

ОТЗЫВ

Официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора кафедры эндокринологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российского университета медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации Бирюковой Елены Валерьевны 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 диссертации

Диссертация Пашковой Е. Ю. посвящена актуальной и социально значимой проблеме современной эндокринологии - ведению пациентов с сахарным диабетом, развившимся на фоне заболеваний поджелудочной железы.

Высокая распространённость как острых, так и хронических патологий данного органа, а также значительная частота вторичных метаболических нарушений обуславливают необходимость поиска индивидуализированных алгоритмов ведения таких пациентов, что и определяет актуальность проведённого исследования.

Отсутствие стандартизированных клинических рекомендаций по диагностике и лечению диабета, ассоциированного с экзокринной недостаточностью поджелудочной железы (ДЭП), приводит к поздней постановке диагноза, неадекватному выбору терапии и, как следствие, к снижению качества жизни больных и увеличению частоты осложнений.

Тот факт, что ни национальные, ни международные руководства пока не предлагают единых подходов к лечению этой группы пациентов, дополнительно свидетельствует о важности данной проблемы.

Изложенные факты убедительно свидетельствуют, что диссертационное исследование Пашковой Евгении Юрьевны, безусловно, является

своевременным и в высшей степени актуальным с точки зрения науки и клинической медицины.

Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе

Основная цель исследования, заключающаяся в разработке персонализированного подхода к управлению метаболическими исходами у пациентов с заболеваниями поджелудочной железы, полностью соответствует объёму и задачам диссертационной работы

В исследование была включена крупная выборка — 518 пациентов; применение комплекса современных лабораторных, инструментальных и статистических методов позволило получить достоверные результаты.

Научные положения диссертации подтверждаются значительным массивом оригинальных данных: показана зависимость клинических исходов от объёма панкреонекроза, выявлены особенности углеводного обмена при хроническом кальцифицирующем панкреатите, обоснованы подходы к ведению пациентов после резекционных вмешательств и тотальной дуоденопанкреатэктомии. Практические рекомендации по выбору сахароснижающей терапии основаны на результатах теста со смешанной пищевой нагрузкой и расчёте индекса С-пептид/глюкоза, что обеспечивает их достоверность и возможность применения в реальной клинической практике.

Также сделан важный акцент на обязательной параллельной оценке внешнесекреторной функции поджелудочной железы при помощи простого и достоверного анализа фекальной эластазы-1 и коррекции внешнесекреторного дефицита при его выявлении.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Достоверность полученных результатов подтверждается достаточной численностью выборки, применением современных методов исследования и статистической обработки, а также апробацией работы на многочисленных

конференциях и конгрессах. Помимо этого, автором получен патент на изобретения, опубликовано учебно- методическое пособие.

Впервые на большой выборке пациентов дана сравнительная оценка метаболических исходов у пациентов, перенесших панкреонекроз в зависимости исходов от объема панкреонекроза и его кратности; уточнены сроков манифестации ДЭП после события в зависимости от типа панкреонекроза.

Новыми являются данные о структуре нарушений углеводного обмена у пациентов с хроническим кальцифицирующим панкреатитом (ХКП), с злокачественными опухолями поджелудочной железы до и после резекционных вмешательств – проксимальной и дистальной резекции поджелудочной железы, также дана оценка в зависимости от вида лечения.

Научная новизна диссертации заключается в обосновании необходимости параллельной коррекции эндо- и экзокринной недостаточности при ДЭП, выявлении взаимосвязи уровня панкреатической эластазы-1 с секреторной активностью β -клеток, а также в формулировке критериев дифференциальной диагностики ДЭП и сахарного диабета 2 типа.

Научная и практическая значимость диссертационного исследования очевидна. Работа обладает большой теоретической и практической значимостью. Полученные результаты расширяют представления о патогенезе ДЭП, уточняют его дифференциальные признаки, а также позволяют внедрить персонализированный подход в практику не только врача-эндокринолога, но и врача общей практики.

Впервые разработаны персонализированные алгоритмы ведения пациентов после тотальной дуоденопанкреатэктомии с учётом особенностей инсулинотерапии и заместительной ферментной терапии.

