

ОТЗЫВ

**Официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора
кафедры факультетской терапии с курсом эндокринологии,
кардиологии с клиникой им. академика Г.Ф. Ланга ФГБОУ ВО
«ПСПбГМУ им.И.П. Павлова» Минздрава России
Волковой Анны Ральфовны на диссертацию Пашковой Евгении
Юрьевны «Персонализированное управление метаболическими
исходами у пациентов с заболеваниями поджелудочной железы»,
представленную на соискание ученой степени доктора медицинских
наук, по специальности 3.1.19. Эндокринология (медицинские науки)**

Актуальность темы диссертационной работы

Заболевания поджелудочной железы по праву относятся к числу наиболее актуальных междисциплинарных проблем современной медицины. Их течение нередко осложняется не только выраженной соматической патологией, но и развитием вторичных метаболических нарушений, среди которых особое клиническое значение имеет сахарный диабет в исходе заболеваний экзокринной части поджелудочной железы. В последние годы интерес к данной патологии существенно вырос, что напрямую связано с увеличением количества пациентов, перенесших панкреатит, панкреонекроз, оперативные вмешательства, а также с ростом заболеваемости раком поджелудочной железы. Тем не менее, несмотря на очевидную значимость проблемы, в современных отечественных и международных клинических рекомендациях отсутствуют четкие диагностические критерии и терапевтические алгоритмы, что предопределяет необходимость дальнейших исследований в данной области.

Отсутствие унифицированных диагностических критериев ведёт к гиподиагностике и неверной классификации данного диабета в исходе заболеваний экзокринной части поджелудочной железы, что негативно отражается на результатах и эффектах лечения. Возникающие в клинической

практике сложности ведения больных с сочетанной эндо- и экзокринной недостаточностью, в условиях высокого риска гипогликемий, а также метаболической нестабильности, подчёркивают необходимость дальнейших научных исследований и разработки персонализированных терапевтических стратегий.

В связи с этим диссертационная работа Е.Ю. Пашковой представляется исключительно актуальной. В работе не только подчеркивается клиническая значимость данного типа сахарного диабета, но и предлагается научно обоснованный комплекс диагностических и терапевтических решений, ориентированных на практику. Представленные результаты восполняют существенный пробел в современной эндокринологии и могут служить основой для пересмотра клинических подходов к ведению данной категории больных.

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научные положения, сформулированные в диссертации, представляются обоснованными и аргументированными, что подтверждается масштабом клинического материала и корректной методологией исследования. Использование современных диагностических подходов в сочетании с адекватными статистическими методами обеспечивает достоверность и воспроизводимость полученных результатов.

Выводы работы логично вытекают из представленных данных и полностью соответствуют поставленным задачам. Их сила заключается в комплексном анализе клинических наблюдений, лабораторных показателей и инструментальных методов, что придает им высокую доказательность. Практические рекомендации носят прикладной характер, имеют четкую структуру и могут быть непосредственно использованы в клинической практике. Особенно значимы предложенные автором алгоритмы ведения пациентов после перенесенного панкреонекроза, хронического панкреатита и

тотальной дуоденопанкреатэктомии, которые восполняют существующий пробел в отечественных и международных клинических руководствах.

Важным подтверждением практической значимости работы является внедрение её результатов в деятельность Московского многопрофильного научно-клинического центра им. С.П. Боткина, а также использование в образовательном процессе на кафедре эндокринологии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России. Основные положения исследования нашли отражение в публикациях в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК, и в международных изданиях, а также представлены на ведущих научно-практических конференциях. Кроме того, на основе материалов исследования разработано учебно-методическое пособие для практикующих врачей и слушателей системы последипломного образования.

