

УТВЕРЖДАЮ
ПРОРЕКТОР ПО НАУЧНОЙ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ФЕДЕРАЛЬНОГО
ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «КРЫМСКИЙ
ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ
В.И. ВЕРНАДСКОГО»



Н.В. Любомирский

5 февраля 2026 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Крымский федеральный университет им. В.И. Вернадского» на диссертационную работу Никулина Игоря Юрьевича «ПОДХОДЫ К ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ САХАРНОГО ДИАБЕТА, РАЗВИВШЕГОСЯ ВСЛЕДСТВИЕ ПОРАЖЕНИЙ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

Актуальность для науки и практики

Во всем мире происходит увеличение распространенности СД. По данным Международной Диабетической Федерации численность пациентов с СД в возрасте 20 - 79 лет в мире на конец 2021 г. превысила 537 млн. В Российской Федерации (РФ) по данным Федерального регистра СД на 01.01.2022 г. состояло на диспансерном учете 4,9 млн. человек (3,34% населения), из них 9,3% (4,5 млн.) - СД 2, 5,6% (272 тыс.) - СД 1 и 2,1% (102 тыс.) - другие типы СД, в том числе 9729 человек с гестационным СД.

Вх №3/3.5-08
9 февраля 2026

Однако эти данные недооценивают реальное количество пациентов, поскольку учитывают только выявленные и зарегистрированные случаи заболевания. Так, результаты масштабного российского эпидемиологического исследования (NATION) подтверждают, что по обращаемости в рутинной клинической практике диагностируется лишь 54% СД 2 и у 46% пациентов СД выявляется только посредством активного скрининга. Таким образом, реальная численность пациентов с СД в РФ не менее 10 млн. человек (около 7% населения).

Диабет в исходе заболеваний экзокринной части поджелудочной железы (далее – ДЭП), представляет собой актуальную мультидисциплинарную проблему. Доля лиц с ДЭП в общей структуре случаев СД может достигать 9-10 %, что делает ДЭП сопоставимым по частоте с СД 1 типа (по некоторым данным – даже более распространённым).

Несмотря на достаточно высокую распространенность, это состояние в течение длительного времени пребывает в определенном пренебрежении с точки зрения выполнения масштабных исследований с адекватными современными протоколами, несмотря на то, что в классификацию ВОЗ СД 1999 г. с дополнениями включен раздел «другие специфические типы СД», в том числе «заболевания экзокринной части поджелудочной железы», что в свою очередь создает дефицит данных по различным аспектам проблемы ДЭП. Так, разночтения имеются даже в вопросах номенклатуры и терминологии этого состояния, предметом противоречий также являются эпидемиологические данные, вопросы патофизиологии, клинической картины, диагностики, прогнозирования и лечения. Диагноз ДЭП нередко устанавливается с затруднениями, особенно часто случаи ДЭП ошибочно интерпретируются как СД 2 типа. Высокую значимость проблеме ДЭП придают такие характеристики течения этого типа диабета, как широкая вариабельность гликемии и сложности с достижением ее адекватного контроля, особенно в течение первого года после установления диагноза, более высокие в сравнении с СД 2 типа уровни общей и онкологической

смертности, отчетливые отличия в ответе на стандартные сахароснижающие препараты и целый ряд присущих ДЭП патофизиологических особенностей. Вследствие выше сказанного, целый ряд вопросов диагностики, прогнозирования течения и выбора лечебной тактики при ДЭП требуют дальнейшего исследования, что и определяет актуальность представленной на рассмотрение диссертационной работы.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Диссертационная работа оформлена в традиционном стиле. Введение отражает актуальность темы исследования. Автором поставлена цель – повысить качество прогнозирования течения СД, развившегося вследствие острого или хронического панкреатита, и улучшить подходы к выбору сахароснижающего лечения у больных с ДЭП. Четко и логично сформулированы задачи, обоснованы научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, основные положения, выносимые на защиту.

Обзор литературы в диссертационной работе изложен грамотным научным языком, логичен и обоснован. В нём представлен исчерпывающий анализ современных знаний о диагностике и лечении диабета, развившегося вследствие поражений поджелудочной железы. Анализ обзора литературы позволяет сделать вывод о компетентности автора по изучаемой проблеме и глубокой проработке литературных источников.

В главе II описаны материалы и методы исследования. Представлены характеристики исследуемого контингента, а также критерии включения и исключения. Для обеспечения статистической достоверности результатов в исследование было включено репрезентативное число лиц с ДЭП мужского и женского пола (133 больных). Описаны применяемые методики, включая определение биохимических показателей и биомаркеров, трансабдоминальное ультразвуковое исследование, КТ с внутривенным болюсным

контрастированием, МРТ и статистические, математические методы обработки данных. Представленные методы статистической обработки использованы адекватно анализируемым показателям и поставленным задачам. Результаты собственных исследований детально изложены в главах III, IV и V.

