

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.2.014.02,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ "КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ
КАНДИДАТА НАУК
аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 18.05.2022 г. №11

О присуждении Черепановой Кристине Александровне, гражданке России, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация "Оценка антиоксидантного эффекта дигидрохверцетина на показатели перекисного окисления липидов у больных сахарным диабетом 2 типа, проживающих в северном регионе" по специальности 1.5.4. Биохимия, принята к защите 11.03.2022 г., протокол №5, диссертационным советом 21.2.014.02, созданным на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Кубанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, 350063, г. Краснодар, ул. Митрофана Седина, 4, действующим на основании приказа Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки Министерства образования Российской Федерации от 16.01.2009 г. №34-1, приказом Минобрнауки России от 11.04.2012 г. № 105/нк совет признан соответствующим Положению о совете по защите диссертаций на соискание учёной степени кандидата наук, на соискание учёной степени доктора наук.

Черепанова Кристина Александровна, 1991 года рождения. В 2016 году окончила бюджетное учреждение высшего образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры "Ханты-Мансийская государственная медицинская академия". С 2017 г. по 2020 г. обучалась в аспирантуре (очная форма обучения) в бюджетном учреждении высшего образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры "Ханты-Мансийская государственная медицинская академия" на кафедре медицинской и биологической химии. Работает

руководителем Регионального центра организации первичной медико-санитарной помощи в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры "Центр общественного здоровья и медицинской профилактики".

Диссертация выполнена в бюджетном учреждении высшего образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры "Ханты-Мансийская государственная медицинская академия" на кафедре медицинской и биологической химии.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор Корчина Татьяна Яковлевна, бюджетное учреждение высшего образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры "Ханты-Мансийская государственная медицинская академия", кафедра общей и факультетской хирургии, профессор кафедры.

Официальные оппоненты:

1. Тихазе Алла Карловна (гражданка России), доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии" Министерства здравоохранения Российской Федерации, отдел биохимии свободнорадикальных процессов Научно-исследовательского института клинической кардиологии имени А.Л. Мясникова, главный научный сотрудник;

2. Микашинович Зоя Ивановна (гражданка России), доктор биологических наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Ростовский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра общей и клинической биохимии №1, заведующая кафедрой – дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Казанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Казань, в своем положительном заключении,

подписанном Мустафиным Ильшатом Ганиевичем, доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой биохимии и клинической лабораторной диагностики, указала, что "диссертационная работа является самостоятельной научно-квалификационной работой..., полностью соответствует требованиям, указанным в параграфе II "Положения о присуждении ученых степеней" ..., а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 1.5.4. Биохимия (медицинские науки)".

Соискатель имеет 15 опубликованных работ, все по теме диссертации, из них в рецензируемых научных изданиях и приравненных к ним опубликовано 6 работ. Краткая характеристика работ (вид, количество, объем в страницах, творческий вклад в %): статьи в журналах – 8, 62, 75; материалы конференций – 7, 28, 80. В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Элементные маркеры у больных СД 2-го типа, проживающих в северном регионе / Т.Я. Корчина, В.И. Корчин, К.А. Черепанова, А.Б. Богданович // Микроэлементы в медицине. – 2019. – Т.20, Вып.3. – С. 54-61.

2. Черепанова, К.А. Корректирующее влияние дигидрокверцетина на состояние окислительного метаболизма у больных сахарным диабетом 2 типа, проживающих на Севере / К.А. Черепанова // Ульяновский медико-биологический журнал. – 2021. – № 2. – С. 16-25.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от: Терехиной Натальи Александровны, доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедрой биологической химии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера" Министерства здравоохранения Российской Федерации и Борисовой Натальи Владимировны, доктора медицинских наук, доцента, заведующей кафедрой нормальной и патологической физиологии федерального государственного

автономного образовательного учреждения высшего образования "Северо-Восточный федеральный университет имени М.К. Аммосова". Отзывы критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что специалисты указанных организаций являются известными и признанными учеными данной отрасли медицины, что подтверждается наличием соответствующих научных публикаций, размещенных на сайте: <http://www.ksma.ru>.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований: **разработана** новая идея, обогащающая научную концепцию использования антиоксидантных средств в комплексной профилактике поздних осложнений сахарного диабета 2 типа; **предложен** оригинальный подход коррекции нарушений окислительного метаболизма, обмена углеводов и липидов; **доказана** роль алиментарного фактора как риска развития метаболических нарушений; **введены** новые представления о состоянии нутриентного и элементного статуса у больных сахарным диабетом 2 типа, проживающих в северном регионе.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: **доказаны** положения, расширяющие представления о тесной взаимосвязи обеспеченности организма витаминами, биоэлементами и рационами питания больных, страдающих сахарным диабетом 2 типа; **применительно к проблематике диссертации результативно использован** комплекс существующих базовых биохимических и статистических методов исследования; **изложены** факты, свидетельствующие об эффективности применения при сахарном диабете 2 типа биофлавоноида дигидрокверцетина; **раскрыты** особенности механизма нарушений обмена углеводов и липидов в организме человека, подвергающегося негативному влиянию алиментарного фактора и среды обитания; **изучена** активность компонентов прооксидантно-антиоксидантной системы защиты организма; **проведена модернизация** комплекса методов, необходимых для выявления факторов риска развития сахарного диабета у

