

РЕЗУЛЬТАТЫ ПУБЛИЧНОЙ ЗАЩИТЫ ДИССЕРТАЦИИ

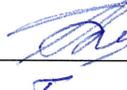
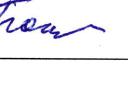
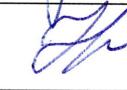
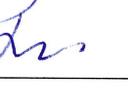
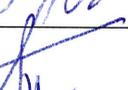
Макаровой Юлии Викторовны

**Болевые и гастроинтестинальные проявления при десятилетнем наблюдении
больных желчнокаменной болезнью**

3.1.18. Внутренние болезни

ЯВОЧНЫЙ ЛИСТ

членов диссертационного совета 21.2.046.02, созданного
на базе Новосибирского государственного медицинского университета
к заседанию совета от 29.12.2022 г. протокол № 4
по защите диссертации Макаровой Юлии Викторовны
по специальности 3.1.18. Внутренние болезни (медицинские науки)

Фамилия И. О.	Ученая степень, шифр специальности в совете	Явка на заседание (подпись)	Получение бюллетеня (подпись)
Демин Александр Аристархович	доктор медицинских наук 3.1.18		
Поспелова Татьяна Ивановна	доктор медицинских наук 3.1.18		
Дробышева Вера Петровна	доктор медицинских наук 3.1.18		
Бондарь Ирина Аркадьевна	доктор медицинских наук 3.1.18		
Верещагина Галина Николаевна	доктор медицинских наук 3.1.20		
Волошина Наталья Борисовна	доктор медицинских наук 3.1.18		
Герасименко Оксана Николаевна	доктор медицинских наук 3.1.18		
Дробышев Виктор Анатольевич	доктор медицинских наук 3.1.20		
Климонтов Вадим Валерьевич	доктор медицинских наук 3.1.18		
Кривошеев Александр Борисович	доктор медицинских наук 3.1.20		
Куимов Андрей Дмитриевич	доктор медицинских наук 3.1.20		
Ложкина Наталья Геннадьевна	доктор медицинских наук 3.1.20		
Николаев Константин Юрьевич	доктор медицинских наук 3.1.20		
Осипенко Марина Федоровна	доктор медицинских наук 3.1.18		
Паначева Людмила Алексеевна	доктор медицинских наук 3.1.18		
Попова Анна Александровна	доктор медицинских наук 3.1.20		
Потеряева Елена Леонидовна	доктор медицинских наук 3.1.18		
Тов Никита Львович	доктор медицинских наук 3.1.18		

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.2.046.02, СОЗДАННОГО
НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«НОВОСИБИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПО ДИССЕРТАЦИИ
НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 29 декабря 2021 г. № 4

О присуждении Макаровой Юлии Викторовне, гражданину России, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Болевые и гастроинтестинальные проявления при десятилетнем наблюдении больных желчнокаменной болезнью» по специальности 3.1.18. Внутренние болезни, принята к защите 28 октября 2022 года, (протокол заседания № 3) диссертационным советом 21.2.046.02, созданным на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 630091, г. Новосибирск, Красный проспект, д. 52, совет утвержден приказом Минобрнауки России от 02.11.2012 № 714/нк.

Соискатель Макарова Юлия Викторовна, 24 июня 1983 года рождения.

В 2006 году окончила Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Новосибирская государственная медицинская академия Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию». Работает ассистентом кафедры пропедевтики внутренних болезней в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации; врачом гастроэнтерологом консультативно-диагностического отделения в Центрах семейной медицины «Здравица».

Диссертация выполнена на кафедре пропедевтики внутренних болезней в

федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель – доктор медицинских наук Осипенко Марина Федоровна, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра пропедевтики внутренних болезней, заведующий.

