

Сведения о результатах публичной защиты

Голубевой Олеси Вячеславовны на тему: «Особенности состояния поджелудочной железы и кишечной микробиоты у больных острыми гемобластозами» по специальности 14.01.04 – внутренние болезни на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Решение диссертационного совета Д 208.067.03

на заседании 18 декабря 2015 года диссертационный совет принял решение присудить Голубевой О.В. ученую степень кандидата медицинских наук.

На заседании присутствовали члены диссертационного совета:

1. Заривчацкий Михаил Федорович (14.01.17 – хирургия) – д.м.н., профессор (председатель совета);
2. Малютина Наталья Николаевна (14.01.04 – внутренние болезни) – д.м.н., профессор (ученый секретарь);
3. Баландина Ирина Анатольевна (14.01.17 – хирургия) – д.м.н., профессор;
4. Барламов Павел Николаевич (14.01.04 – внутренние болезни) – д.м.н., доцент;
5. Белокрылов Николай Михайлович (14.01.15 – травматология и ортопедия) – д.м.н.;
6. Бердюгин Кирилл Александрович (14.01.15 – травматология и ортопедия) – д.м.н., доцент;
7. Головской Борис Васильевич (14.01.04 – внутренние болезни) – д.м.н., профессор;
8. Желобов Владимир Геннадьевич (14.01.04 – внутренние болезни) – д.м.н., доцент;
9. Козюков Владимир Григорьевич (14.01.15 – травматология и ортопедия) – д.м.н., доцент;
10. Котельникова Людмила Павловна (14.01.17 – хирургия) – д.м.н., профессор;
11. Ладейщиков Вячеслав Михайлович (14.01.15 – травматология и ортопедия) – д.м.н., доцент;
12. Мишланов Виталий Юрьевич (14.01.04 – внутренние болезни) – д.м.н., профессор;
13. Никитин Николай Александрович (14.01.17 – хирургия) – д.м.н., профессор;
14. Плаксин Сергей Александрович (14.01.17 – хирургия) – д.м.н., профессор;

15. Самарцев Владимир Аркадьевич (14.01.17 – хирургия) – д.м.н., профессор;
16. Смирнова Елена Николаевна (14.01.04 – внутренние болезни) – д.м.н., профессор;
17. Стяжкина Светлана Николаевна (14.01.17 – хирургия) – д.м.н., профессор;
18. Токарев Александр Емельянович (14.01.15 – травматология и ортопедия) – д.м.н., доцент;
19. Чернышова Татьяна Николаевна (14.01.04 – внутренние болезни) – д.м.н., профессор;
20. Щеколова Наталья Борисовна (14.01.15 – травматология и ортопедия) – д.м.н., профессор.

По диссертации принято следующее заключение:

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана новая научная идея, обогащающая концепцию профилактики прогнозируемых осложнений со стороны желудочно-кишечного тракта у больных с острыми гемобластозами на различных этапах их программной терапии;

предложена оригинальная научная гипотеза об особенностях развития панкреатической дисфункции на фоне проведения цитостатической терапии у больных с острыми лейкозами, характер которых зависит как от степени дисбиотических нарушений, меняющегося в процессе лечения состава микробиоты толстой кишки, так и от исходного структурно-функционального состояния поджелудочной железы;

доказано наличие взаимосвязей между симптомами желудочно-кишечной диспепсии, степенью толстокишечного дисбиоза, а также выраженностью экзокринной недостаточности поджелудочной железы у больных с острыми гемобластозами до и после химиотерапии, что является обоснованием целесообразности проведения этапного мониторинга с целью дифференцированной коррекции выявленных нарушений;

введены новые предикторы развития панкреатопатии на фоне цитостатической терапии у лиц с острыми гемобластозами: миелоидный тип лейкоза и соответствующая ему схема программной терапии, период индуцированной гипоплазии кроветворения, наличие у больного сопутствующего хронического панкреатита и сахарного диабета 2 типа.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что

расширено представление о патогенезе желудочно-кишечной диспепсии у больных острыми лейкозами в ходе проведения программной терапии. Представлен спектр негативных и позитивных изменений в составе

индигенной и условно-патогенной толстокишечной микробиоты на этапах проведения цитостатической и системной антибактериальной терапии у лиц с острыми гемобластозами. Дана комплексная оценка изменения эндокринной и экзокринной функции поджелудочной железы.

Применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс современных методов исследования: клинических, лабораторно-инструментальных, микробиологических, по итогам которых были определены дополнительные критерии риска развития дисфункции поджелудочной железы на фоне цитостатической терапии и дисбиоза толстой кишки у больных с острыми лейкозами на этапах программной терапии;

изложены доказательства, аргументирующие целесообразность оценки сывороточных панкреатических ферментов, фекальной эластазы-1, копрограммы, а также определение уровня С-пептида и показателя функциональной активности β -клеток для комплексной оценки процессов пищеварения и функционального состояния поджелудочной железы у больных острыми гемобластозами до и после программной терапии;

раскрыты и обоснованы особенности изменения функции поджелудочной железы и состава кишечной микробиоты в зависимости от вида острого лейкоза;

изучены причинно-следственные связи панкреато-дисбиотических сдвигов у больных острыми гемобластозами на фоне проведения цитостатической и системной антибактериальной терапии;

проведена модернизация алгоритма диагностики диарейного синдрома у больных острыми лейкозами с учётом показателей, характеризующих структурно-функциональное состояние поджелудочной железы и состав толстокишечной микробиоты до и после индукционного курса терапии;

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработанный алгоритм ведения обсуждаемых больных в настоящее время уже внедрен в работу отделений гематологии и гастроэнтерологии ГБУЗ ПК «Пермская краевая клиническая больница», а также используется в программах обучения на кафедре госпитальной терапии ГБОУ ВПО «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» Минздрава России. Данный алгоритм обеспечивает раннюю идентификацию панкреато-дисбиотических нарушений на этапах до полихимиотерапии и после её индукционного курса, что обосновывает в последующем проведение своевременной и адекватной коррекции выявленных нарушений;

определены перспективы практического использования результатов диссертационного исследования в повседневной деятельности врачей-

гастроэнтерологов, гематологов, врачей общей практики в лечебно-профилактических учреждениях разного уровня;

создана система практических рекомендаций, обеспечивающая дифференцированный подход к профилактике, диагностике и коррекции дисфункции поджелудочной железы и толстокишечного дисбиоза у больных острыми гемобластозами на различных этапах ведения.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что последние получены на сертифицированном оборудовании и легко воспроизводимы в различных условиях;

теория построена на известных, проверяемых данных, согласуется с опубликованными по теме диссертации данными;

идея базируется на анализе практической деятельности и обобщении клинического опыта большого числа врачей терапевтов, гастроэнтерологов и гематологов;

установлены совпадения собственных данных с данными ряда исследователей о частоте острой лекарственной (цитостатической) панкреатотоксичности и кишечного дисбиоза у онкогематологических больных;

проведённые корреляционный анализ и статистическая оценка связи признаков подтвердили определенную зависимость между функциональными показателями поджелудочной железы и клинико-микробиологическими характеристиками состояния толстокишечного микробиома;

использованы современные методики сбора и обработки исходной информации, которая проводилась с помощью статистического пакета «STATISTICA 6.1 for Windows (StatSoft, USA)», а также Microsoft Excel – 2003 и БИОСТАТ 4.03.

Личный вклад соискателя состоит в том, что автором проведен анализ литературы по теме диссертации, разработан дизайн исследования и комплекс диагностических методов для реализации его задач. Определены критерии включения и исключения из исследования. От каждого пациента получено информированное согласие на участие в исследовании. Общеклиническое обследование, сбор анамнеза, принятие решения о включении пациента в исследование, непосредственное ведение больных на этапах индукции ремиссии с последующей суппортивной терапией, анализ результатов комплексного лабораторно-инструментального и микробиологического исследований с последующей статистической обработкой данных и формированием заключений и выводов по полученным результатам проведены автором лично.

Диссертация Голубевой Олеси Вячеславовны «Особенности состояния поджелудочной железы и кишечной микробиоты у больных острыми гемобластозами» представляет собой законченное самостоятельное научно – квалификационное исследование, в котором содержится решение важной задачи внутренних болезней по оценке функционального состояния поджелудочной железы и кишечной микробиоты на различных этапах ведения больных с острыми гемобластозами с целью раннего выявления возможных нарушений с последующей их своевременной и полноценной коррекцией. По объему исследований, научной новизне, теоретической и практической значимости работа полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней» утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013г., предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

На заседании 18 декабря 2015 года диссертационный совет принял решение присудить Голубевой О.В. ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 20 человек, из них 7 докторов наук по специальности защищаемой диссертации 14.01.04 – внутренние болезни, участвовавших в заседании, из 24 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 20, против - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель
диссертационного совета  д.м.н., профессор Заривчацкий М.Ф.

Ученый секретарь
диссертационного совета  д.м.н., профессор Малютина Н.Н.

21.12.2015г.