

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА
Д 208.126.01 НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКИЙ
НАУЧНЫЙ ЦЕНТР» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ
УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК**

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 24.09.15 № 119

О присуждении Симакиной Ольге Васильевне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Роль основных предикторов послеоперационного гипопаратиреоза после тиреоидэктомии и выбор оптимальной терапии» по специальности 14.01.02 - Эндокринология принята к защите 03.06.2015 года, протокол №114/2, диссертационным советом Д 208.126.01 на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Эндокринологический научный центр» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 117036, г. Москва, улица Дмитрия Ульянова, 11, Приказ Рособнадзора 04.09.07 № 1990-1015/213.

Соискатель – Симакина Ольга Васильевна, 1982 года рождения. В 2009 году с отличием окончила лечебный факультет Государственного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Российский государственный медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства Здравоохранения Российской Федерации по специальности «лечебное дело». Освоила программу подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре Федерального государственного бюджетного учреждения «Эндокринологический научный центр» Министерства здравоохранения Российской Федерации (год окончания 2014). Работает в должности врача-

эндокринолога консультативно-диагностического отделения ФГБУ «Эндокринологический научный центр» Минздрава России.

Диссертация выполнена в отделе хирургии ФГБУ «Эндокринологический научный центр» Минздрава России.

Научный руководитель: доктор медицинских наук, профессор Кузнецов Николай Сергеевич, заведующий отделом хирургии ФГБУ «Эндокринологический научный центр» Минздрава России.

Официальные оппоненты:

Петунина Нина Александровна, доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой эндокринологии Института профессионального образования Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Долидзе Давид Джонович, доктор медицинских наук, профессор кафедры хирургии Государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия последипломного образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, дали положительные отзывы о диссертации.

Ведущая организация Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского», в своем положительном заключении, подписанном Древалем Александром Васильевичем, доктором медицинских наук, профессором, руководителем отделения терапевтической эндокринологии, заведующим кафедрой эндокринологии ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, указала, что диссертационная работа Симакиной О.В. является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований, содержится новое решение актуальной научной задачи - профилактики и лечения послеоперационного гипопаратиреоза после тиреоидэктомии, имеющей

существенное значение для эндокринологии.

Соискатель имеет 6 опубликованных работ по теме диссертации общим объемом 45 страниц, из них 3 статьи в отечественных рецензируемых научных журналах. Данные работы полностью отражают содержание и основные положения диссертации. Разделы научных работ, отражающие результаты исследования, полностью подготовлены автором.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

- Прединдикторы послеоперационного гипопаратиреоза после тиреоидэктомии и методы его лечения / Кузнецов Н.С, **Симакина О.В.**, Ким И.В. // Клиническая и экспериментальная тиреоидология. 2012. Т.8. №2 С. 20-30.
- Факторы, определяющие развитие гипокальциемии у пациентов с болезнью Грейвса после тиреоидэктомии /**Симакина О.В.**, Латкина Н.В., Кузнецов Н.С. // Клиническая и экспериментальная тиреоидология. 2014. Т.10. №2 С. 43-48.
- Прединдикторы развития послеоперационной гипокальциемии после тиреоидэктомии у пациентов с нетоксическим многоузловым зобом / **Симакина О.В.**, Латкина Н.В., Колесникова Г.С., Ильин А.В., Кузнецов Н.С. // Проблемы эндокринологии.2014. Т. 60. №4. С. 17-21.

На автореферат диссертации поступили отзывы:

- 1) доктора медицинских наук, профессора, главного врача государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Эндокринологический диспансер Департамента здравоохранения города Москвы», Анциферова Михаила Борисовича;
- 2) доктора медицинских наук, заведующего онкологическим отделением №8 Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной онкологический диспансер», Голубцова Андрея Константиновича;
- 3) доктора медицинских наук, профессора кафедры эндокринологии и диабетологии Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Московский государственный

медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Минздрава России, Бирюковой Елены Валерьевны.

