

**Заключение диссертационного совета 21.2.060.01,  
созданного на базе  
федерального государственного бюджетного образовательного учреждения  
высшего образования «Рязанский государственный медицинский  
университет имени академика И.П. Павлова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
по диссертации на соискание ученой степени доктора наук**

аттестационное дело № \_\_\_\_\_

решение диссертационного совета от 17 мая 2024 г. № 456

О присуждении Берстневой Светлане Вячеславовне, гражданке Российской Федерации, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Клинико-метаболические аспекты, частота и факторы риска коморбидной патологии: хронической болезни почек при сахарном диабете 2 типа в сочетании с гипотиреозом» по специальности 3.1.18. Внутренние болезни принята к защите 07 февраля 2024 года (протокол заседания № 450) диссертационным советом 21.2.060.01, созданным на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (390026, г. Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9; приказ Минобрнауки России о создании диссертационного совета № 105/нк от 11.04.2012).

Соискатель Берстнева Светлана Вячеславовна, 19 ноября 1968 года рождения.

В 1992 году окончила Рязанский медицинский институт имени академика И.П. Павлова по специальности «Лечебное дело».

Диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему «Комплексное клинико-социальное исследование эндемического зоба у детей препубертатного возраста» по специальностям «Педиатрия», «Общественное здоровье и здравоохранение» защитила в 2007 году в

диссертационном совете, созданном на базе Научного центра здоровья детей РАМН.

Работает в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации на кафедре факультетской терапии имени профессора В.Я. Гармаша в должности доцента.

Диссертация выполнена на кафедре факультетской терапии имени профессора В.Я. Гармаша федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный консультант:

доктор медицинских наук, профессор Урясьев Олег Михайлович, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра факультетской терапии имени профессора В.Я. Гармаша, заведующий кафедрой.

Официальные оппоненты:

Болотова Елена Валентиновна, доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации», кафедра терапии № 1 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов, профессор кафедры;

Маркова Татьяна Николаевна, доктор медицинских наук, доцент, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра эндокринологии и диабетологии лечебного факультета, профессор кафедры;



Булгакова Светлана Викторовна, доктор медицинских наук, доцент, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра эндокринологии и гериатрии, заведующий кафедрой

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Воронеж, в своем положительном отзыве, подписанном Кравченко Андреем Яковлевичем, доктором медицинских наук, профессором, профессором кафедры факультетской терапии, указала, что диссертационная работа Берстневой Светланы Вячеславовны является законченным научным исследованием, в котором на основании выполненных автором исследований решена важная и актуальная научная и клиническая проблема внутренних болезней – повышение эффективности диагностики и ведения пациентов с коморбидной патологией – диабетической болезнью почек в сочетании с гипофункцией щитовидной железы.

Соискатель имеет 130 опубликованных научных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 46 работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 15 работ, 6 из которых в журналах, входящих в международную цитатно-аналитическую базу данных Scopus, получен 1 патент РФ на изобретение.

В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных работах. Общий объем опубликованных работ 10,38 печатных листов и содержит 80% авторского вклада.

Наиболее значительные научные работы по теме диссертации:

1. Берстнева, С.В. Нарушение системы фибринолиза у больных сахарным диабетом в сочетании с гипотиреозом / С.В. Берстнева, О.М. Урясьев, И.И. Дубинина – Текст (визуальный): непосредственный // Земский врач. – 2015. – №1 (25). – С. 49-53.

2. Дубинина, И.И. Сахарный диабет и гипотиреоз. Аспекты коморбидности / И.И. Дубинина, С.В. Берстнева. – Текст (визуальный): непосредственный // Эндокринология: новости, мнения, обучение. – 2016. – № 3. – С. 54-60.

3. Урясьев, О.М. Исследование цистатина С при хронической болезни почек у больных сахарным диабетом 2 типа / О.М. Урясьев, И.И. Дубинина, С.В. Берстнева. – Текст (визуальный): непосредственный // Медицинский вестник Северного Кавказа. – 2016. – № 4. – С. 536-539.

