

Стенографический отчет

ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи» Министерства здравоохранения Российской Федерации

ЗАСЕДАНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.064.01

28 ноября 2024 года

Повестка дня:

Рассмотрение заявления о лишении
Шпотина Владислава Петровича
ученой степени доктора медицинских наук по специальности
3.1.3 (14.01.03) – оториноларингология

Стенограф – Щербакова Я.Л., отп.2 экз.

Список членов совета, присутствовавших на заседании

Состав совета утвержден в количестве 22 человек. На заседании присутствуют 17 членов совета, в том числе 16 докторов наук и 1 кандидат наук по профилю рассматриваемой диссертации:

1. Дворянчиков В.В. (председатель)	доктор медицинских наук (оториноларингология)	3.1.3.
2. Щербакова Я.Л. (ученый секретарь)	кандидат медицинских наук (оториноларингология)	3.1.3.
3. Рязанцев С.В.	доктор медицинских наук (оториноларингология)	3.1.3.
4. Янов Ю.К.	доктор медицинских наук (оториноларингология)	3.1.3.
5. Аникин И.А.	доктор медицинских наук (оториноларингология)	3.1.3.
6. Артюшкин С.А.	доктор медицинских наук (оториноларингология)	3.1.3.
7. Бобошко М.Ю.	доктор медицинских наук (оториноларингология)	3.1.3.
8. Дроздова М.В.	доктор медицинских наук (оториноларингология)	3.1.3.
9. Захарова Г.П.	доктор медицинских наук (оториноларингология)	3.1.3.
10. Карпищенко С.А.	доктор медицинских наук (оториноларингология)	3.1.3.
11. Кривопапов А.А.	доктор медицинских наук (оториноларингология)	3.1.3.
12. Кузовков В.Е.	доктор медицинских наук (оториноларингология)	3.1.3.
13. Лавренова Г.В.	доктор медицинских наук (оториноларингология)	3.1.3.
14. Лиленко С.В.	доктор медицинских наук (оториноларингология)	3.1.3.
15. Мальцева Г.С.	доктор медицинских наук (оториноларингология)	3.1.3.
16. Петрова Н.Н.	доктор медицинских наук (оториноларингология)	3.1.3.
17. Рябова М.А.	доктор медицинских наук (оториноларингология)	3.1.3.

ЗАСЕДАНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА
21.1.064.01

28 ноября 2024 года

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ - доктор медицинских наук, профессор
Владимир Владимирович ДВОРЯНЧИКОВ

УЧЕНЫЙ СЕКРЕТАРЬ - кандидат медицинских наук
Яна Леонидовна ЩЕРБАКОВА

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ

Уважаемые члены диссертационного совета!

На заседании присутствует 17 человек, кворум имеется, разрешите начать заседание нашего диссертационного совета.

На повестке сегодняшнего дня 3 вопроса, первый вопрос – это рассмотрение поступившего заявления о лишении ученой степени. Слово имеет Яна Леонидовна Щербакова, секретарь ученого совета.

УЧЕНЫЙ СЕКРЕТАРЬ

(Зачитывает заявление. Прилагается)

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ

Спасибо большое, Яна Леонидовна. Глубокоуважаемые члены диссертационного совета, слово предоставляется доктору медицинских наук, доценту Александру Александровичу Кривоपालову, председателю комиссии по этой диссертации.

А.А. КРИВОПАЛОВ

Глубокоуважаемый Владимир Владимирович, глубокоуважаемый президиум, глубокоуважаемые члены диссертационного совета, коллеги!

Диссертационный совет создал комиссию по рассмотрению обозначенного ученым секретарем вопроса. Комиссия в составе: доктора медицинских наук, доцента Исаченко Вадима Сергеевича, доктора медицинских наук, доцента Астащенко Светланы Витальевны и вашего покорного слуги, председателя комиссии.

Комиссия получила и рассмотрела следующие материалы и документы:

- Письмо Департамента аттестации научных и научно-педагогических работников Минобрнауки России от 19.12.2023 г. МН-3/5493 от 08.10.2024) в приложении к этому документу (электронные файлы) - копия заявления Гельфанда М.С., Ростовцева А.А., которое было озвучено сейчас ученым секретарем.