Таким образом, научные положения, выводы и рекомендации диссертации отличаются внутренней логичностью, убедительностью и практической направленностью, что свидетельствует об их высокой значимости для современной эндокринологии.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Достоверность положений и выводов исследовательской работы основана на анализе клинического материала, включающего 518 пациентов с различной патологией поджелудочной железы, а также на применении современных методов лабораторной и инструментальной диагностики. Использование адекватных статистических подходов, включая многофакторный анализ и регрессионные модели, обеспечивает воспроизводимость результатов и исключает случайность наблюдаемых закономерностей. Сопоставление собственных данных автора с результатами отечественных и зарубежных работ подтверждает корректность интерпретации.

Научная новизна данной работы заключается в комплексном исследовании метаболических исходов при панкреонекрозе, хроническом

кальцифицирующем панкреатита, после органосохраняющих операций на поджелудочной железе при раке и тотальной дуоденопанкреатэктомии. Впервые установлены доступные дифференциально-диагностические критерии, позволяющие разграничивать сахарный диабет экзокринной части поджелудочной железы и классические формы сахарного диабета, а также предложены алгоритмы персонализированного ведения данной когорты больных. Результаты работы демонстрируют высокую доказательность, научную обоснованность и значимость для практического здравоохранения в области эндокринологии.

Полнота изложения основных результатов диссертации научной печати

Основные положения научно-исследовательской работы опубликованы в полном объёме: по теме работы опубликовано 27 статей, включая журналы из перечня ВАК и международные издания, индексируемые в Scopus и Web of Science, разработан 1 патент, результаты апробированы на профильных конференциях и отражены в учебно-методическом пособии. Это обеспечивает достаточную полноту изложения и признание научным сообществом.

Оценка содержания диссертации, ее завершенности, замечания по оформлению диссертации

Рецензируемая диссертационная работа изложена на 249 страницах компьютерной верстки, включает традиционные разделы: введение, обзор литературы, описание материалов и методов, результаты собственных исследований, обсуждение, выводы и практические рекомендации. Работа иллюстрирована 79 таблицами и 60 рисунками, что отражает полноту представления результатов. Список литературы содержит 272 источника, в том числе современные зарубежные публикации, что свидетельствует о глубоком анализе проблемы.

Во введении обоснована актуальность данного исследования, сформулированы цель и задачи, определены научная новизна, теоретическая и практическая значимость. В обзоре литературы представлен широкий анализ

отечественных и зарубежных источников по вопросам патологии поджелудочной железы, особенностям формирования диабета экзокринной части поджелудочной железы, современным подходам к его диагностике и лечению. В главе, посвящённой материалам и методам, подробно описаны клиническая характеристика 518 обследованных пациентов, критерии включения и исключения, используемые методы лабораторной и инструментальной диагностики. Представлены схемы динамического наблюдения, методики оценки эндо- и экзокринной функции, а также применяемые методы статистической обработки. Автор использовала как описательные показатели, так и корреляционный и многофакторный анализ, что обеспечивает корректность и достоверность результатов.

В главах, содержащих результаты собственных исследований, последовательно рассмотрены особенности формирования метаболических нарушений при панкреонекрозе, хроническом кальцифицирующем панкреатите, у пациентов после резекций поджелудочной железы по поводу рака и тотальной дуоденопанкреатэктомии. Автор приводит детальные клинико-лабораторные характеристики, выделяет ключевые закономерности и формулирует критерии, позволяющие дифференцировать СД в исходе заболеваний экзокринной части поджелудочной железы и классические формы сахарного диабета. В разделе обсуждения данные сопоставлены с результатами международных исследований, что усиливает обоснованность выводов и подчеркивает научный уровень работы.

Выводы и практические рекомендации сформулированы чётко, логично вытекают из проведённого исследования и имеют выраженную прикладную направленность. Рекомендации ориентированы на практику эндокринологов, хирургов и гастроэнтерологов и могут быть внедрены в клинические протоколы.

**Соответствие содержания автореферата основным положениям
диссертации**

Автореферат диссертации в полной мере отражает содержание исследования: изложены актуальность, цели, задачи, научная новизна, выводы и практические рекомендации. Все ключевые положения диссертации представлены без искажений, что подтверждает полное соответствие автореферата основному тексту работы.