4. Артериальная гипертензия и дисфункция эндотелия при коморбидной патологии: сахарный диабет и первичный гипотиреоз / И.И. Дубинина [и др.]. – Текст (визуальный): непосредственный // Российский медико-биологический вестник имени академика И.П. Павлова. – 2016. – № 4. – С. 42-55. – (соавт.: Урясьев О.М., Берстнева С.В., Никифоров А.А.).

5. Генетические аспекты диабетической нефропатии у больных сахарным диабетом 2 типа / С.В. Берстнева [и др.]. – Текст (визуальный): непосредственный // Медицинский альманах. – 2017. – № 6. – С. 140-144. – (соавт.: Дубинина И.И., Бяловский Ю.Ю., Никифоров А.А., Приступа А.С.).

6. Дубинина, И.И. Заместительная терапия левотироксином при сахарном диабете и гипотиреозе / И.И. Дубинина, С.В. Берстнева. – Текст (визуальный): непосредственный // Эффективная фармакотерапия. – 2018. – № 8. – С. 28-33.

7. Берстнева, С.В. Гены, кодирующие компоненты ренин-ангиотензиновой системы и факторы эндотелия, в развитии диабетической нефропатии при сахарном диабете 2 типа / С.В. Берстнева, А.В. Шаханов, С.В. Янкина. – Текст (визуальный): непосредственный // Наука молодых (Eruditio Juvenium). – 2018. – Т. 6, № 3. – С. 420-428.

8. Diseases of the hepatobiliary system in persons with abdominal obesity / O.M. Uryasev [et al.]. – Text: visual // Pakistan Journal of Medical & Health Sciences. – 2019. – Vol. 13, № 4. – 2019. – P. 1101-1102. – (Co-auth.: Berstneva S.V., Solovieva A.V., Lunyakov V.A., Shurpo E.M.).

9. Berstneva, S.V. Association of renin-angiotensin system genes polymorphisms with hypertension in patients with type 2 diabetes mellitus / S.V. Berstneva, O.M.



Uryasev, A.V. Solovieva. – Text: visual // Pakistan Journal of Medical & Health Sciences. – 2020. – Vol. 14, № 2. – P. 1106-1108.

10. Берстнева, С.В. Эпидемиологические аспекты коморбидной патологии - сахарный диабет и первичный гипотиреоз / С.В. Берстнева. – Текст (визуальный): непосредственный // Наука молодых (Eruditio Juvenium). – 2020. – № 2. – С. 154-163.

11. Берстнева, С.В. Патология ангиогенеза в развитии и прогрессировании диабетических микроангиопатий / Берстнева С.В., Дубинина И.И., Урясьев О.М. – Текст (визуальный): непосредственный // Медицинский вестник Северного Кавказа. – 2021. – Т. 16, № 3. – С. 273-277.

12. Кардиоренальные взаимоотношения при сахарном диабете 2 типа в сочетании с гипофункцией щитовидной железы / С.В. Берстнева [и др.]. – Текст (визуальный): непосредственный // Международный журнал сердца и сосудистых заболеваний. – 2021. – Т. 9, № 32. – С. 27–35. – (соавт.: Урясьев О.М., Соловьева А.В., Дубинина И.И., Фалетрова С.В.).

13. Эпидемиологические и метаболические аспекты, факторы риска хронической болезни почек при коморбидной патологии – сахарный диабет 2 типа и первичный гипотиреоз / С.В. Берстнева [и др.]. – Текст (визуальный): непосредственный // Российский медико-биологический вестник имени академика И.П. Павлова. – 2022. – Т. 30, № 1. – С. 63-74. – (соавт.: Урясьев О.М., Дубинина И.И., Никифоров А.А.).

14. Применение ингибитора дипептидилпептидазы 4 алоглиптина при сахарном диабете 2 типа у пациентов с хронической болезнью почек и гипофункцией щитовидной железы / С.В. Берстнева [и др.]. – Текст (визуальный): непосредственный // Эффективная фармакотерапия. – 2022. – Т. 18, № 32. – С. 6-14. – (соавт.: Урясьев О.М., Кузин М.Н., Кузина К.М.).

