сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ); предложена коррекция питания лиц пожилого и старческого возраста с риском развития МС, направленная на достижение оптимального соотношения основных пищевых веществ, с учетом региональных особенностей; доказана перспективность дальнейших исследований по изучению фактического питания населения и оценки его влияния на состояние здоровья.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что доказаны особенности структуры питания в зависимости от возраста, пола и этнической принадлежности в общей популяции пожилого населения и у лиц с метаболическим синдромом; применительно к проблематике диссертации наряду с социально-демографическими, антропометрическими методами результативно использованы методы лабораторной диагностики, расчеты микронутриентного состава рационов питания с применением компьютерной базы данных, разработанной в ГУ НИИ терапии СО РАМН (канд. биол. наук Е.Г. Веревкин), основанной на «Таблицах химического состава блюд и кулинарных изделий» с учетом потерь при тепловой обработке (И.М. Скурихин и соавт., 2002), у 575 респондентов; изложены доказательства зависимости отдельных факторов питания (высокая доля общего жира, насыщенных жирных кислот и рафинированного сахара, дефицит пищевых волокон) в формировании метаболического синдрома у лиц пожилого и старческого возраста г. Якутска; раскрыта недостаточная эффективность проведения профилактических и образовательных программ разных уровней, направленных на рационализацию питания населения старших возрастных групп; изучено, что среди долгожителей коренной национальности с традиционным типом питания МС встречается значимо реже.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработаны и внедрены результаты исследования в практическую деятельность медицинских учреждений: ФГБНУ «Якутский

научный центр комплексных медицинских проблем» (677010, г. Якутск, Сергеляхское шоссе, 4), ГБУ РС (Я) «Республиканская больница № 3» (677027, г. Якутск, ул. Горького, 94); определена возможность практического использования результатов исследования для профилактики алиментарных факторов риска развития неинфекционных заболеваний среди лиц пожилого, старческого возраста и долгожителей; представлены методические рекомендации «Рекомендации по питанию людей пожилого и старческого возраста» для студентов и врачей.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что теория построена на известных данных о роли нерационального питания в патогенезе МС; идея базируется на отсутствии данных о фактическом питании лиц пожилого, старческого возраста и долгожителей Якутии, а также данных о фактическом питании у лиц с метаболическим синдромом в этой возрастной группе; использованы сравнения с результатами работ Ю.Г. Григорова (2003), О.Б. Романовой (2009), Л.М. Хурановой (2005), Л.Е. Панина (2013), Е.А. Чанчаевой (2010), F. Abbasi, T. McLaughlin, C. Lamendola (2000), T. Hung, A. Sievenpiper, A. Marchie (2003), A.H. Frid, M. Nilson, J.J. Hoist (2005) и др.; установлены сопоставимые данные с результатами работ Е.А. Будко (2003), Е.Н. Лобановой (2008), Т.Н. Васильковой (2009), Е.Ю. Юсуповой (2009), А.А. Вискуновой (2010) и др. в исследовании фактического питания у лиц с метаболическим синдромом в возрасте до 69 лет в разных регионах России, в которых определено избыточное потребление общих жиров, простых углеводов, недостаточное потребление ПНЖК, пищевых волокон, витаминов и минеральных элементов; использованы в работе современные стандартизованные методики обследования, выполняемые в соответствии с рекомендациями, принятыми для эпидемиологических исследований; сформированная репрезентативная популяционная подвыборка мужчин и женщин (всего 575 респондентов, из них 259 — имели метаболический синдром); современные биохимические методики на сертифицированном оборудовании; современные методы статистической обработки, что позволяет с высоким уровнем доверия относиться к полученным результатам.

