

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 14.11.2014 г., № 10

Заключение диссертационного совета Д 208.123.01 на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России) по диссертации на соискание ученой степени кандидата наук о присуждении Гаспарян Стелле Сетраковне ученой степени кандидата медицинских наук. Диссертация «Клиническая оценка предикторов темпа развития и прогнозирование сахарного диабета 2 типа у больных метаболическим синдромом» по специальности 14.01.04 – внутренние болезни принята к защите 19 августа 2014 года, протокол № 6 диссертационным советом Д 208.123.01. на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (105203, Москва, Нижняя Первомайская, 70, приказ о создании совета 105/нк от 11.04.2012 г.)

Соискатель Гаспарян Стелла Сетраковна, 1984 года рождения, в 2008 году окончила ГОУ ВПО «Московская медицинская академия имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «лечебное дело».

Работает в должности врача-эндокринолога 27 отделения Федерального государственного казенного учреждения «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации.

Диссертация выполнена в Федеральном государственном казенном учреждении «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации.

Научный руководитель - доктор медицинских наук Чернавский Сергей Вячеславович, Федеральное государственное казенное учреждение «Главный

военный клинический госпиталь имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации, начальник 18 кардиологического отделения.

Официальные оппоненты:

Симоненко Владимир Борисович, член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук, профессор, Федеральное казенное учреждение «Медицинский учебно-научный клинический центр имени П.В. Мандрыка» Министерства обороны Российской Федерации, начальник кафедры терапии усовершенствования врачей Института усовершенствования врачей;

Мычка Виктория Борисовна, доктор медицинских наук, профессор, ГБОУ ВПО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, профессор кафедры терапии, клинической фармакологии и скорой медицинской помощи дали положительные отзывы о диссертации.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Государственный научно-исследовательский центр профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации в своем положительном заключении, подписанном Небиеридзе Д.В., доктором медицинских наук, профессором, руководителем отдела профилактики метаболических нарушений, отметила, что на основании проведенного анализа непосредственных результатов определены предикторы темпа развития сахарного диабета 2 типа у больных с впервые выявленным метаболическим синдромом, с оценкой их клинической значимости; разработаны критерии прогнозирования, что указывает на актуальность, большую научную и практическую значимость проведенного исследования.

Соискатель имеет 6 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации - 6 работ, опубликованных в рецензируемых научных изданиях - 3.

Основные работы:

1. Гаспарян, С.С. Влияние ряда гормональных показателей на

ремоделирование миокарда у больных артериальной гипертензией и метаболическим синдромом / С.С. Гаспарян, Н.П. Потехин, А.Н. Фурсов, Ф.А. Орлов, С.В. Чернавский // Воен.-мед. журнал. – 2011.- № 12. – С. 45.

1. Гаспарян, С.С. Клиническая оценка влияния некоторых показателей исходного статуса пациентов с метаболическим синдромом на темпы формирования у них сахарного диабета второго типа / С.С. Гаспарян, Н.П. Потехин, А.Н. Фурсов, С.В. Чернавский, К.А. Саркисов // Клин. мед. – 2014. - № 10. – С. 45-50.
2. Гаспарян, С.С. Предикторы сахарного диабета 2 типа у лиц с метаболическим синдромом (данные 7-летнего проспективного наблюдения) // Воен.-мед. журнал. – 2014. - № 2. – С. 21.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы: от кандидата медицинских наук, заведующей 2-м кардиологическим отделением РСЦ ГБУЗ «Городская клиническая больница № 36» Департамента здравоохранения города Москвы Манцеровой Ольги Александровны; от доктора медицинских наук, профессора, заслуженного врача РФ, заслуженного деятеля науки РФ, научного руководителя по терапии Федерального государственного бюджетного учреждения «Клиническая больница № 1» Управления Делами Президента РФ Ардашева Вячеслава Николаевича; от доктора медицинских наук, профессора, начальника кафедры военно-полевой терапии ГВБОУ ВПО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации Халимова Юрия Шавкатовича. Отзывы положительные, замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обусловлен их значительным научно-практическим опытом в изучении проблемы метаболического синдрома в Российской Федерации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

- на основании длительного 10-летнего периода наблюдения за больными с впервые выявленным метаболическим синдромом проведена

оценка его распространенности и определена частота развития у них сахарного диабета 2 типа;

- доказано, что особенностями исходного клинического статуса больных с впервые выявленным МС, у которых развился сахарный диабет 2 типа, являлись: отягощенная наследственность по сахарному диабету 2 типа, показатели индекса массы тела, уровень систолического артериального давления, постпрандиальной гликемии, повышение уровня триглицеридов, кортизола, «печеночных» трансаминаз, микроальбуминурия, а также тенденция к увеличению толщины стенок миокарда, что предполагает в последующем развитие концентрической гипертрофии левого желудочка с начальными объемными перегрузками его полости.

