

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.2.014.01
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ "КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ, ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЁНОЙ СТЕПЕНИ
КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело _____

решение диссертационного совета от 28.09.2021 г. №10

О присуждении Глузминой Марии Михайловне, гражданке России, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертация "Регуляторно-адаптивные возможности организма при возникновении и развитии акне" по специальности 1.5.5. Физиология человека и животных принята к защите 29.06.2021 г., протокол №8, диссертационным советом 21.2.014.01, созданным на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Кубанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации (350063, Краснодар, ул. им. Митрофана Седина, 4), созданным в соответствии с приказом Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки Министерства образования и науки Российской Федерации от 07.12.2007 г. №2397-1749 и приказом Минобрнауки России от 11.04.2012 г. №105/нк признанным соответствующим Положению о совете по защите диссертаций на соискание учёной степени кандидата наук, на соискание учёной степени доктора наук.

Соискатель Глузмина Мария Михайловна, 1983 года рождения. В 2006 году окончила государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования "Кубанский государственный медицинский университет Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию". С 2011 г. по 2019 г. обучалась в аспирантуре (заочная форма обучения) в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования "Кубанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации на

кафедре нормальной физиологии. Работает врачом-дерматовенерологом отделения терапевтической косметологии государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Краевой кожно-венерический диспансер" министерства здравоохранения Краснодарского края.

Диссертация выполнена в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования "Кубанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации на кафедре нормальной физиологии.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор Покровский Владимир Михайлович, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Кубанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра нормальной физиологии, заведующий кафедрой.

Официальные оппоненты:

1. Цатурян Людмила Дмитриевна (гражданка России), доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Ставропольский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра нормальной физиологии, заведующая кафедрой;

2. Севрюкова Галина Александровна (гражданка России), доктор биологических наук, доцент, федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Волгоградский государственный университет", кафедра биологии Института естественных наук, профессор кафедры – дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Адыгейский государственный университет", г. Майкоп, в своем положительном заключении, подписанном Псеунок Аминет Аскеровной, доктором биологических наук, профессором, профессором кафедры физиологии, указала,

что "диссертационная работа представляет собой законченную научно-квалификационную работу..., соответствует требованиям п. 9 "Положения о присуждении ученых степеней", а сам автор М.М. Глузмина достойна присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 1.5.5. Физиология человека и животных".

Соискатель имеет 4 опубликованные работы, все по теме диссертации, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 3 работы. Краткая характеристика работ (вид, количество, объем в страницах, творческий вклад соискателя в %): статьи в журналах – 3, 15, 70; тезисы и материалы конференций – 1, 1, 100. В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем работах.

Список наиболее значимых работ, опубликованных по теме диссертации:

1. Глузмина, М.М. Акне и симптомокомплекс постакне: клиническая картина и методы терапии / М.М. Глузмина, Л.С. Круглова, А.М. Талыбова // Кремлевская медицина. Клинический вестник. – 2018. – №1. – С. 21-25.

2. Глузмина, М.М. Системные ретиноиды в лечении акне у пациентов детского возраста / М.М. Глузмина, В.И. Мохова, А.А. Савелова // Кремлевская медицина. Клинический вестник. – 2018. – №1. – С. 66-70.

На диссертацию и автореферат дополнительные отзывы не поступили.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается широкой известностью специалистов, являющихся признанными учеными данной отрасли медицины, что подтверждается наличием соответствующих научных публикаций, размещенных на сайте: [http:// www.ksma.ru](http://www.ksma.ru).

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований: **разработан** новый метод оценки психогенного влияния, вызванного акне, на регуляторно-адаптивные возможности человека; **предложен** принцип оценки психогенного влияния по интегративной оценке – регуляторно-адаптивным возможностям; **доказано**, что уровень регуляторно-адаптивных возможностей является одним из критериев оценки психогенного

влияния акне; **введены** новые представления о динамике регуляторно-адаптивного статуса организма при психогенном влиянии акне.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: **доказаны** положения, расширяющие представления о психогенном влиянии акне на регуляторно-адаптивные возможности организма; **применительно к проблематике диссертации результативно использован** комплекс существующих базовых методов исследования, в том числе клинических, инструментальных; **изложены** доказательства зависимости влияния акне на организм человека а зависимости от регуляторно-адаптивных возможностях; **раскрыт** механизм психогенного влияния акне на регуляторно-адаптивные возможности организма; **изучены** уровни регуляторно-адаптивных возможностей организма при акне; **проведена модернизация** методов оценки психогенного влияния акне на организм человека.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что: **разработан и внедрен** новый подход к оценке психогенного влияния, вызванного акне на регуляторно-адаптивные возможности человека; **определены** перспективы дальнейшего использования предложенного метода; **создана** модель, уточняющая механизмы психогенного влияния акне; **представлено** предложение использования полученных сведений в дальнейших исследованиях механизмов психогенного влияния акне.