- диссертацию Шпотина Владислава Петровича (электронный файл) на тему «Оптимизация диагностики и лечения больных хроническим гнойным средним отитом» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.03 – болезни уха, горла и носа, 2014 г.;

- диссертацию Ларченко Елены Владимировны (электронный файл) на тему: «Диагностика и прогнозирование осложнений хронического риносинусита», на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.03 – болезни уха, горла и носа, 2008 г.;

Комиссия рассмотрела представленные Владиславом Петровичем Шпотиным первичные материалы результатов диссертационного исследования.

Экспертиза, проведенная в составе комиссии выявила следующее:

Первое, диссертация Шпотина Владислава Петровича, не буду повторять название, выполнена в 2014 году в ГБОУ ВПО «Астраханская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации под руководством доктора медицинских наук, профессора, Ереминой Натальи Викторовны.

Диссертация Ларченко Елены Владимировны, не буду повторять название, простите, выполнена там же, в ГБОУ ВПО «Астраханская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации под руководством кандидата медицинских наук, доцента Шпотина Владислава Петровича.

Диссертация Владислава Петровича защищена в 2014 году в диссертационном совете Научно-клинического центра оториноларингологии.

Диссертация Елены Владимировны защищена в 2008 году в диссертационном совете «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи».

Шпотин Владислав Петрович является научным руководителем диссертационной работы Ларченко Елены Владимировны, и авторы имеют совместные опубликованные работы.

С 2006 года Шпотин В.П. и Ларченко Е.В. опубликовали 4 совместные работы по результатам иммунологических исследований у больных хроническим риносинуситом, которые представлены в списке опубликованных работ по теме выполненного исследования в автореферате кандидатской диссертации Ларченко Елены Владимировны. До представления в диссертационный совет и до публичной защиты этой диссертации 11 декабря 2008г.

В дальнейшем была продолжена совместная работа Шпотина В.П. и Ларченко Е.В., подтверждением чего являются также 4 совместные опубликованные работы, а также патент. Все работы указаны были в списке работ по теме диссертационного исследования Шпотина Владислава Петровича, имеется приоритетная справка Роспатента и лично патент.

Комиссия отмечает факт совпадения отдельных значений «t-критерия Стьюдента» в таблицах 5,7,9 диссертации Шпотина Владислава Петровича и таблиц 6,8,11 диссертации Ларченко Елены Владимировны.

Комиссия отмечает, что оба исследователя в своих работах подтверждают гипотезу существования однотипных биохимических реакций, опережающих макроскопические изменения при развитии деструктивных изменений у больных как с хроническим синуситом, так и у больных с хроническим отитом, что позволяет говорить о единстве развития хронического воспаления как в околоносовых пазухах, так и в среднем ухе.

Анатомо-топографическая близость околоносовых пазух, среднего уха, общность эмбриональной закладки, частое содружественно протекающая воспалительная реакция обосновывают целесообразность и общего дизайна исследования, которое и было сделано, – определение количественного показателя ферритина в сыворотке и местно - в поврежденных хроническим воспалением тканях, а также в экссудате, полученном при хирургическом лечении пациентов. В этой связи комиссия отмечает, что дизайн таблиц отвечает цели и задачам обоих исследований.

Комиссия отмечает факт совпадения значений коэффициентов корреляции на рисунке 4 и рисунке 11 диссертаций, соответственно Владислава Петровича и Елены Владимировны.

Рисунок 4 диссертации Владислава Петровича отражает график динамики уровня сывороточного ферритина у пациентов с разными показателями тканевого уровня этого параметра, и рисунок отражает данные, которые представлены в таблице, соответственно, 18.

В диссертации Елены Владимировны изучена другая зависимость, зависимость содержания тканевого фактора некроза опухоли α от уровня ферритина в воспаленных тканях пациентов и все эти полученные данные также представлены в таблице 24 диссертации Елены Владимировны. Линейные столбиковые диаграммы показателей рисунков 4 докторской диссертации и рисунков 11 кандидатской различаются.

Комиссия отмечает факт совпадения значений «М», «m», «Min», «Max» в таблицах 19-20 докторской диссертации и таблиц 25-26 кандидатской диссертации.

Также комиссия отмечает, что представленные данные по частоте встречаемости ферритина в биосубстратах у пациентов с хроническим средним гнойным отитом (таблица 19 докторской диссертации) и у пациентов с хроническим синуситом (таблица 25 кандидатской диссертации) различаются, в то же время, близки по значениям, что может объяснить схожесть патоморфологии хронического воспаления.

