

Заключение

Диссертационного совета 21.2.058.03 на базе ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации по диссертационной работе Смекалкиной Ларисы Викторовны «Медицинская и социально-психологическая реабилитация участников локальных конфликтов с последствиями травм в системе этапного восстановительного лечения», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.33.(14.03.11) восстановительная медицина спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

Решение диссертационного совета от 22 февраля 2022 года (протокол № 13) по рассмотрению вопроса о лишении ученой степени доктора медицинских наук Смекалкиной Ларисы Викторовны

Департаментом аттестации научных и научно-педагогических работников Министерства науки и высшего образования Российской Федерации (письмо под исходящим № № МН-3/10088 от 21.12.2021г.) в ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России) в соответствии с пунктом 71 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, в ФГАОУ ВО Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова Министерства здравоохранения Российской Федерации направлена для рассмотрения копия заявления Заякина А.В., Ростовцева А.А., Гельфанда М.С., Власова В.В., Бабицкого И.Ф. о лишении ученой степени доктора медицинских наук Смекалкиной Ларисы Викторовны.

Публичная защита диссертационной работы Смекалкиной Ларисы Викторовны «Медицинская и социально-психологическая реабилитация участников локальных конфликтов с последствиями травм в системе этапного восстановительного лечения», состоялась 24 февраля 2011 г., в диссертационном совете Д 208.001.02, действовавшем при ФГУ «Всероссийский научно-исследовательский и испытательный институт медицинской техники». Работа выполнена в ГОУ ВПО «Первый Московский

государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова»; научные консультанты: Зилов Вадим Григорьевич - доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой нелекарственных методов лечения и клинической физиологии Первого Московского Государственного Медицинского университета им. И.М. Сеченова и Чернов Виктор Николаевич - доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой общей хирургии Государственного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Ростовский Государственный медицинский Университет» Минздравсоцразвития Российской Федерации.

Официальные оппоненты: Машков Олег Алексеевич – Академик Российской Академии Естественных наук, директор Института проблем здоровья человека, доктор медицинских наук, профессор, Лауреат Государственной премии СССР, заслуженный врач России; Корчажкина Наталья Борисовна - доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры восстановительной медицины и биомедицинских технологий Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Минздравсоцразвития Российской Федерации; Герасименко Марина Юрьевна - доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры физической терапии, спортивной медицины и медицинской реабилитации Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздравсоцразвития Российской Федерации.

Ведущее учреждение: Федеральное государственное учреждение «Российский научный центр восстановительной медицины и курортологии» Росздрава.

Комиссией Диссертационного Совета в составе: доктор медицинских наук профессор Лобова Андрея Николаевича – председатель (член

диссертационного совета), члены комиссии – доктор медицинских наук профессор Ярустовская Ольга Викторовна (член диссертационного совета) и доктор медицинских наук профессор Еремушкин М.А (член диссертационного совета), проведено изучение копий материалов, представленных подателями заявления в Министерство науки и высшего образования Российской Федерации.

В качестве основания для применения процедуры лишения степени заявители рассматривают наличие заимствований, выполненных с нарушением порядка использования заимствованного материала, т.е. п. 14 Положения о порядке присуждения ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №842 (аналогичные требования и санкции за их нарушения содержались и в действующем на момент защиты Положении №74 от 30.01.2002).

Как источник заимствований заявителями указана защищенная в 2006 году докторская диссертация Ярошенко Владимира Петровича «Висцеральная патология у раненых с минно-взрывными ранениями и современная система их медицинской реабилитации».

Требования, предъявляемые к заявителям и поданным ими материалам в основном соблюдены, т.е. имеющаяся в распоряжении диссертационного совета 21.2.058.03 документация соответствует регламентирующим процедуру лишения ученой степени пунктам Положения, редакция которого была актуальна на момент подачи заявления, т.е. без учета изменений и дополнений утвержденных Постановлениями Правительства Российской Федерации в истекшем году – № 426 от 20 марта и № 1539 от 11 сентября 2021.

Членами Комиссии был проведен постраничный анализ представленных текстов диссертационных исследований Смекалкиной Л.В. и Ярошенко В.П.

Результаты сопоставлений имеющихся совпадений и комментарии к ним сведены в таблицу, размещенную в Приложении 1 к настоящему Заключению.