Оценка достоверности результатов исследования выявила: **теория** построена на известных, проверяемых данных; **идея** обоснована данными анализа полученных результатов и согласуется с опубликованными ранее данными по теме диссертации; **использованы** данные современных методов исследования, общепризнанные в мировой и отечественной науке; **установлено** качественное и количественное соответствие авторских результатов с представленными в независимых источниках по данной тематике; **использованы** современные методики сбора и анализа первичных данных.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии в планировании и проведении всех этапов исследования, участии в получении

исходных клинических и инструментальных данных, обработке и интерпретации полученных результатов, подготовке основных публикаций по выполненной работе.

В ходе защиты диссертации были высказаны следующие критические замечания и вопросы:

1. Каким образом на физиологическом уровне проявляются тревожно-депрессивные тенденции у молодых людей с акне?

2. Возможно ли восстановление регуляторно-адаптивного статуса молодых людей с кожной патологией (акне) после проведенного эффективного лечения?

3. Гормональное становление у юношей и девушек имеет существенные отличия и включает специфические механизмы реализации. Почему в Вашем исследовании не учитывался гендерный аспект?

4. В главе "Материал и методы" диссертационного исследования у 10 испытуемых контрольной группы и 28 больных с акне пациентов осуществляли взятие крови на определение тестостерона в крови. В результатах собственных исследований нет описания полученных результатов. Почему тогда в главе заключение автором приводятся собственные данные об уровне тестостерона с учетом выраженности стресса у юношей, а также девушек (в разные фазы овариально-менструального цикла)?

5. Каковы механизмы влияния связанные со степенью тяжести акне на регуляторно-адаптивные возможности организма?

6. Из изучаемых параметров variability сердечного ритма (спектральные, статистические) какие на Ваш взгляд являются наиболее значимыми при оценке уровня стрессоустойчивости?

7. Чем объяснить отмеченную Вами взаимосвязь между регуляторно-адаптивными возможностями организма и тяжестью проявления акне? Чем обусловлено уменьшение диапазона сердечно-дыхательного синхронизма при увеличении тяжести заболевания?

Соискатель Глузмина М.М. убедительно ответила на задаваемые ей в ходе заседания вопросы, согласилась со всеми замечаниями и привела собственную аргументацию по следующим:

1. Тревожно-депрессивные тенденции проявляются уменьшением регуляторно-адаптивных возможностей, изменении показателей variability ритма сердца (уменьшение мощности спектра, уменьшение парасимпатического влияния и увеличение симпатического, увеличением уровня стресса (по методике Ю.Р. Шейх-Заде).

2. При легкой и средней степени тяжести акне после проведенного эффективного лечения регуляторно-адаптивные возможности восстанавливаются полностью. При тяжелой степени тяжести отмечается восстановление регуляторно-адаптивных возможностей.

3. Гендерный аспект связанный с регуляторно-адаптивными возможностями организма и гормонами: тестостероном, прогестероном, эстрогенами (эстрадиолом) приведен в Заключение.

4. Каждая из глав наблюдений посвящена оценке психогенного влияния либо по уровням тревожности, либо по уровням депрессии, либо по стрессу. Чтобы не делить наблюдаемых лиц на более мелкие по количеству человек группы, данные об этом приведены в заключении.

5. Наличие акне, особенно на лице, вызывает психоэмоциональный стресс, который отражается на снижении регуляторно-адаптивных возможностей. Чем уровень стресса больше, тем регуляторно-адаптивные возможности меньше.

6. Из спектральных параметров наиболее значимыми являются TP – общая мощность спектра (отражает адаптационные возможности), HF % – относительное значение мощности волн высокой частоты (отражает активность парасимпатического отдела продолговатого мозга), LF % – относительное значение мощности волн низкой частоты (отражает активность симпатического отдела). Из статистических параметров variability ритма сердца наиболее значимыми являются: X_{cp} (с) – среднее значение всех R-R интервалов (отражает тоническое влияние парасимпатической системы). D (дисперсия) –

среднее из отклонений индивидуальных значений признака, возведенных в квадрат от средней величины (отражает вариабельность ритма).

7. Акне не является только "местной" патологией. Оно отражается на регуляторно-адаптивных возможностях всего организма. Одним из параметров регуляторно-адаптивного статуса является диапазон синхронизации. Его уменьшение свидетельствует о росте степени тяжести акне.

На заседании 28.09.2021 г. диссертационный совет принял решение за разработку теоретических положений, совокупность которых можно квалифицировать как решение научной задачи, имеющей важное значение для развития физиологии – оценка психогенного влияния, вызванного акне на регуляторно-адаптивные возможности человека, – присудить Глузминой М.М. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 16 человек, из них 7 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации – 1.5.5. Физиология человека и животных, участвовавших в заседании, из 22 человек, входящего в состав совета, проголосовали: за – 15, против – нет, недействительных бюллетеней – 1.

Врио председателя
диссертационного совета 21.2.014.01,
доктор медицинских наук
профессор


Дурлештер
Владимир Моисеевич

Ученый секретарь
диссертационного совета 21.2.014.01,
доктор медицинских наук
профессор

Гуменюк
Сергей Евгеньевич

28.09.2021г.