Комиссия также отмечает, что на отдельных страницах фрагменты текста работы Владислава Петровича совпадают с некоторыми фрагментами текста диссертации Елены Владимировны. Комиссия отмечает, что эти совпадения могут быть связаны с тем, что диссертация Шпотина Владислава Петровича и Ларченко Елены Владимировны, диссертации, являются их совместной работой. Совместная научная работа, которая была организована на одной кафедре, в одном месте, на одной клинической базе в больнице и в одной лаборатории, в которой проводились все лабораторные исследования.

Оба автора имеют совместные опубликованные научные труды, общий патент на изобретение. Совпадение смысловых и текстовых формулировок объясняется схожестью патоморфологических воспалительных процессов пазух и среднего уха, изученных авторами, и являются результатом использования прежних совместных ранее опубликованных работ.

Отдельные совпадения текста без ссылки на ранее опубликованные работы, как отмечает заявитель в письме, являются, конечно, недочетом оформления самой собственно диссертационной работы Владислава Петровича. Однако, они не влияют на полученные диссертантом результаты исследования и не умаляют ценность научно-квалификационной работы.

Комиссия отмечает, что представленный первичный материал свидетельствует, что итоги проведенного Шпотиним Владиславом

Петровичем исследования на представленном клиническом материале, решает важную проблему повышения эффективности диагностики и лечения пациентов с хроническим гнойным средним отитом, которая является особо актуальной для оториноларингологии.

Комиссия, соответственно, выносит на заседание диссертационного совета для открытого голосования вопрос о сохранении или лишении ученой степени доктора медицинских наук Шпотина Владислава Петровича.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ

Спасибо, Александр Александрович!

Вопросы к Александру Александровичу есть?

Пожалуйста, Марина Владимировна.

М.В. ДРОЗДОВА

Александр Александрович, скажите, пожалуйста, а какой процент плагиата, ну если считать совпадения, имеет диссертация на соискание ученой степени доктора медицинских наук от общего объема диссертационного исследования?

А.А. КРИВОПАЛОВ

Отдельные совпадения этих двух текстов имеют место быть, именно я об этом очень подробно постранично доложил результаты исследования комиссии. Что касается вот этого раздела, раздела диссертации докторской, который посвящён исследованию лабораторных маркеров хронического воспаления при хроническом гнойном среднем отите, этот раздел занимает в диссертации не более, вот сам раздел, где описывается это исследование, результаты этого исследования, интерпретация этих данных, научная ценность этих данных, сам раздел занимает не более 5-7% объема всего диссертационного исследования. Все остальное – диссертация посвящена актуальнейшим и злободневнейшим вопросам, решение которых и представил в своей работе Владислав Петрович.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ

Марина Владимировна, все верно?

М.В. ДРОЗДОВА

Да-да.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ

Еще вопросы, пожалуйста, коллеги к Александру Александровичу. Нет? Спасибо, Александр Александрович.

Да, пожалуйста, кто желает выступить? Прошу Вас, Наталья Викторовна.

Н.В. ЕРЕМИНА

Глубокоуважаемый председатель диссертационного совета, глубокоуважаемые члены диссертационного совета, глубокоуважаемый Владислав Петрович!

Мое выступление посвящено оценке диссертации «Оптимизация диагностики и лечения больных хроническим гнойным средним отитом», представленной к публичной защите в Диссертационный совет Д 208.059.01 в ФГБУ «Научно клинический центр оториноларингологии» ФМБА России на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.03 - болезни уха, горла и носа и защищенной 27 мая 2014 года Владиславом Петровичем Шпотиным.

Я была научным консультантом, и потому имею полное представление о содержании этой работы.

С Владиславом Петровичем Шпотиным познакомилась в 2000 году во время защиты им кандидатской диссертации «Клинико-лабораторные особенности хронического тонзиллита, сочетанного с дифтерией ротоглотки в регионе Нижнего Поволжья». Защита диссертации состоялась в Диссертационном Совете при Самарском государственном медицинском университете, где работала на кафедре оториноларингологии в качестве доцента.

В 2003 году в Самаре была проведена Всероссийская конференция, посвященная памяти и 80-летию со дня рождения академика Игоря Борисовича Солдатова.