Официальные оппоненты:

1) Ливзан Мария Анатольевна – доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, ректорат, кафедра факультетской терапии и гастроэнтерологии, ректор, заведующий;

2) Буеверов Алексей Олегович – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), кафедра медико-социальной экспертизы и неотложной и поликлинической терапии, профессор кафедры, дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И. И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Санкт-Петербург, в своем положительном отзыве, подписанном Авалуевой Еленой Борисовной, доктором медицинских наук, доцентом, профессором кафедры пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии им. С. М. Рысса указала, что диссертация Макаровой Юлии Викторовны является завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором

исследований решена актуальная научная задача, имеющая существенное значение для внутренних болезней – выявление факторов риска возникновения различных симптомов и их совокупности в отдаленный период после оперативного лечения желчнокаменной болезни.

Соискатель имеет 25 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 19 работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 5 работ, в том числе 4 статьи в журналах, входящих в международную реферативную базу данных и систем цитирования Scopus (19 печатных работ, авторского вклада 2,3 печатных листа и объемом научных изданий 18,2 печатных страниц). В опубликованных работах отражены прогностические клинико-anamнестические ассоциации, особенности течения желчнокаменной болезни при разном лечении в долгосрочном наблюдении. В диссертации отсутствуют достоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах.

Наиболее значительные работы:

1. Абдоминальный болевой синдром и качество жизни у больных желчнокаменной болезнью после холецистэктомии при 10-летнем наблюдении / Ю. В. Макарова, Н. В. Литвинова, М. Ф. Осипенко, Н. Б. Волошина // Терапевтический архив. – 2017. – Т. 89. – № 2. – С. 70–75.

2. Гастроинтестинальные симптомы у больных желчнокаменной болезнью в динамике 10-летнего наблюдения / Ю. В. Макарова, М. Ф. Осипенко, Н. В. Литвинова, Н. Б. Волошина // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. – 2018. – № 7 (155). – С. 30–36.

3. Динамика абдоминального болевого синдрома у больных желчнокаменной болезнью в процессе 10-летнего наблюдения / Ю. В. Макарова, Н. В. Литвинова, Н. Б. Волошина, М. Ф. Осипенко // Journal of Siberian Medical Sciences. – 2019. – № 4. – С. 54–66.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы из: Дальневосточного государственного медицинского университета от доктора медицинских наук, профессора С. А. Алексеенко; Московского клинического научно-практического центра имени А. С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы от

доктора медицинских наук Э. Я. Селезневой; Федерального исследовательского центра Красноярского научного центра СО РАН, обособленного подразделения «Научно-исследовательский институт медицинских проблем Севера» от доктора медицинских наук, профессора В. В. Цуканова; Ростовского государственного медицинского университета от доктора медицинских наук, профессора А. В. Ткачева; Казанского государственного медицинского университета от доктора медицинских наук, профессора Р. А. Абдулхакова. Отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что основными научными направлениями деятельности представляемых кафедр и подразделений являются актуальные вопросы диагностики и лечения желчнокаменной болезни, что подтверждается наличием у них научных публикаций в ведущих рецензируемых научных изданиях.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана научная идея о частоте возникновения болевых и гастроинтестинальных проявлений через 10 лет наблюдения больных желчнокаменной болезнью после оперативного лечения и без такового, и о наличии прогностических факторов возникновения симптомов после холецистэктомии, обогащающая научную концепцию подхода к тактике ведения больных с желчнокаменной болезнью;

предложена необходимость оценки анамнестических данных, клинических симптомов (болевых, гастроинтестинальных) при желчнокаменной болезни для прогнозирования возникновения различных вариантов абдоминального болевого синдрома и гастроинтестинальных симптомов (изжоги, горечи во рту, нарушений пассажа по кишечнику);

доказана значимость нового дифференцированного подхода в определении способа лечения (хирургический или консервативный подход) в зависимости от исходного типа течения желчнокаменной болезни, наличия либо отсутствия неблагоприятных прогностических факторов на дооперационном этапе, а также появлении симптомов через 6 месяцев после оперативного лечения.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказаны положения, вносящие вклад в расширение представлений о клинических проявлениях желчнокаменной болезни при многолетнем наблюдении (не менее 10 лет) с разными вариантами лечения – оперативное, консервативное;

применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс базовых клинических методов исследования (метод расспроса, анкетирования), ретроспективный анализа данных медицинской документации, в сочетании с современными методами статистического анализа;

изложены аргументы, свидетельствующие об обоснованности применения предикторов вероятности развития отдаленных последствий холецистэктомии;

раскрыты вопросы целесообразности прогнозирования долгосрочных последствий оперативного лечения желчнокаменной болезни;

изучены ассоциации между анамнестическими факторами, симптомами со стороны желудочно-кишечного тракта, параметрами качества жизни с долгосрочными проявлениями последствий холецистэктомии;

проведен унивариантный и многофакторный регрессионный анализ, позволяющий формировать группы риска возникновения различных болевых и гастроинтестинальных симптомов после оперативного лечения желчнокаменной болезни.

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

предложенный способ прогнозирования гастроинтестинальных и болевых симптомов, как проявлений последствий холецистэктомии, а также полученные данные об особенностях течения желчнокаменной болезни в зависимости от тактики ведения, исходного варианта течения болезни внедрены в практику клинических баз кафедры пропедевтики внутренних болезней Новосибирского государственного медицинского университета; Городской клинической больницы № 12 и Городской инфекционной клинической больницы № 1 (г. Новосибирск). Рекомендации и материалы исследования используются в лекциях и семинарах для врачей терапевтов и гастроэнтерологов г. Новосибирска, а также в лекциях и

практических занятиях для студентов 3-го курса лечебного факультета по пропедевтике внутренних болезней;

определены пределы и перспективы дальнейшего использования результатов исследования в практике здравоохранения, в частности терапии, гастроэнтерологии;

создана концепция оценки риска развития постхолецистэктомических проявлений у больных желчнокаменной болезнью;

представлены рекомендации по применению полученных результатов в практическом здравоохранении для врачей терапевтического профиля, хирургов при ведении больных с желчнокаменной болезнью до и после перенесенной холецистэктомии.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты клинического исследования получены с использованием проверяемых анамнестических, клинических данных, сертифицированного оборудования Городской клинической больницы № 12, Городской инфекционной клинической больницы № 1 (г. Новосибирск) на всех этапах диссертационного исследования; теория построена на результатах научных исследований и согласуется с опубликованными данными по теме диссертации;

идея базируется на обобщении опыта ведущих российских и зарубежных исследователей по теме гастроинтестинальных и болевых проявлений у больных желчнокаменной болезнью;

использованы сравнения авторских данных и данных, полученных ранее по рассматриваемой тематике (Obertop H., 2019; Митушева Э. И., Сайфутдинов Р. Г. и соавт., 2021);

установлено качественное совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по теме (Mertens M. C., 2009; Zhang J., 2017; Lamberts M. P., 2018);

использованы современные методики сбора и обработки исходной информации – достаточный объем выборки, системность исследовательских процедур и применение современных способов статистической обработки информации.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии в

планировании, аналитическом обзоре литературы, формировании цели и задач исследования, разработке концепции и дизайна исследования, определении объема и методов исследования, организации и проведении исследования, изучении полученного материала, формировании базы данных и проведении ее статистической обработки, анализе, обобщении, обсуждении результатов, полученных лично соискателем, подготовке публикаций по теме диссертации.

В ходе защиты диссертации не было высказано критических замечаний.

Соискатель Макарова Ю. В. ответила на задаваемые ей в ходе заседания вопросы и привела собственную аргументацию.

На заседании 29 декабря 2022 г. диссертационный совет принял решение – за решение научной задачи, имеющей значение для развития медицины и здравоохранения в области изучения внутренних болезней присудить Макаровой Ю. В. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 16 человек, из них 10 докторов наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни, участвовавших в заседании, из 21 человека, входящих в состав совета, проголосовали: за – 16, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.