Диссертация *Ржавичевой Ольги Сергеевны* на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Распространенность и клинические проявления ГЭРБ в организованной популяции административного центра республики Хакасия» по специальности 14.01.04 — внутренние болезни. Научный руководитель: доктор медицинских наук, профессор Цуканов Владислав Владимирович, руководитель клинического отделения патологии пищеварительной системы у взрослых ФГБУ «НИИ медицинских проблем Севера» СО РАМН. Работа выполнена по плану НИР ФГБУ «НИИ медицинских проблем Севера» СО РАМН «Установление этнических особенностей распространенности социально

значимых заболеваний у взрослого и детского населения в экологических условиях различных регионов Восточной Сибири для разработки научных основ и оптимизации профилактики патологии» (№ государственной регистрации 01200950338).

Диссертационным советом было отмечено, что на основании выполненных соискателем исследований разработана новая научная идея о распространенности и клинических проявлениях и факторах риска гастроэзофагеальной рефлюксной болезни (ГЭРБ) среди коренных и пришлых жителей в организованной популяции административного центра республики Хакасия, обогащающая научную концепцию о наличии этнических различий в распространенности и клинических проявлениях ГЭРБ; предложены усовершенствованные подходы к обоснованию проведения фиброэзофагогастроскопии у пациентов с наличием факторов риска ГЭРБ (возраст старше 30 лет, курение, ожирение) при сочетании с жалобами на изжогу или другими типичными жалобами ГЭРБ; показано, что жалобы на диспепсию являются основанием для тщательного обследования пациента с целью исключения патологии пищевода, а наличие жалоб на изжогу и диспепсию у пациентов с хроническим кашлем, ларингитом, фарингитом, кардиалгиями является основанием для углубленного гастроэнтерологического обследования; доказано, что распространенность ГЭРБ в организованной популяции административного центра республики Хакасия превалировала у европеоидов в сравнении с хакасами.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что доказана перспективность дальнейшего изучения генетических и средовых факторов, обуславливающих этнические отличия клинко-эпидемиологических характеристик патологии, с обоснованием рациональности горизонтальной модели патогенеза ГЭРБ, вытекающей из ассоциации изжоги и эзофагита; применительно к проблематике диссертации результативно использован эпидемиологический метод исследования (одномоментным методом обследовано 1411 человек, из них 905 пришлых (402 – мужчин, 503 – женщин) и 506 коренных (276 – мужчин, 230 – женщин) жителей, что составило охват 93% от списочного состава предприятия «Абаканвагонмаш»), клинический, анамнестический, инструментальный (фиброэзофагогастродуоденоскопия, суточное рН-мониторирование), а также стандартный опросник клиники Мэйо для изучения изжоги (G.R. Locke et al., 1994); изложены доказательства ассоциации диспепсии с изжогой и эрозивным эзофагитом у коренных и пришлых жителей; раскрыты этнические различия распространенности изжоги различной периодичности у коренных и пришлых жителей; изучены этнические особенности взаимосвязи изжоги и эрозивного эзофагита с внепищеводными проявлениями ГЭРБ у коренных и пришлых жителей.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработаны и внедрены результаты исследования в практическую деятельность медицинских учреждений: ГБУЗ республики Хакасия «Республиканская клиническая больница им Г.Я. Ремишевской» (655012, г. Абакан, пр. Ленина, 23), ГБУЗ республики Хакасия «Клинический онкологический диспансер» (655009, г. Абакан, ул. Цукановой, 173), МБУЗ «Городская клиническая больница» г. Абакана (655017, г. Абакан, ул. Чертыгашева, д. 57-А), НУЗ «Дорожная клиническая больница на ст. Красноярск ОАО РЖД» (660021, г. Красноярск, ул. Ломоносова, 47); определены клинические проявления и факторы риска ГЭРБ, взаимосвязь изжоги, эзофагита и внепищеводных синдромов, что позволит улучшить организацию и повысить эффективность лечебно-профилактических мероприятий; представлены методические рекомендации «Современные принципы диагностики и лечения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни» для врачей общей практики, гастроэнтерологов.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что теория построена на известных данных об этнических особенностях распространенности ГЭРБ, взаимосвязи ГЭРБ с функциональной диспепсией; идея базируется на дифференциации распространенности ГЭРБ в странах Европы и Азии, недостаточной изученностью эпидемиологии ГЭРБ в России; использованы сравнения с результатами работ А.Г. Арутюнова и соавт. (2006), Л.Б. Лазебник и соавт. (2009), R.S. Choung et al. (2012), H.B. El-Serag et al. (2013), С. Hom et al. (2013); установлено, что идея работы согласуется с данными современных систематических обзоров о распространенности ГЭРБ (H.B. El-Serag et al. 2013), результаты работы сопоставлены с исследованием перекреста патологии верхнего отдела пищеварительного тракта в большом исследовании на Тайване (R.S. Choung et al. 2012) и дискуссией об ассоциации пищеводных и внепищеводных синдромов ГЭРБ (Hom C. et al. 2013); использованы современные методы обследования больных с ГЭРБ, статистические методы обработки информации, позволяющие оценить количественные и качественные признаки.