Почтить память выдающегося Ученого, Врача и Педагога приехало много участников. Был и Владислав Петрович Шпотин со своим учителем, заведующим кафедрой Астраханской медицинской академии профессором Александром Ивановичем Проскуриным, которого связывали с Игорем Борисовичем Солдатовым многие годы совместной работы. В сборнике материалов конференции авторы представили совместную работу «Иммунореабилитация больных хроническим гнойным средним отитом. Авторы: Ф. А. Садтретдинов, А. И. Проскурин, В. П. Шпотин, Х. М. Галимзянов, И. Ф. Вишневецкая // Материалы Всероссийской конференции «Проблема реабилитации в оториноларингологии». - Самара, 2003. - С. 164 - 166., где их фамилии стояли рядом: впереди - Учитель, за ним Ученик. Эта работа стала первым печатным трудом нового научного исследования Владислава Петровича Шпотина, посвященного проблеме повышения эффективности диагностики и лечения больных хроническим гнойным средним отитом.

Спустя некоторое время Александр Иванович обратился ко мне, уже как заведующей кафедрой имени академика И.Б. Солдатова, и предложил стать научным консультантом по докторской диссертации Владислава Петровича Шпотина, поскольку, будучи заведующим кафедрой и профессором, не имел докторской степени. Александр Иванович очень хорошо характеризовал Владислава Петровича как порядочного человека, грамотного врача и способного ученого, к тому времени уже кандидата медицинских наук, считая, что задача выполнима. Я согласилась, принимая это предложение как оказанную мне честь и ощущая большую ответственность. Далее всё как обычно: обсуждение темы, цели, задач диссертации, утверждение, совместная работа. Многократно могла лично

убедиться в высоких человеческих качествах, профессионализме, увлеченности исследованием, большой работоспособности, старательности Владислава Петровича. По приглашению заведующего кафедрой Александра Ивановича Проскурина посещала кафедру, познакомилась с работой кафедры, её сотрудниками, участвовала в работе Всероссийской конференции по оториноларингологии в г. Астрахани.

Наряду с выполнением диссертационного исследования Владислав Петрович вел большую клиническую и педагогическую работу, будучи заведующим отделением и одновременно ассистентом, а затем доцентом кафедры. Завершив набор и анализ материала, провел кропотливую работу по подготовке текста, иллюстраций, внимательно относился к моим замечаниям и пожеланиям, в частности, оформлению ссылок на использованные работы отечественных и зарубежных авторов.

Владислава Петровича стал научным руководителем диссертационного исследования своей ученицы Елены Владимировны Ларченко, молодого врача, поступившего после окончания Астраханской медицинской академии в 2003 году в интернатуру, затем клиническую ординатуру на кафедре. В период набора материала с 2006г. Е.В. Ларченко и В.П. Шпотин опубликовали 4 совместные работы по результатам иммунологических исследований у больных хроническим риносинуситом, список которых представлен в автореферате кандидатской диссертации Е.В. Ларченко, о чем уже говорил Александр Александрович. В тот же период, т.е. до представления в Диссертационный совет и публичной защиты Е.В. Ларченко (до 11 декабря 2008г.) Владислав Петрович опубликовал ещё 22 свои научные работы по теме собственного научного исследования. Здесь приводятся 11 работ (№№ 7, 8, 9, 10, 11 – в 2007г., №№14, 15, 17, 18, 20, 21 – в 2008г.), которые посвящены иммунологическим вопросам. В ряде научных работ я участвовала в качестве соавтора. Помню, с каким воодушевлением Владислав Петрович выдвигал новые идеи, предположения, во время

обсуждений результатов исследований искренне радовался получаемым подтверждениям. Нами обсуждались и возможности ферритинового теста как индикатора деструкции при любой патологии ЛОР-органов. Была продолжена и его совместная работа с Е.В. Ларченко, подтверждением чего являются еще 4 совместные работы уже по теме диссертации Владислава Петровича т.е. по иммунологическим тестам при хроническом гнойном среднем отите (это работы №№ 25, 28 – в 2009г., №32 – в 2010г., №35 – в 2011г.) отмечены уже в автореферате диссертации Владислава Петровича и полученный авторами патент (№48 в списке работ В.П. Шпотина, а именно - Шпотин В.П., Ларченко Е.В., Петрова О.В., Кчибеков Э.А., Зубков СЮ. Способ диагностики воспалительной деструкции придаточных пазух носа и уха / Приоритетная справка Роспатента №2008118263 (021090); заявл. 07.05.2008. // заявитель и патентообладатель ГУЗ ВПО АГМА).