Диссертационное исследование обладает неоспоримой научной и практической ценностью. Его результаты вносят существенный вклад как в теорию, так и в практику, углубляя и уточняя наши знания о патогенезе ДЭП и дифференциальных критериях его диагностики.

Таким образом, результаты исследования открывают реальные перспективы для внедрения персонализированного подхода в повседневную практику эндокринолога, что позволяет качественно изменить уровень диагностики и лечения больных с данной патологией.

Разработанные автором алгоритмы терапии могут рассматриваться как «система поддержки принятия решений» для врачей различных специальностей, что особенно важно в условиях мультидисциплинарного ведения пациентов с заболеваниями поджелудочной железы. Полученные результаты нашли применение в клинической и образовательной практике, что подтверждается соответствующими актами внедрения.

Оценка содержания диссертации, её завершенности и оформление

Диссертация Пашковой Е.Ю. изложена на 249 страницах, содержит 79 таблиц, 60 рисунков, список литературы включает 272 источника, в том числе 231 зарубежный.

Структура работы соответствует требованиям ВАК и включает все необходимые разделы: введение, обзор литературы, материалы и методы, главы собственных исследований, обсуждение, заключение, выводы и практические рекомендации. Обзор заслуживает отдельного упоминания, возможно, он несколько больше по объему, чем принято традиционно, однако, восполняет имеющиеся пробелы в знаниях о патогенезе развития нарушений углеводного обмена при заболеваниях поджелудочной железы и несомненно должен быть опубликован в виде монографии.

Изложение отличается логичностью и последовательностью, выводы соответствуют целям и задачам, практические рекомендации основаны на результатах исследования.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат выполнен в соответствии с требованиями ВАК РФ, содержит отражение основных положений, выводов и практических

рекомендаций работы, иллюстрирован таблицами и рисунками, соответствует содержанию диссертации.

Замечания к работе

Принципиальных замечаний нет. Высокая научная ценность диссертации не умаляет ряда дискуссионных вопросов, в частности:

1. С учетом представленной информации можно сделать вывод, что сахарный диабет в исходе заболеваний поджелудочной железы по патогенезу, течению и подходам к терапии представляет совершенно особый тип СД. Какие критерии, по мнению автора, могут в ближайшее время быть внедрены в клинические рекомендации для эндокринологов для своевременной диагностики ДЭП?

2. Каким образом следует организовать диспансерное наблюдение пациентов после тотальной дуоденопанкреатэктомии с учётом выявленной лабильности течения заболевания?

3. Какое Вы можете дать объяснение тому, что суточная доза базального инсулина при ДЭП ниже по сравнению с таковой прандиального инсулина? На фоне подбора оптимальной заместительной ферментной терапии изменялась ли потребность в прандиальном инсулине у пациентов с ДЭП?

4. Каковы перспективы использования новых классов сахароснижающих препаратов (агонистов рецептора ГПП-1, ингибиторов ГЛТ-2) в условиях персонализированного подхода к больным с ДЭП?

Эти вопросы не снижают общей положительной оценки диссертации и могут быть предметом дальнейших исследований.

Заключение

Диссертационная работа Пашковой Евгении Юрьевны «Персонализированное управление метаболическими исходами у пациентов с заболеваниями поджелудочной железы» является завершённым научным исследованием, содержащим новые научные положения и обладающим высокой практической значимостью.

Диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в ред. действующей на момент защиты), предъявляемым к докторским диссертациям.

Автор заслуживает присуждения учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.19. – Эндокринология (медицинские науки).

Согласна на обработку моих персональных данных.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры эндокринологии
ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России

Елена Валерьевна Бирюкова

Подпись д.м.н., профессора Е.В. Бирюковой заверяю:

Ученый секретарь

ФГБОУ ВО «Российский

университет медицины» Минздрава России,

доктор медицинских наук, профессор



Юрий Александрович Васюк

« 8 » сентября 2025 г.

Контактная информация: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации; Адрес: 127006, г. Москва, ул. Долгоруковская, д.4; Телефон: +7 (495) 609-67-00;

Электронная почта: msmsu@msmsu.ru