Диссертация *Соловьевой Ирины Анатольевны* на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Диагностические и прогностические маркеры ремоделирования правых отделов сердца при атопической бронхиальной астме» в виде рукописи по специальностям 14.01.04 – внутренние болезни, 14.03.09 – клиническая иммунология, аллергология, медицинские науки. Научные руководители: доктор медицинских наук, профессор Демко Ирина Владимировна, заведующий кафедрой внутренних болезней № 2 с курсом ПО ГБОУ ВПО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России; доктор медицинских

наук Собко Елена Альбертовна, доцент кафедры внутренних болезней № 2 с курсом ПО ГБОУ ВПО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России. Работа выполнена по плану НИР ГБОУ ВПО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России (№ гос. регистрации 01200907000).

Диссертационным советом было отмечено, что на основании выполненных соискателем исследований разработана новая научная идея патогенеза бронхиальной астмы с учетом механизмов развития системного воспаления, нарушения функции внешнего дыхания, повреждения сосудистой стенки; предложены новые подходы к обследованию пациентов с бронхиальной астмой, заключающиеся в определении маркеров повреждения эндотелия и остеопонтина для ранней диагностики сердечно-сосудистых осложнений; доказана перспективность использования эхокардиографического исследования и оценки системных проявлений воспаления у больных бронхиальной астмой, что обеспечит персонализированный подход к ведению пациента.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что доказано наличие предпосылок к развитию диастолической дисфункции миокарда правого желудочка уже при легком течении атопической бронхиальной астмы и высокая чувствительность определения остеопонтина в плазме крови для прогнозирования развития диастолической дисфункции правого желудочка; применительно к проблематике диссертации наряду с анамнестическими и клиническими методами результативно использованы методы эхокардиографии и иммуноферментного анализа у 148 больных атопической бронхиальной астмой и 40 практически здоровых добровольцев, проживающих в Красноярском крае; изложены доказательства ассоциации структурно-функциональных изменений правых отделов сердца при атопической бронхиальной астме различной степени тяжести с выраженностью нарушения функции внешнего дыхания, эндотелиальной дисфункции и активностью системного воспаления; раскрыта высокая эффективность и необходимость использования АСQ-5 теста для определения уровня контроля астмы и прогноза возможных обострений на всех уровнях медицинской помощи, начиная с амбулаторно-поликлинического звена; изучены взаимосвязи маркеров системного воспаления, бронхиальной обструкции, эндотелиальной дисфункции с сердечно-сосудистой патологией.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработаны и внедрены результаты исследования в практическую деятельность медицинских учреждений: КГБУЗ «Краевая клиническая больница», г. Красноярск (660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 3а); ГБОУ ВПО «Красноярский государственный медицинский университет

им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России, (660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 1); определена возможность практического использования результатов исследования для диагностики раннего сердечно-сосудистого риска у больных бронхиальной астмой; представлено учебное пособие для врачей пульмонологов, аллергологов, терапевтов, организаторов здравоохранения «Ведение больных с обострением бронхиальной астмы».