В сентябре 2008г. была опубликована статья В.П.Шпотина и О.В. Петровой (Шпотин, В. П. Диагностическая ценность ферритина при хроническом гнойном среднем отите / В. П. Шпотин, О. В. Петрова // Материалы 6-ой международной научно-практической конференции «Достижения фундаментальных наук в решении актуальных проблем медицины»: Астраханский медицинский журнал. - 2008. - № 3 (приложение), С. 55 – 58).

Кроме того, были получены еще 2 патента. Всего по теме диссертационного исследования В.П. Шпотина 48 печатных научных работ, из которых 3 патента.

1. Патент 2316269 Российская Федерация, МПК А61В 17/00 (2006.01). Способ хирургического лечения хронических гнойных средних отитов / Шпотин В. П., Проскурин А. И., заявитель и патентообладатель Шпотин В. П. 41 - №2006102403/14; заявл. 26.01.2006; опубл. 10.02.2008, Бюл. №4 (Пч.). - 7с.

2. Патент 2355369 Российская Федерация, МПК А61Г 11/00 (2006.01). Способ мастоидопластики / Шпотин В. П., Проскурин А. И., заявитель и патентообладатель Шпотин В. П. - №2007116778/14; заявл. 03.05.2007; опубл. 20.05.2009, Бюл. №14 (Пч.). - 9с.

3. Патент 2361220 Российская Федерация, МПК G01N 33/68 (2006.01). Способ диагностики воспалительной деструкции придаточных пазух носа и уха / Шпотин В. П., Ларченко Е. В., Петрова О. В., Кчибеков Э. А., Зубков С. Ю., заявитель и патентообладатель ГУЗ ВПО АГМА Росздрава. - №2008118263 (021090); заявл. 07.05.2008; опубл. 10.07.2009, Бюл. №19 (Пч.). - 9с.

Все это подтверждает наличие большого фактического материала, который лег в основу построения собственного диссертационного исследования В.П. Шпотина.

Диссертационное исследование Владислава Петровича изложено на 218 печатных листах. Результаты собственных исследований изложены в 6 главах, отражающих выявленные автором клинико-иммунологические особенности у 339 больных мезотимпанитом, неосложненным эптитимпанитом, осложненным эптитимпанитом, уточнению роли ферритинового теста в диагностике воспалительной деструкции височной кости у больных хроническим гнойным средним отитом, применению имунофана в реабилитации больных хроническим гнойным средним отитом после санлирующей операции, совершенствованию хирургического способа лечения.

Глава 6. «Роль ферритина в диагностике воспалительной деструкции височной кости у больных хроническим гнойным средним отитом», занимает 15 страниц, что составляет всего 6,88% общего объема диссертации.

Можно ли считать, что этот раздел диссертации В.П.Шпотина, касающийся исследования ферритина в сыворотке крови, в экссудате и

удаленных в процессе хирургического вмешательства тканях, является заимствованием материалов диссертации Е.В. Ларченко?

В.П. Шпотин – руководитель диссертации Е.В. Ларченко. Именно руководитель определяет тему своему ученику, питая ученика своими идеями, поручая, как правило, какой-то частный вопрос разрабатываемой большой медицинской проблемы. В данном случае это – совершенствование метода диагностики деструкции тканей при воспалительных процессах ЛОР-органов. Мы видим единую схему-трафарет решения этой проблемы – исследование уровней ферритина в тканях и сыворотке крови, уточняющие изменения по данным лучевых методов исследований и клинические симптомы. И здесь гипотеза руководителя убедительно подтверждается на двух моделях воспаления в ЛОР-органах: воспалении околоносовых пазух (диссертация Елены Владимировны Ларченко под научным руководством Владислава Петровича Шпотина) и среднего уха (диссертация Владислава Петровича Шпотина). Однако, если в диссертации Ларченко для подтверждения гипотезы исследуются такие провоспалительные факторы как: ИЛ-1, ИЛ-4 и ФНО- α , проводится их корреляционный анализ с показателями уровня ферритина, то в диссертации Владислава Петровича Шпотина проводится анализ с показателями ИЛ-2, ИЛ-6, ФНО- α .