Глава III содержит данные особенностей уровней биомаркеров у обследованных лиц. Результаты, свидетельствующие о взаимосвязи между уровнями биомаркеров и особенностями протекания ДЭП, дополняют представления о роли провоспалительных и протромботических факторов, а также факторов, влияющих на процессы тканевого роста и ремоделирования, в развитии и прогрессировании ДЭП. Концентрации некоторых из изучавшихся биомаркеров оказались статистически значимо связанными и с прогнозом ДЭП, и с выбором тактики сахароснижающей терапии.

В главе IV автор представляет подробное обсуждение клинико-лабораторных и клинико-инструментальных сопоставлений у больных диабетом в исходе заболеваний экзокринной части поджелудочной железы. Результаты, представленные в таблицах, описывают зависимость показателей от выраженности экзокринной и эндокринной недостаточности поджелудочной железы и имеющихся микрососудистых осложнений.

Глава V отражает подходы к выбору сахароснижающей терапии, в ней также сформулированы и обоснованы критерии эффективности данной терапии, что позволяет использовать определение таких параметров для улучшения прогнозирования течения ДЭП и для оптимизации выбора лечебной тактики. Описано влияние лечения на лабораторные показатели и метаболические индексы.

В разделе «Заключение» проведено обобщение полученных данных и их сопоставление с результатами современных научных работ, выполненных в других регионах.

Выводы и практические рекомендации подкреплены адекватной доказательной базой, убедительны и аргументированы.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достоверность результатов, изложенных в диссертационной работе, обусловлена использованием современных методов исследований, подтверждается достаточным объемом материала, использованием методик, адекватных поставленным задачам и применением современных методов статистического анализа для медицинских исследований.

Научные положения, выводы и практические рекомендации, изложенные в диссертационной работе Никулина И.Ю., обоснованы теоретическими решениями, достаточным по объему материалом, методологически правильной рандомизацией в группы наблюдения, использованием современных методов исследований, тщательно проведенной статистической обработкой полученных данных и анализом материала.

Научная новизна работы заключается в том, что автором выполнена комплексная оценка клинико-лабораторных и клинико-инструментальных сопоставлений для установления связей особенностей течения ДЭП (включая выраженность гипергликемии, уровни метаболических индексов, наличие и характер микро- и макрососудистых осложнений диабета, характер эпизодов гипогликемии) с демографическими параметрами, данными анамнеза, клинико-лабораторными и клинико-инструментальными показателями больных. Разработаны и обоснованы критерии прогнозирования ухудшения течения ДЭП, а также критерии эффективности и безопасности сахароснижающей терапии.

Значимость полученных автором диссертации результатов для развития соответствующей отрасли науки

Значимость для науки результатов исследований заключается в том, что диссертантом выполнена комплексная оценка клинико-лабораторных и клинико-инструментальных сопоставлений для установления связей

особенностей течения ДЭП (включая выраженность гипергликемии, уровни метаболических индексов, наличие и характер микро- и макрососудистых осложнений диабета, характер эпизодов гипогликемии) с демографическими параметрами, данными анамнеза, клинико-лабораторными и клинико-инструментальными показателями больных. Разработаны и обоснованы критерии прогнозирования течения диабета, развившегося на фоне эпизодов острого и хронического панкреатита.

Практическое значение результатов исследования определяется тем, что они нашли применение в практике работы лечебных учреждений Донецкой Народной Республики – внедрены в практику отделений эндокринологии и гастроэнтерологии ГБУЗ ДНР «Городская клиническая больница № 7 г.Донецка», отделений терапии, эндокринологии, гастроэнтерологии Центральной городской клинической больницы № 3 г. Донецка, а также в педагогический процесс на кафедрах внутренних болезней № 1, внутренних болезней № 2 ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

Результаты проведенного диссертационного исследования могут использоваться в условиях амбулаторных и стационарных лечебных учреждений для врачей-терапевтов, семейных врачей, эндокринологов и гастроэнтерологов.

Замечания

По существу заявленной диссертантом специальности 3.1.18. Внутренние болезни замечаний нет. Работа в целом оценивается положительно.

В качестве несущественного замечания следует отметить, что некоторые таблицы излишне объемны и перегружены информацией, что несколько усложняет их восприятие. Выводы 2 и 3 желательно было бы детализировать цифровым материалом и коэффициентами достоверности; в практических рекомендациях 4 отсутствуют конкретные рекомендации по повышению приверженности к лечению. Тем не менее, данные недочеты носят