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что теория построена на известных фактах о маркерах системного воспаления, эндотелиальной дисфункции и ремоделировании правых отделов сердца при obstructивных заболеваниях легких; идея базируется на отсутствии четких алгоритмов определения раннего сердечно-сосудистого риска, диагностики заболевания, эффективных подходов к лечению; использованы сравнения с данными работ А.Х. Даушевой (2008), Н.И. Большаковой (2009), А.Ю. Рябовой (2011), Л.П. Ворониной (2012), М. А. Simon (2010); установлены сопоставимые данные в исследованиях А.Х. Даушевой (2008), Н.И. Большаковой (2009), А.Ю. Рябовой (2011), Ворониной Л.П. (2012), где определена зависимость состояния диастолической функции правого желудочка от тяжести течения заболевания, уровня постнагрузки, величины легочной гипертензии и выраженности гипертрофии правого желудочка; использованы в работе современные лабораторные и инструментальные методы верификации диагноза; современные биохимические методики на сертифицированном оборудовании, адекватные по объему исследуемая и контрольная группы (всего взято под наблюдение 188 пациентов, из них 148 – больных атопической бронхиальной астмой и 40 относительно здоровых добровольцев, составивших группу контроля), современные методы статистической обработки, что позволяет с высоким уровнем доверия относиться к полученным результатам.

Диссертация *Третьяковой Оксаны Викторовны* на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Распространенность и факторы риска гастродуоденальных заболеваний у жителей города Красноярска старше 45 лет» в виде рукописи по специальности 14.01.04 – внутренние болезни. Научный руководитель: доктор медицинских наук, профессор Цуканов Владислав Владимирович, руководитель клинического отделения патологии пищеварительной системы у взрослых ФГБУ «НИИ медицинских проблем Севера» СО РАМН. Работа выполнена при поддержке гранта КГАУ «Красноярский краевой фонд поддержки научной и научно-технической деятельности».

Диссертационным советом было отмечено, что на основании выполненных соискателем исследований разработана новая научная идея о возможности широкого применения определения пепсиногенов в сыворотке крови для скрининга предраковых изменений в желудке у лиц старше 55 лет; предложены усовершенствованные

подходы к обоснованию проведения фиброгастроскопии с забором биопсий у пациентов с наличием диспепсии, низкой концентрации пепсиногенов и факторов риска атрофического гастрита; доказано соответствие результатов серологической диагностики атрофического гастрита с помощью определения пепсиногенов в сыворотке крови данным морфологического исследования слизистой оболочки желудка.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что доказана взаимосвязь диспепсии и язвенной болезни с еженедельной изжогой: еженедельная изжога встречалась у пациентов с диспепсией в 4,3 раза чаще, а у лиц с язвенной болезнью в 2,5 раз чаще, чем у лиц без этой патологии; применительно к проблематике диссертации результативно использован эпидемиологический метод исследования (выборка сформирована при помощи таблицы случайных чисел из списков населения старше 45 лет, прикрепленного к поликлинике № 14 г. Красноярск, отклик составил 89%), клинический, анамнестический, инструментальный (фиброэзофагогастро-дуоденоскопия), серологический, иммуноферментный методы и морфологическое исследование слизистой оболочки желудка у 801 человека (387 мужчин и 414 женщин), средний возраст — 55,3±0,9 лет; изложены доказательства дифференциации действия факторов риска диспепсии, язвенной болезни и атрофического гастрита у лиц старше 45 лет; раскрыты отличия распространенности диспепсии (25,5%) и язвенной болезни по данным анамнеза (8,5%, соотношение язвы ДПК к язве желудка было равно 1,8:1); изучена структура слизистой оболочки антрального отдела и тела желудка во взаимосвязи с содержанием пепсиногенов в сыворотке крови в обследованной популяции населения старше 45 лет и показано, что в теле желудка у пациентов с выраженным атрофическим гастритом, диагностированным серологическим методом, морфологически верифицированная атрофия выявлялась в 8,9-11,3 раз чаще, чем у лиц без атрофического гастрита; кишечная метаплазия в слизистой оболочке желудка наблюдалась в 2 раза чаще у лиц с выраженной атрофией тела, чем у лиц с легкой и средней атрофией по серологическому методу.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработаны и внедрены результаты работы в практическую деятельность медицинских учреждений: МБУЗ «Городская поликлиника № 14» ГУЗ администрации г. Красноярск (667010, г. Красноярск, ул. Воронова, 35 г), клиники ФГБУ «Научно-исследовательский институт медицинских проблем Севера» СО РАМН (660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 3г); определены распространенность, факторы риска диспепсии, атрофического гастрита и язвенной болезни, что позволит улучшить организацию и повысить эффективность лечебно-профилактических