Исследователи работали в одном направлении, я здесь совершенно солидарна с тем, что сделала вывод, соответственно, комиссия, на двух моделях деструктивных процессов, печатали совместные научные труды, подготовили общий патент, что отражено в списках опубликованных работ в авторефератах диссертаций каждого из них (48 печатных работ у Владислава Петровича Шпотина, 7 печатных работ у Елены Владимировны Ларченко). И это как раз соответствует П.14 Положения, цитата: *«При использовании в диссертации результатов научных работ, выполненных соискателем ученой*

степени лично и (или) в соавторстве, соискатель ученой степени обязан отметить это обстоятельство в диссертации». Это обстоятельство отражено в списке печатных работ.

Что касается т.н. «факта заимствования», то заявители в сноске 2 на С.2 дают этому определение, я цитирую: «Под «чужими текстами» в настоящем заявлении понимаются тексты, автором (одним из авторов), которых соискатель не значился». Между тем Владислава Петровича Шпотин является соавтором работ Е.В. Ларченко по теме её диссертации, до защиты Елены Владимировны опубликована совместная заявка на изобретение «Способ диагностики воспалительной деструкции придаточных пазух носа и уха / Приоритетная справка Роспатента №2008118263 (021090); заявл. 07.05.2008. /, имеется научная публикация в соавторстве с Ольгой Владимировной Петровой («Диагностическая ценность ферритина при хроническом гнойном среднем отите / В. П. Шпотин, О. В. Петрова // Материалы 6-ой международной научно-практической конференции «Достижения фундаментальных наук в решении актуальных проблем медицины»: Астраханский медицинский журнал. - 2008. - № 3 (приложение), С. 55 – 58)», где фамилия Е.В. Ларченко не фигурирует. Поэтому претензия заявителей о том, что материалы «соискателя совпадают с чужими² более ранним³ текстом без соблюдения требования, установленного пунктом ВАК, я его процитировала, «Положения о присуждении ученых степеней», является формальной и по своей сути несостоятельна.

Общей идеологией обоих исследований, а именно, разработкой вопросов ранней диагностики деструктивных процессов при ЛОР-патологии, объясняется и сходство в дизайнах соответствующих фрагментов исследований, построения ряда таблиц. Колоссальный же фактический материал, большое число совместных публикаций, общий патент, еще большее количество черновых фрагментов текста и таблиц могли стать причиной появления одинаковых фрагментов текста в обеих диссертациях.

Что касается совпадения столбцов № 6 «М+m» и №7 «Min-max» Таблиц №19 и №25, я позволю себе остановиться не на совпадениях, а на различиях. Они различаются как числом обследованных больных в группах сравнения, что совпадает с представленной характеристикой материалов каждого из исследований главы 2, данными частоты выявления повышенных показателей ферритина в зависимости от давности заболевания и возраста обследованных больных, что позволяют сделать вывод о значимости предложенного авторами ферритинового теста в диагностике деструктивных процессов в обеих моделях воспаления – в области околоносовых пазух и среднего уха, в чем, несомненно, состоит достоинство обеих диссертаций.

По своей же сути, а именно целям, задачам, объему материала, методам исследования, статистической проработке его, выводам, практическим рекомендациям, внедрениям в клиническую практику оба диссертационных исследования отвечают требованиям ВАК. Диссертация Шпотина Владислава Петровича – это решение проблемы медицинской науки, и, в частности, оториноларингологии, на примере хронического воспаления среднего уха, что и соответствует критерию диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук. Диссертация Елены Владимировны Ларченко представляет решение частной задачи этой проблемы на модели хронического воспаления околоносовых пазух, что соответствует критерию диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Благодарю за внимание!

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ

Спасибо большое, Наталья Викторовна! Еще желает кто-то выступить? Сергей Валентинович, да, пожалуйста.