Возможной причиной восприятия диссертационных исследований Смекалкиной Л.В. и Ярошенко В.П. как сходных является тот факт, что обе работы написаны на основании совместно проведенных исследований в период с 1999 по 2005 гг. на базе ЦВКГ № 6 Министерства обороны и, соответственно, посвящены чрезвычайно актуальной на тот момент времени общемедицинской проблеме – комплексному восстановлению здоровья военнослужащих, пострадавших при выполнении служебных обязанностей в зонах локальных боевых действий. Поскольку проблема оказания помощи пострадавшим является междисциплинарной, объяснимы одинаправленность научного поиска и единство концептуальных подходов специалистов разных областей клинической медицины и смежных сфер деятельности.

Высокая степень схожести наблюдаемых авторами контингентов обследуемых обусловлена рядом объективных, не зависящих от авторов факторов. Это и сходная тактика ведения локальных боевых действий, и, соответственно, похожий характер ранений; а также и единые принципы организации эвакуации (маршрутизация). Естественно, участники локальных военных конфликтов имели сходные характеристики по полу, возрасту, образовательному уровню, сопутствующей и развившейся в ходе длительного лечения (вторичной) патологии. В военном госпитале, где оба исследователя (и Смекалкина Л.В., и Ярошенко В.П.) набирали клинический материал, концентрировалось значительное число пострадавших – отсюда единая база данных, унифицированные протоколы клинико-лабораторного и инструментального обследования, а также лечения и этапной реабилитации раненых. Утвержденными для применения в госпитале были и стандарты обработки полученных в военно-медицинском учреждении данных.

Однако, несмотря на некоторую схожесть в подаче материала по формальным признакам, данные работы отличаются по существу. Исследование Смекалкиной Л.В. направлено, в первую очередь, на изучение и коррекцию сочетанных с травмой психических расстройств в соответствии с её основной специальностью – психотерапией: в течение 13 лет она работала в должности врача-психотерапевта лаборатории клинико-психологических исследований ЦВКГ № 6 МО РФ. В то же время диссертация Ярошенко В.П. защищена по специальности «Терапия» и посвящена изучению патологии внутренних органов, сопутствующей тяжелым ранениям.

В тексте Введения к диссертации Смекалкиной Л.В. указано, что «решение ряда вопросов данной работы осуществлялось с учетом результатов совместных исследований с сотрудниками автора и работниками базовых учреждений», что соответствует букве и духу Положения о присуждении ученых степеней, действовавшего на момент ее защиты и сохранившего соответствующий пункт в последующих регламентирующих документах, в том числе в текущей редакции Постановления Правительства №842: при использовании в диссертации результатов научных работ, выполненных соискателем ученой степени лично и/или в соавторстве, соискатель ученой степени обязан был отметить в диссертации это обстоятельство).

Там же Смекалкина Л.В. выразила «глубокую признательность и искреннюю благодарность за большую помощь в проведении работы на различных этапах», сотрудникам, к которым в то время относился и Ярошенко В.П. (стр. 18).

В Обзоре литературы и в собственных главах имеются ссылки на цитируемых авторов, в том числе на диссертацию В.П. Ярошенко (стр.40 № 311) и его статьи в соавторстве (стр. 9 №303-304, стр. 8 №211 и 274, стр. 10 №303, стр. 11 №20 и 136, стр. 20 №274, стр. 52 № 303, стр. 53 № 92 и др.). Также, на стр. 1 автореферата, отражающего основные положения

диссертации, Л.В. Смекалкина приводит фамилию данного автора (в качестве дополнительного, но на период проведения защиты Смекалкиной Л.В. необязательного, фактора надо также отметить, что проведение анализа текста с использованием программного продукта «Антиплагиат» не выявило некорректных заимствований из диссертации Ярошенко В.П.).

Имеющиеся в данной главе совпадения могут быть обусловлены, с одной стороны, узкой направленностью и специфичностью темы исследования (изучением современного состояния травматической болезни у участников локальных конфликтов и их реабилитации), что определяет ограниченное количество источников литературы по данному направлению, а с другой – цитированием как Смекалкиной Л.В., так и Ярошенко В.П. именно авторских публикаций, включенных в обзор литературы, на каждую из которых имеются корректные ссылки в библиографическом списке.