мероприятий; представлены методические рекомендации «Диагностика, скрининг, лечение и профилактика предраковых изменений в желудке» для врачей общей практики, гастроэнтерологов.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что теория построена на известных данных о факторах риска, распространенности гастродуоденальных заболеваний, синдроме перекреста клинической симптоматики, характерной для патологии различных отделов пищеварительного тракта; идея базируется на известных данных об использовании «серологической биопсии» (измерение содержания пепсиногена и диагностика *Helicobacter pylori*) для скрининга рака желудка; использованы сравнения с результатами работ О.В. Решетникова с соавт. (2008), М. Leja et al. (2012), R.S. Choung et al. (2013), Е.М. Quigley et al. (2013); установлено, что идея работы согласуется с рекомендациями консенсуса Маастрихт-4 (Malfertheiner P. et al. 2012) и европейскими рекомендациями по ведению пациентов с предраковыми изменениями в желудке (M. Dinis-Ribeiro et al. 2012), результаты работы сопоставлены с данными большого современного исследования на Тайване о наличии синдрома перекреста патологии верхнего отдела пищеварительного тракта (R.S. Choung et al. 2013) и исследования М. Leja et al. (2012) в Латвии о распространенности атрофического гастрита по результатам определения пепсиногенов; использованы современные методы обследования больных с гастродуоденальной патологией, статистические методы обработки информации, позволяющие оценить количественные и качественные признаки».

В заключение необходимо отметить, что по материалам рассмотренных диссертаций опубликовано 244 печатных работы, в том числе опубликованных в ведущих рецензируемых научных журналах и изданиях, определенных Высшей аттестационной комиссией, — 50 статей, издано 2 монографии, 1 учебное пособие, получен 1 патент РФ на изобретение и выданы приоритетные справки на 2 патента РФ, 164 работы опубликованы в материалах Всероссийских и международных конференций и 5 работ в зарубежных научных изданиях, имеется 3 публикации в электронных научных изданиях.

Сведения об авторах

Штарик Светлана Юрьевна — доктор медицинских наук, профессор кафедры поликлинической терапии, семейной медицины и здорового образа жизни с курсом ПО, Ученый секретарь диссертационного совета Д 208.037.01 при ГБОУ ВПО Красноярский государственный медицинский университет имени проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого МЗ РФ.

Адрес: 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, г. 1; тел. 8(391) 2125394; e-mail: shtarik@yandex.ru.

Authors

Shtarik SvetlanaYur'evna — MD, professor of polyclinic therapy, family medicine and healthy lifestyle with a course of postgraduate education, Scientific Secretary of the Dissertation Council D 208.037.01 at the Krasnoyarsk State Medical University named after prof. V. F. Voyno-Yasenetsky.

Address: 660022, Krasnoyarsk, Partizan Zheleznyak Str., 1; tel. 8 (391) 2125394; e-mail: shtarik@yandex.ru