15. Механизмы влияния гипофункции щитовидной железы на формирование патологии сердечно-сосудистой системы / О.М. Урясьев [и др.]. – Текст (визуальный): непосредственный // Медицинский Совет. – 2023. – Т. 17, № 9. – С. 122-129. – (соавт.: Берстнева С.В., Глотов С.И., Демина П.Л.).

16. Патент RU 2802420 C1, МПК А61В 5/00 G01N 33/48 Способ прогнозирования риска развития инфаркта миокарда у пациентов с коморбидной патологией – сахарным диабетом 2 типа, хронической болезнью почек и гипофункцией щитовидной железы / Урясьев О.М., Соловьева А.В., Берстнева С.В.; заявитель и патентообладатель Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. – 2022128315; зарегистр. 28.08.2023, опубл. 2023.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы:

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации за подписью профессора кафедры госпитальной терапии лечебного факультета, доктора медицинских наук, профессора Кароли Нины Анатольевны;

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации за подписью заведующего кафедрой кардиологии, ревматологии и функциональной диагностики, доктора медицинских наук, профессора Дроботя Натальи Викторовны;

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации за подписью заведующего кафедрой пропедевтики внутренних болезней и гериатрии им. К.Г. Никулина, доктора медицинских наук, доцента Макаровой Екатерины Вадимовны;

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации за подписью заведующего кафедрой терапии имени Е.Н. Дормидонтова, доктора медицинских наук, профессора Ильина Михаила Витальевича.



Отзывы носят положительный характер, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их широко известными достижениями в области диагностики и лечения хронической болезни почек, сахарного диабета, гипотиреоза и коморбидной патологии, наличием научных публикаций в области проведенного диссертационного исследования и их соответствием требованиям Положения о присуждении ученых степеней, а также их согласием.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

установлена частота разных клинических фенотипов хронической болезни почек – классической альбуминурической диабетической нефропатии и нормоальбуминурической хронической болезни почек при коморбидной патологии – сахарном диабете 2 типа в сочетании с гипофункцией щитовидной железы;

значительно расширены представления о негативном влиянии гипофункции щитовидной железы на факторы риска диабетической болезни почек: метаболические, гемодинамические, факторы патологического ангиогенеза, функциональное состояние эндотелия, активность интраабдоминальной жировой ткани при сахарном диабете 2 типа в сочетании с гипотиреозом, что позволит улучшить современное понимание аспектов развития и прогрессирования данной коморбидной патологии;

доказана прогностическая значимость ряда клинико-лабораторных параметров, являющихся предикторами 5-летнего развития разных фенотипов хронической болезни почек при сахарном диабете 2 типа в сочетании с гипотиреозом, что позволило рекомендовать их для включения в программы мониторинга при данной коморбидной патологии;

показана необходимость молекулярно-генетических исследований – изучения полиморфных маркеров генов, кодирующих компоненты ренин-ангиотензиновой системы и эндотелиальной функции, для выявления групп риска

диабетической нефропатии при сахарном диабете 2 типа в сочетании с гипофункцией щитовидной железы;

изучены особенности кардиоренальных взаимоотношений у пациентов с разными фенотипами хронической болезни почек, сахарным диабетом 2 типа и тиреоидной гипофункцией, что существенно расширяет представления о течении данной коморбидной патологии;

определены возможности использования новых маркеров повреждения почек и кардиоренального синдрома (цистатина С) при коморбидной патологии – сахарном диабете 2 типа в сочетании с гипотиреозом, установлена прогностическая значимость показателя при оценке риска развития инфаркта миокарда у пациентов с сахарным диабетом 2 типа и хронической болезнью почек стадии С1-С3б при трехлетнем наблюдении;

доказана целесообразность применения препарата группы ингибиторов дипептидилпептидазы-4 алоглиптина в составе комбинированной сахароснижающей терапии у пациентов с коморбидной патологией – сахарным диабетом 2 типа, хронической болезнью почек и первичным гипотиреозом.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

оценена частота функциональных нарушений щитовидной железы у пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа, изучены возрастно-половые особенности сочетания сахарного диабета 1 и 2 типа с первичным гипотиреозом;