С.В. РЯЗАНЦЕВ

Мне кажется, что после выступления научного руководителя все становится на свои места. Действительно, цитировать чужой материал – это

не хорошо, и в принципе, это комиссия признала, но как оказалось материал-то и не совсем чужой, это материал, который совместно разрабатывался руководителем и диссертанткой. В чем заключается ошибка диссертанта, как я понял после этих выступлений и работы комиссии, то, что не была сказана фраза: «В результате совместной работы такой-то и такой-то получены такие-то результаты», была бы такая фраза, то не было бы никаких абсолютно вопросов. Поэтому, я, честно говоря, буду голосовать против лишения степени, потому что я не вижу здесь факта плагиата. Плагиат – это не хорошо, с этим я согласен, здесь чисто техническая ошибка.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ

Спасибо, Сергей Валентинович! Еще кто-то желает выступить? Раз желающих нет, Владислав Петрович прошу Вас.

В.П. ШПОТИН

Глубокоуважаемый Владимир Владимирович, глубокоуважаемый президиум, глубокоуважаемые члены диссертационного совета!

Докторская диссертация на тему «Оптимизация диагностики и лечения больных хроническим гнойным средним отитом» была защищена мною в мае 2014 года в Диссертационном Совете при Научно-клиническом центре оториноларингологии ФМБА России.

Целью исследования было: Повышение эффективности лечения больных хроническим гнойным средним отитом за счет разработки новых методических подходов в диагностике и терапии заболевания, усовершенствования хирургических вмешательств на ухе.

Перед нами стояло несколько задач и исследование проводилось в нескольких направлениях. Во-первых, это поиск надежного теста для диагностики воспалительной деструкции височной кости. Во-вторых – изучение иммунологического статуса и коррекция выявленных изменений. В-третьих – исследование микробиоценоза среднего уха, формирование микробиологической чистоты в послеоперационных полостях. И, в-

четвертых - совершенствование хирургических приемов, позволяющих добиться стойкой ремиссии хронического воспаления.

Работа выполнялась в период с 2005 по 2011 года на базе ЛОР-отделения Александро-Мариинской областной клинической больницы и Астраханского филиала Научно-клинического центра оториноларингологии ФМБА России. В исследование вошло 339 больных хроническим отитом, в возрасте от 18 до 68 лет.

Были сформированы 3 группы. Это 152 больных мезотимпанитом, с классическими проявлениями заболевания, которые преимущественно госпитализировались с обострением процесса. 105 больных неосложненным эпитимпанитом, у которых патоморфологические изменения не выходили за пределы височной кости. И 82 больных с осложненным эпитимпанитом, у которых патологический процесс выходил за пределы височной кости с вовлечением в патологический процесс окружающих топографических областей. У 60% из этих пациентов были диагностированы различные сочетания отогенных осложнений, потребовавшие срочного хирургического вмешательства.

По материалам исследования, об этом уже говорили и Александр Александрович, и Наталья Викторовна, было опубликовано 48 печатных работ, в том числе 11 публикаций в изданиях, рекомендуемых ВАК. Получено 3 патента на изобретения.

В этих двух патентах представлены предложенные мною в соавторстве с профессором Проскуриным Александром Ивановичем новые авторские способы хирургического лечения больных хроническим отитом.

Работа по изучению диагностической ценности ферритина у больных хроническим отитом выполнялась мною в период с 2005 по 2007 гг. Параллельно изучались и диагностические возможности этого белка у больных риносинуситами соискательницей нашей кафедры, работу которой я

курировал и у которой я был научным руководителем по кандидатской диссертации.

Обе наши работы выполнялись в соответствии с планом научных исследовательских работ Астраханской медицинской академии. Это была комплексная НИР, в выполнении этой исследовательской работы принимали участие не только наша кафедра, это были кафедры хирургических болезней, кафедра биохимии, кафедра онкологии. Исследовались маркеры при различных моделях воспаления, при холецистите, при панкреатите, при мастопатиях, наш объем работы – это верхние дыхательные пути и ухо.

Дизайн исследований в обеих работах был схож и предполагал деление выборок больных на три клинические группы, если условно: неосложненные клинические случаи, одна группа, затем клинические случаи с воспалительной деструкцией тканей в пределах анатомических полостей и клинические случаи с осложнениями, выходящими за пределы анатомических полостей.

Результаты этих исследований опубликованы в многочисленных печатных работах, это в том числе ВАК, материалы Всероссийских научных конференций и материалы региональных конференциях.

А также в написанной мною объемной статье в соавторстве с биохимиком Петровой О.В. Статья напечатана в 2008 году, до защиты кандидатской диссертации Елены Владимировны в приложении к 3-ему номеру Астраханского медицинского журнала.