- доказано, что темп развития сахарного диабета 2 типа у больных с впервые выявленным метаболическим синдромом зависит от возраста больного, степени выраженности у него абдоминального ожирения, малоподвижный образ жизни, наличия вредных привычек, в частности, таких как злоупотребление алкоголем, а также от их сочетания с дислипидемией и нормально повышенным уровнем артериального давления. В то же время исходные значения показателей углеводного обмена в дебюте заболевания не столь значимы.

- предложена на основе методов многомерной статистики прогностическая формула развития сахарного диабета 2 типа у больных с впервые выявленным метаболическим синдромом, позволяющая обосновать основные направления его профилактики.

Теоретическая значимость исследования состоит в том, что:

- у 2/3 больных с впервые выявленным метаболическим синдромом в течение последующих 10 лет развивается сахарный диабет 2 типа;

- существует статистически значимая зависимость между клиническими проявлениями впервые выявленного метаболического синдрома и последующим его течением, что позволяет с помощью методов математического моделирования прогнозировать развитие сахарного диабета 2 типа;

- темпы развития сахарного диабета 2 типа у больных с впервые выявленным метаболическим синдромом зависят не столько от уровня исходной гликемии, сколько от возраста, наличия провоцирующих факторов и уровня систолического артериального давления;

- стратификационный показатель риска у больного с впервые выявленным метаболическим синдромом позволяет обосновать комплекс лечебно-диагностических мероприятий для целенаправленной профилактики у них сахарного диабета 2 типа;

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

- использование методов математического моделирования позволяет выделить среди больных с впервые выявленным метаболическим синдромом группу лиц с повышенным риском развития сахарного диабета 2 типа.

- показано, что темпы развития сахарного диабета 2 типа у больных с впервые выявленным метаболическим синдромом зависят не столько от уровня исходной гликемии, сколько от наличия провоцирующих факторов (вредные привычки, малоподвижный образ жизни, абдоминальное ожирение), дислипидемии и уровня систолического артериального давления, что необходимо учитывать при проведении лечебно-профилактических мероприятий;

- предложен стратификационный показатель риска, позволяющий оптимизировать лечебно-диагностические мероприятия по предупреждению или замедлению развития сахарного диабета 2 типа у больных с впервые выявленным метаболическим синдромом.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что объём исследования достаточен для получения детальной и объективной информации, необходимой для обоснования выводов и практических рекомендаций; идея использования методов многомерной статистики, в частности дискриминантного анализа, позволила выделить группу лиц с метаболическим синдромом и высоким риском развития у них сахарного диабета 2 типа. Результат дискриминантного уравнения - стратификационный

показатель риска, величина которого более 88 предполагает формирование сахарного диабета 2 типа в ближайшем будущем; для предупреждения или замедления формирования сахарного диабета 2 типа у больных с впервые выявленным метаболическим синдромом профилактические мероприятия должны быть направлены на изменение образа жизни, борьбу с гиподинамией и вредными привычками, нормализацию массы тела, улучшение липидного профиля, достижение целевых уровней артериального давления.

Личный вклад соискателя состоит в курации пациентов, сборе исходных данных, их обработке согласно разработанному формализованному протоколу, создании базы данных больных с впервые выявленным метаболическим синдромом, ее интерпретации и анализе, а также в подготовке научных публикаций по выполненной работе. Изложена оригинальная концепция развития сахарного диабета 2 типа у больных с впервые выявленным метаболическим синдромом.

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной проблемы и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования.

На заседании 14 ноября 2014 года диссертационный совет принял решение присудить Гаспарян Стелле Сетраковне ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 21 доктора наук (из них 7 докторов наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни) из 25 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 21, против — нет, недействительных бюллетеней - нет .

Председательствующий на заседании
диссертационного совета,
доктор медицинских наук, профессор

Тюрин В.П.

Ученый секретарь диссертационного совета
доктор медицинских наук, профессор

Матвеев С.А.

« 14 » ноября 2014 г.