расширены представления о роли патологического ангиогенеза, в том числе показателя эндотелиального фактора роста сосудов, в развитии нефро-ретиального синдрома при сахарном диабете 2 типа в сочетании с гипофункцией щитовидной железы;

при изучении кардиоренальных взаимоотношений показано, что наличие сопутствующего гипотиреоза при сахарном диабете 2 типа способствует увеличению частоты кардиоваскулярной патологии и хронической болезни почек, при этом наибольшая ассоциация сердечно-сосудистой и ренальной патологии отмечается при нормоальбинурической форме хронической болезни почек;

продемонстрирована связь ожирения, параметров метаболического синдрома и активности интраабдоминальной жировой ткани (уровня лептина и ингибитора



активатора плазминогена 1 типа) с формированием хронической болезни почек при сахарном диабете 2 типа в сочетании с гипотиреозом;

проведена комплексная оценка индекса коморбидности, параметров качества жизни и факторов, влияющих на показатели физического и психического компонентов качества жизни, у пациентов с коморбидной патологией – хронической болезнью почек при сахарном диабете 2 типа и гипотиреозе;

доказано, что заместительная терапия препаратами левотироксина с достижением эутиреоза способствует улучшению функционального состояния почек у пациентов с сахарным диабетом 2 типа, хронической болезнью почек и гипофункцией щитовидной железы: статистически значимому повышению скорости клубочковой фильтрации, а также улучшению показателей липидного спектра, снижению инсулинорезистентности, толщины и гормональной активности интраабдоминальной жировой ткани, улучшению параметров качества жизни.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

установлены особенности коморбидного течения разных клинических фенотипов хронической болезни почек – классической альбуминурической диабетической нефропатии и нормоальбуминурической формы хронической болезни почек при сахарном диабете 2 типа в сочетании с гипофункцией щитовидной железы;

определены факторы неблагоприятного прогноза развития разных фенотипов хронической болезни почек у пациентов с сахарным диабетом 2 типа и гипотиреозом, которые могут быть включены в программы динамического мониторинга пациентов;

предложен метод прогнозирования риска развития инфаркта миокарда у пациентов с сахарным диабетом 2 типа, хронической болезнью почек и гипофункцией щитовидной железы;

рекомендовано выполнение оценки полиморфных маркеров ряда генов, кодирующих компоненты ренин-ангиотензиновой системы и эндотелиальной функции, для выделения групп риска диабетической нефропатии при сахарном диабете 2 типа в сочетании с гипотиреозом;

доказана целесообразность исследования параметра цистатина С при диабетической болезни почек, продемонстрированы преимущества и ограничения его использования в качестве маркера ранних нарушений функционального состояния почек при сахарном диабете 2 типа в сочетании с гипотиреозом, что позволит осуществлять более эффективный мониторинг пациентов с указанной коморбидной патологией;

на основании комплексного анализа определены категории пациентов с сахарным диабетом 2 типа, рекомендуемые для проведения скрининга функционального состояния щитовидной железы.

Основные положения диссертационной работы внедрены в практику работы терапевтического и эндокринологического отделений Государственного бюджетного учреждения Рязанской области «Областная клиническая больница», нефрологического отделения Государственного бюджетного учреждения Рязанской области «Городская клиническая больница № 11». Результаты исследований используются в учебном процессе на кафедре факультетской терапии имени профессора В.Я. Гармаша, кафедре поликлинической терапии, профилактической медицины и общей врачебной практики, кафедре внутренних болезней ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:

теория согласуется с опубликованными данными по теме диссертации;

идея базируется на анализе практики, обобщении передового опыта;

использованы сравнения авторских данных с данными, полученными ранее по рассматриваемой тематике;

объем исследования достаточен для получения детальной и объективной информации, необходимой для обоснования выводов и практических рекомендаций; использованы современные методики сбора и обработки исходной информации; выводы и практические рекомендации аргументированы и логически вытекают из полученных в ходе исследования результатов.

Личное участие автора заключалось в анализе современной литературы по изучаемой проблеме, разработке дизайна и методологии всех этапов работы, формировании цели и задач, в организации и проведении исследования, в том