Заявители эту статью не учли. Информация о ней в моем автореферате есть, она есть и на сайте Научной электронной библиотеки (в красной рамочке).

На этом и следующих 10 слайдах сравнение текста страниц диссертации, отмеченных заявителями, с текстом этой мной напечатанной и опубликованной статьи. Красным выделены фрагменты с полным совпадением текстов, в том числе и по цифровым данным.

По теме ферритина опубликованы совместные с Еленой Владимировной работы, в том числе 7 мая 2008 г. оформлена заявка на патент РФ.

Во второй половине 2007 года был полностью закончен сбор материала по ферритину, проставлены все лабораторные тесты и сформированы клинические группы. Мною проведен статистический анализ, на основании которого оформлены главы обзора литературы и собственных исследований для докторской диссертации, посвящённых клинико-иммунологической характеристике групп больных хроническим отитом и диагностической роли ферритина.

Материалы этой работы вошли и в патент РФ №2361220, в котором сформулирована диагностическая ценность ферритина у больных хроническим отитом, дано обоснование его применения и способ интерпретации полученных результатов.

Красным выделены схожие фрагменты текстов диссертации и патента.

Формула изобретения стала одним из выводов и практической рекомендацией докторской диссертации.

Схожие некоторые задачи наших с Ларченко Е.В. диссертационных исследований, совместное проведение литературного поиска и написание главы обзора предполагало использование и схожего анализа источников в литобзорах обеих диссертаций.

Авторский дизайн оформления таблиц и графиков, стиль описания результатов работы сформировался у меня еще при написании моей кандидатской диссертации на тему «Клинико-лабораторные особенности хронических тонзиллитов, сочетанных с дифтерией ротоглотки в регионе Нижнего Поволжья». Диссертация защищена в 2000 году в Диссертационном Свете при Самарском государственном медицинском университете.

Здесь сравнение таблиц из кандидатской и докторской диссертаций по дизайну. Этот же дизайн использовался при оформлении моей докторской диссертации и был предоставлен в качестве образца для оформления кандидатской диссертации Елены Владимировны. Мною было определено направление ее научно-исследовательской работы, сформулированы цель и задачи, ну и проведено обучение азам статистического анализа.

Все таблицы, графики, главы собственных исследований, выводы и практические рекомендации в моей диссертации, основаны на анализе 339 больных хроническим отитом, проведенном мною самостоятельно. Суммарно выполнено более 1500 различных иммунологических тестов, в которых исследовано порядка 6400 различных иммунологических показателей. Более того, больные, в том числе и urgentные, были прооперированы мной лично и курировались в послеоперационном периоде.

Стоит отметить, что глава диссертации, посвященная роли ферритина в диагностике хронического отита лишь незначительная часть моей диссертации, основная научная и практическая значимость которой в комплексном подходе к диагностике и лечению больных, разработке методик ведения этих пациентов, с предложением авторских способов хирургического лечения.

Благодарю за внимание!

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ

Спасибо, Владислав Петрович. Вопросы, глубокоуважаемые члены диссертационного совета? Нет. Присаживайтесь, пожалуйста.

Кто-нибудь еще желает выступить? Если нет, то напомним, что решение диссертационный совет принимает открытым голосованием, причем мы обычно это делаем «ЗА» присуждение, здесь наоборот, поэтому не перепутайте, пожалуйста, а решается судьба человека, здесь сидит доктор наук, заведующий кафедрой. «ЗА» — значит за лишение, «ПРОТИВ» — это

значит за сохранение степени, других вариантов быть не может.
Недействительных бюллетеней при открытом голосовании не бывает.

Давайте голосовать.

Кто «ЗА» лишение ученой степени доктора медицинских наук по результатам нашего диссертационного совета? Один человек. Все?

Кто «ПРОТИВ»?

Юрий Константинович, ну если Вы «ПРОТИВ», то сам Бог велел.
Тогда этот вопрос закрываем, всем все понятно. Итак, ЗА -1, ПРОТИВ – 16.
Перерыв.

Председатель
диссертационного совета
доктор медицинских наук
профессор



Владимир Владимирович ДВОРЯНЧИКОВ

Ученый секретарь
диссертационного совета
кандидат медицинских наук

Яна Леонидовна ЩЕРБАКОВА