жителей северного региона, позволяющая в полном объеме организовать необходимую своевременную медико-профилактическую помощь пациентам с целью укрепления здоровья, улучшения качества и продолжительности жизни, а также снижения смертности от заболеваний, ассоциированных с сахарным диабетом 2 типа и его осложнений.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что: **разработан и внедрен** способ оптимизации биоэлементного статуса пациентов, страдающих сахарным диабетом 2 типа; **определены** перспективы дальнейшего изучения нарушений нутриентного статуса, состояния обмена углеводов и липидов, прооксидантной активности и антиоксидантной защиты, витаминного и элементного статуса у взрослых некоренных лиц, страдающих сахарным диабетом 2 типа, длительно проживающих на территории северного региона; **создана** новая модель изучения концентрации витаминов и биоэлементов, обладающих антиоксидантным спектром действия, способствующая повышению эффективности терапии сахарного диабета 2 типа; **представлены** результаты, свидетельствующие о роли флавоноидов на процессы перекисного окисления липидов и антиоксидантной системы, а также углеводного и липидного обмена.

Оценка достоверности результатов исследования выявила: **теория** диссертации построена на достоверных, проверяемых фактах и согласуется с опубликованными современными данными по теме диссертации; **идея** базируется на анализе клинической и лабораторной медицинской практики, а также обобщении передового опыта специалистов в области биохимии и эндокринологии; **использованы** современные методы 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, обработки первичной информации и анализа полученных данных.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии в

планировании и проведении всех этапов исследования, включая обработку и интерпретацию полученных лабораторных данных, подготовку основных публикаций по выполненной работе.

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

1. Какие изменения элементов или витаминов выражены в большей степени у больных сахарным диабетом?
2. Какой комплекс методов предлагает автор для выявления факторов риска?
3. Какой негативный прогностический признак Вы бы выделили, как наиболее надежный и информативный?
4. На основании каких параметров можно судить о достаточности приема препарата "Дигидрокверцетин" для оптимизации качества жизни пациентов?
5. Изучалось ли Вами содержание микроэлементов антиоксидантов селена, цинка в крови больных сахарным диабетом, проводили ли Вы сравнение с результатами, полученными при изучении содержания этих микроэлементов в волосах?

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

1. Среди больных, страдающих сахарным диабетом 2 типа, были выявлены следующие изменения со стороны витаминного и элементного статуса: Дефицит витаминов-антиоксидантов Е, С в крови по сравнению с аналогичными показателями группы контроля при практически одинаковом поступлении этих витаминов с пищей у представителей обеих групп, вероятно, связан с интенсивным расходом их в условиях активизации процессов пероксидации при сахарном диабете 2 типа. Дефицит витамина D в крови обследуемых больных сахарным диабетом 2 типа выявлен у подавляющего большинства, что связано с северной широтой проживания и недостаточным потреблением продуктов, богатых витамином D. Дефицит микроэлементов Cr, Zn и Se, непосредственно участвующих в регуляции обмена углеводов и

микроэлементов, входящих в состав антиоксидантных ферментов.

2. Предложенный нами комплекс методов исследования нутриентного и элементного статуса пациентов, страдающих сахарным диабетом 2 типа, может быть использован в качестве выявления факторов риска, влияющих на течение и осложнения сахарного диабета 2 типа, так как в условиях северного региона наиболее часто происходят нарушения метаболической адаптации с последующим развитием алиментарно-зависимых заболеваний.

3. Безусловно, одним из важнейших негативных прогностических признаков является развитие макро- и микроангиопатий, сопровождающих декомпенсацию сахарного диабета 2 типа и развитие сердечно-сосудистых катастроф.

4. Снижение окислительного стресса и поддержание антиоксидантной системы защиты организма, нормализация показателей углеводного и липидного профиля в целом, может свидетельствовать о достаточном приеме дигидрокверцетина. Также следует указать, что по результатам проведенной нами коррекции в течение 12 недель полной компенсации показателей окислительного метаболизма и показателей углеводного и липидного профиля мы не достигли.

5. В задачи нашего исследования не входило определение цинка и селена в крови у больных сахарным диабетом 2 типа. Однако нам известны публикации авторов, которые установили дефицит данных микроэлементов в крови, степень которого зависела от степени тяжести этой эндокринной патологии. Концентрация любого химического элемента в биосубстратах отражает обеспеченность им организма обследуемого лица, при этом кровь способна зафиксировать и отобразить информацию ретроспективно не более чем за 2 недели, а волосы – за месяцы и годы в зависимости от их длины.

На заседании 18.05.2022 г. диссертационный совет принял решение за разработку теоретических положений, совокупность которых можно квалифицировать как решение научной задачи, имеющей важное значение для развития биохимии – оценка эффективности использования биоантиоксиданта

дигидрокверцетина для коррекции окислительного метаболизма у больных сахарным диабетом 2 типа, проживающих в северном регионе – присудить Черепановой К.А. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 19 человек, из них 5 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации 1.5.4. Биохимия, участвовавших в заседании, из 25 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 19, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель
диссертационного совета 21.2.014.02
доктор медицинских наук
профессор

Ученый секретарь
диссертационного совета 21.2.014.02,
доктор медицинских наук
профессор

18.05.2022



Быков
Илья Михайлович

Лапина
Наталья Викторовна