Анализ главы II, в которой описаны материалы и методы исследований, показал совпадения в описании использовавшихся авторами методик (стр. 64, 68, 69, 72), что, как уже было отмечено, могло быть обусловлено спецификой госпиталя, прежде всего, особенностями материально технической базы и принятых стандартов оказания помощи, а также едиными требованиями к оформлению документации. Это в определенной мере объясняет схожесть стилей изложения материала, названий и структуры таблиц, представленных в таблицах Смекалкиной Л.В. (стр.61-63) и Ярошенко В.П. (стр.74-77), но не препятствует проявлению оригинальности проводимых исследований.

Что касается утверждения заявителей о некорректной выборке, которая анализируется в исследовании Смекалкиной Л.В., комиссия отмечает, что в ее таблицах №№8, 10, 11, 13, 20, 45 группы были в 2 раза многочисленнее, нежели в таблицах №№7, 11, 12, 17, 28, 54, содержащихся в источнике предполагаемых заимствований, т.е. в диссертации Ярошенко А.П.); в таблицах №№ 12, 18, 22, 24, 25 и №№14, 26, 30, 31, 32, соответственно, фигурируют сходные по численности группы пострадавших. Т.е. в большинстве таблиц, в которые сведен фактический материал Смекалкиной

Л.В., представлена различная, не пропорционально модифицируемая численность анализируемых ею выборок; выявленные различия не могут быть сведены к манипуляциям с простым удвоением выборок. И вновь отметим, что совместно полученные данные освещены авторами в соответствующих публикациях, вышедших в свет до момента защиты Л.В. Смекалкиной. Приведенные Смекалкиной Л.В. в таблицах глав собственных исследований значения изучаемых показателей, подлежащих количественной оценке (сопоставлениям), соответствуют данным, содержащимся в поступивших из ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет) заверенных копиях, утвержденных отчетов о выполненной научно-исследовательской работе; официальный запрос был оформлен установленным порядком из ФГАУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский университет). НИР «Научное обоснование комплексной коррекции военнослужащих с различными боевыми ранениями» была выполнена в 2004-2006 гг. на базе ГОУ ВПО Московская медицинская академия им. И.М.Сеченова, в рамках проведения которой Смекалкина Л.В. являлась единоличным исполнителем; полученные результаты были освещены в публикациях и методических рекомендациях (2004, 2005 гг.), а впоследствии – воплощены исследователем в диссертационное исследование. Данный фактор не подтверждает позицию заявителей о некорректных заимствованиях со стороны Смекалкиной Л.В., т.к. защита Ярошенко В.П. состоялась в 2006г.

Кроме того, полученные отчеты содержат указания на использование в работе самостоятельно разработанных автором инструментов диагностического поиска: уровневого подхода к оценке психического состояния пациентов, который был описан в ее кандидатской диссертации (2001) и алгоритма диагностического обследования в госпитале (2004), т.е. не после, а до защиты докторской степени Ярошенко В.П.. Это также не соответствует версии заявителей о заимствованиях, данный алгоритм

представлен в соответствующем отчете (стр. 4), а также в виде схемы в диссертациях и Смекалкиной Л.В. (стр. 64), и Ярошенко В.П. (стр. 79)].

Оригинальность использованных Смекалкиной Л.В. подходов к организации и методологическому насыщению исследований подтверждена Патентом РФ на изобретение: Способ лечения посттравматических стрессовых расстройств RU 2411966 (2009).

Смекалкиной Л.В. также была представлена заверенная копия аннотации ее докторской диссертации, которая была утверждена в Ученом совете НИЦ ММА им. И.М.Сеченова 31 октября 2005г, в которой было указано предполагаемое количество участников исследования и применяемые в исследовании методы коррекции. В соответствии с утвержденными календарными сроками выполнения работы (согласно копии аннотации стр.6) сбор материала для подготовки диссертационного исследования Смекалкиной Л.В. осуществлялся с сентября 2003 г. до 2005 г., проведение апробации диссертации было запланировано на декабрь 2006г, защита диссертации – на февраль 2007г.