Замечания по работе

К оформлению работы имеются лишь частные замечания:

- в обзоре литературы отдельные разделы перегружены второстепенными данными;
- описание статистических методов могло бы быть более детализированным;
- часть таблиц и рисунков чрезмерно насыщена цифровым материалом, что снижает их наглядность.

Эти замечания не носят принципиального характера и не влияют на общую положительную оценку. Диссертационное исследование Е.Ю. Пашковой является завершённым, логично выстроенным исследованием, отличающимся высоким уровнем проработки и практической значимостью.

В то же время возникает несколько вопросов:

1. С учетом полученных данных о том, что снижение эндо- и экзокринной функции поджелудочной железы происходят параллельно при СД в исходе заболеваний экзокринной части поджелудочной железы, а единственным предложенным методом диагностики внешнесекреторной недостаточности является недоступный в большинстве ЛПУ анализ кала на панкреатическую эластазу - 1, можно ли другими методами поставить диагноз внешнесекреторной недостаточности ПЖ?

2. Можно ли, опираясь на полученные данные, прогнозировать развитие сахарного диабета у пациента, не имевшего исходно СД, но перенесшего панкреонекроз или резекцию поджелудочной железы? Рассматривали ли вы создание прогностических моделей?

3. Вы обсуждаете комплексный мультидисциплинарный подход к ведению пациентов, но в работе не звучат вопросы нутритивной поддержки, в частности, назначения жирорастворимых витаминов или контроль поступления белка, что важно при наличии внешнесекреторной недостаточности. Вы не прорабатывали эти вопросы?

**Заключение о соответствии диссертации критериям,
установленным Положением о присуждении ученых степеней**

Диссертационная работа Е.Ю. Пашковой «Персонализированное управление метаболическими исходами у пациентов с заболеваниями поджелудочной железы», выполненная под руководством д.м.н., профессора Аметова А.С., является завершённым научно-квалификационным трудом, в котором решена важная научная проблема — разработка персонализированных подходов к диагностике и лечению метаболических нарушений у пациентов с заболеваниями поджелудочной железы.

По своей актуальности, степени научной новизны, достоверности полученных результатов, теоретической и практической значимости выводов и рекомендаций диссертация полностью соответствует критериям, установленным Положением о присуждении учёных степеней. Научные положения, выводы и практические рекомендации обладают достаточной обоснованностью, внедрены в клиническую практику и образовательный процесс, результаты исследования опубликованы в журналах, входящих в перечень ВАК, а также в международных рецензируемых изданиях и представлены на научных конференциях.

Содержание диссертации соответствует паспорту специальности 3.1.19 — «Эндокринология» и отвечает требованиям, предъявляемым к докторским диссертациям.

По своей новизне, научно-практической значимости и достоверности полученных результатов диссертация Пашковой Е.Ю. полностью соответствует требованиям п.п. 9-14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от

24.09.2013 г., № 842, (в редакции постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335; от 01.10.2018 г. № 1168; от 20.03.2021 г. № 426; от 16.10.2024 г., № 1382), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор, Пашкова Е.Ю., заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.19.— Эндокринология (медицинские науки).

Согласна на обработку моих персональных данных
Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, профессор,
профессор кафедры факультетской терапии с курсом эндокринологии,
кардиологии с клиникой им. академика Г.Ф. Ланга
ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им.И.П. Павлова»
Минздрава России

Анна Ральфовна Волкова

Подпись д.м.н., профессора А.Р. Волковой заверяю:

Ученый секретарь

ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им.И.П. Павлова» Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор



Виталий Федорович Беженарь

« 1 » сентября 2025 г.

Контактная информация: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Адрес: **197022, г. Санкт-Петербург, ул. Л.Толстого 6-8, 1 корпус**; Телефон:
8(812)338-71-04

Электронная почта: usovet@spb-gmu.ru