Отзывы положительные, замечаний не содержат, подчеркивают научную и практическую ценность результатов, полученных в диссертационной работе Симакиной О.В.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается компетентностью в конкретной области эндокринологии, которой посвящено диссертационное исследование.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований решена актуальная научная задача – своевременная профилактика и оптимальное лечение послеоперационного гипопаратиреоза после тиреоидэктомии, имеющая существенное значение для эндокринологии. В ходе исследования разработана научная концепция оптимизации схем лечения пациентов с послеоперационной гипокальциемией, определены основные предикторы послеоперационного гипопаратиреоза. Предложены комплексный подход к профилактике развития симптоматической гипокальциемии после тиреоидэктомии, а также эффективная схема терапии данного осложнения. Доказано наличие закономерностей и неизвестных ранее связей, таких, как влияние на развитие послеоперационного гипопаратиреоза дефицита 25(OH)D в крови, выявленного на дооперативном этапе, а также снижение паратиреоидного гормона ниже 10 пг/мл в крови после тиреоидэктомии на развитие симптоматической гипокальциемии.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что автором впервые в Российской Федерации на достаточном клиническом материале выявлена роль основных предикторов послеоперационного гипопаратиреоза после тиреоидэктомии. Разработана оптимальная схема терапии послеоперационной гипокальциемии. Доказана необходимость анализа предикторов послеоперационного гипопаратиреоза после тиреоидэктомии при различной патологии щитовидной железы с целью предупреждения осложнений и быстрой реабилитации больных в послеоперационном периоде.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработана и внедрена оптимальная схема терапии послеоперационной гипокальциемии на основании выявленных предикторов, что улучшает течение послеоперационного периода и снижает частоту развития симптомов гипокальциемии, а также способствует более быстрому восстановлению функции околощитовидных желез. Определены перспективы практического использования определения дооперационного уровня 25(OH)D в крови, что позволяет своевременно компенсировать дефицит витамина D, а также использовать показатель паратиреоидного гормона в крови после тиреоидэктомии 10 пг/мл и ниже, как предиктор выраженной симптоматической гипокальциемии.

Представлены практические рекомендации, которые позволяют минимизировать частоту послеоперационных осложнений, своевременно начать лечение послеоперационной гипокальциемии, что способствует ранней реабилитации в послеоперационном периоде, а также снижает экономические затраты, позволяя уменьшить время пребывания пациента в стационаре.

Полученные результаты внедрены и используются в практической деятельности отдела хирургии ФГБУ «Эндокринологический научный центр» Минздрава России.

Оценка достоверности результатов исследования выявила: результаты получены на сертифицированном оборудовании и воспроизводятся в различных условиях. Высокая степень достоверности основана на достаточном количестве обследованных пациентов, включенных в исследование.

Использованы современные методики сбора и обработки данных с применением современных прикладных статистических программ.

Выводы логично вытекают из содержания диссертационной работы, обоснованы с теоретических и практических позиций. Практические рекомендации аргументированы и подкреплены результатами собственных исследований. Установлено отсутствие противоречий авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике.

Личный вклад соискателя состоит во включенном участии на всех этапах процесса: анализ актуальных отечественных и зарубежных литературных источников, на основании которых составлен литературный обзор; создание концепции и разработка дизайна исследования; отбор больных для исследования по критериям включения и исключения; обследование пациентов и набор первичного клинического материала; формирование базы данных, статистическая обработка, обобщение и анализ материалов, а также лечение и мониторинг пациентов. Публикации, в том числе написанные в соавторстве, подготовлены в части изложения результатов исследования диссертантом лично.

На заседании 24 сентября 2015 года диссертационный совет принял решение присудить Симакиной Ольге Васильевне ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 20 человек, из них 20 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации, участвовавших в заседании, из 28 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 20, против – 0, недействительных бюллетеней – 0.

Заместитель председателя

диссертационного совета



Петеркова



Елена Викторовна

Дата оформления заключения – 25 сентября 2015 г.