Совокупность изложенных сведений, полученных в ходе работы Комиссии, подтверждает социально-экономическую значимость и самостоятельный характер выполненного Смекалкиной Л.В. исследования, его значительный объем, что минимизирует вероятность некорректных заимствований клинических и лабораторных данных из иных источников. Т.е. выявленные при проведенном заявителями постраничном сопоставлении диссертационных исследований Смекалкиной Л.В. и Ярошенко В.П. совпадения текстовых фрагментов со сходной смысловой направленностью и близкие табличные данные, факт наличия которых, по мнению заявителей, позволяют трактовать найденные совпадения как некорректное использование заимствованных материалов, в основном соответствуют данным, представленным в заверенных копиях отчетов о научно-исследовательской работе Смекалкиной Л.В. в период с 2004г. по 2006г. в качестве старшего научного сотрудника лаборатории по разработке и

внедрению новых нелекарственных терапевтических методов на тему «Научное обоснование комплексной коррекции военнослужащих с различными боевыми ранениями».

В то же время необходимо принять во внимание возможность использования материалов, полученных в ходе совместно выполненных исследований, по усмотрению каждого из авторов, что дает определенные основания трактовать фрагменты с выявленными признаками совпадения как не противоречащие п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденному Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г., № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г., №335).

Таким образом, в результате рассмотрения полученных материалов, включая заверенные копии отчетов о научно-исследовательской работе за 2004-2006гг. по разработке и внедрению новых нелекарственных терапевтических технологий, Комиссия пришла к выводу о правомерном в целом использовании представленных в диссертационной работе Смекалкиной Ларисой Викторовной результатов. На основании вышеизложенного Комиссия не считает возможным рассматривать претензии заявителей к диссертации Смекалкиной Л.В., как обоснованные и достаточные для лишения ученой степени.

При проведении открытого голосования диссертационный совет 21.02.058.03 (Д208.072.07) в количестве 15 человек, из них 15 человек по специальности 14.03.11 - Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, участвовавших в заседании, из 20 человек, входящих в состав совета, проголосовали:

- «за» лишение ученой степени – 2 человека;
- «против» лишения ученой степени – 11 человек;
- «воздержалось» – 2 человека.

Диссертационный Совет постановил:

1. Считать, что доводы авторов коллективного заявления о наличии некорректных заимствований в диссертации Смекалкиной Ларисой Викторовной на соискание ученой степени доктора медицинских наук не нашли своего подтверждения.

2. Ходатайствовать перед Департаментом аттестации научных и научно-педагогических работников Министерства науки и высшего образования Российской Федерации об оставлении в силе ранее принятого решения о присуждении Смекалкиной Ларисой Викторовной степени доктора медицинских наук по специальности 14.03.11 - Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия от 24 февраля 2011 года.

Председатель диссертационного
совета, д.м.н., профессор

Б.А.Поляев

Зам. председателя диссертационного
совета, д.м.н., профессор

С.А.Парастаев



Приложение 1
к Заключению экспертной комиссии
диссертационного совета 21.2.058.03
на базе ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России

Результаты постраничных сопоставлений диссертационных исследований д.м.н. Смекалкиной и д.м.н. Ярошенко В.П. (анализа проведен в рамках подготовки дополнительного заключения о лишении Смекалкиной Л.В. ученой степени доктора медицинских наук, инициированному по заявлению Заякина А.В. и группы иных физических лиц Департаментом аттестации научных и научно-педагогических кадров Министерства науки и высшего образования Российской Федерации – исх. № МН-3/10088 от 21.12.2021г):

	Смекалкина Л.В. (диссертация, 2011)	Ярошенко В.П. (диссертация, 2006)	Комментарии
1	Стр.19-36	Стр.16-35	Текстовые и смысловые совпадения в Обзоре литературы отчасти могут быть обусловлены достаточно низкой распространенностью боевой травмы, спецификой механизмов ее возникновения и, соответственно, недостаточным количеством публикаций в открытой печати
2	Стр.38-52	Стр.36-65	
3	Стр.54-59	Стр.66-72	
4	Стр.61, таблица 1	Стр.74, таблица 1	Выборки пациентов разнятся по количеству – у Смекалкиной Л.В. 580 чел, у Ярошенко В.П. 347 чел. Данные по госпитальному этапу отражены в Отчете С.Л.В. по НИР за 2004 год, стр.3; данные по амбулаторному этапу совпадают с таблицей Отчета С.Л.В. по НИР за 2004 год, стр.8
5	Стр.61, таблица 2	Стр.75, таблица 2	Выборки пациентов разнятся по ряду характеристика: объект изучения Смекалкиной Л.В. – пациенты в возрасте от 18 до 42 лет, у Ярошенко В.П. – 20-40 лет; у С.Л.В. 2 этапа – госпитальный и амбулаторный этап, у Я.В.П. 3 этапа – госпитальный, амбулаторный, санаторный. Категории пациентов и возраст описаны в Отчете С.Л.В. по НИР за 2004 год на стр.3-4.
6	Стр.62, таблица 3	Стр.75, таблица 3	У Смекалкиной Л.В. – различные виды травмы: ампутации, переломы костей верхних и (или) нижних конечностей в стадии консолидации вследствие огнестрельно-осколочных ранений; у Ярошенко В.П. в выборку включены только ампутации. Госпитальный этап: С.Л.В. – 210 (48,8%) раненых с культей нижней конечности, Я.В.П. – 155 (72,1%); амбулаторный этап: С.Л.В. – 62 (41,3%), Я.В.П. – 47 (62,7%), т.е. количество раненых с культей нижней конечности различно. У Я.В.П. на санаторном этапе из 57 наблюдаемых лишь двое с культей (при этом не ясно – в чем причина изменения соотношения)
7	Стр.62, таблица 4	Стр.76, таблица 4	Число лиц со средним образованием: у Смекалкиной Л.В. – 37 (24,4%), у Ярошенко В.П. – 18 (24%); со средним специальным образованием: С.Л.В. – 105 (70,3%), у Я.В.П. – 53 (70,7%). Уровень образования отражен в Отчете С.Л.В. по НИР за 2004г., стр.3.

8	Стр.63, таблица 5	Стр.77, таблица 5	Первичные изменения дыхательной системы: у Смекалкиной Л.В. – 25 чел, у Ярошенко В.П. – 13; мочевыделительной – 129 и 63 чел., соответственно. Вторичные изменения на госпитальном этапе – дыхательной системы: у С.Л.В.– 191 чел, у Я.В.П. – 96; на амбулаторном этапе – сердечно-сосудистой системы: у С.Л.В. – 37 чел, у Я.В.П. – 18, а дыхательной системы у С.Л.В. – 9, у Я.В.П. – 5. Данные С.Л.В. отражены в ее Отчете по НИР за 2004г., стр.4.
9	Стр.64	Стр.79	Схема алгоритма диагностического обследования пациентов в госпитале представлена в Отчете Смекалкиной Л.В. по НИР за 2004г., стр.4.
10	Стр.72	Стр.80	Общие требования к оформлению НИР, проводимой на базе военного лечебного учреждения, где были выполнены обе работы в один временной интервал.
11	Стр.85, таблица 8	Стр.89, таблица 7	Использован уровневый подход к психическому состоянию пациентов, который был описан ранее в кандидатской диссертации Смекалкиной Л.В. в 2001г.; он также представлен в отчёте по НИР за 2004г (стр. 4) и в Руководстве по реабилитации лиц, подвергшихся стрессорным нагрузкам. - 2004. - М: Медицина. - 400 с. (стр. 197-198).
12	Стр.88-89, таблица 9	Стр.92, таблица 9	Совпадение табличного и текстового оформления с материалами, предоставленными в отчёте Смекалкиной Л.В. по НИР за 2004г., стр. 5-6.
13	Стр.91, таблица 10	Стр.95, таблица 11	При обработке результатов исследований обоими авторами был использован стандартный подход. При этом значения Смекалкиной Л.В. по общеклиническим обследованиям совпадают с ее же данными, представленными в Отчёте по НИР за 2005г., стр. 3, п.1
14	Стр.92, таблица 11	Стр.96, таблица 12	При обработке результатов обоими исследователями был использован стандартный подход. При этом значения Смекалкиной Л.В. по биохимическим обследованиям совпадают с ее же данными, представленными в Отчёте по НИР за 2005г., стр. 3, п.2.
15	Стр.94, таблица 12	Стр.100, таблица 14	Использование обоими авторами единой клинической базы первичных ЭКГ. Число обследованных в работе Смекалкиной Л.В. (215 пациентов) совпадает с представленным в ее же Отчёте по НИР за 2005г., стр. 4, п.3
16	Стр.95, таблица 13	Стр.103, таблица 17	Данные по структурно-функциональным характеристикам сердца совпадают с представленными в Отчёте Смекалкиной по НИР за 2005г. стр. 4, п.3.
17	Стр.96, таблица 14	Стр.106, таблица 20	Число обследований функции внешнего дыхания у Смекалкиной Л.В. – 170, у Ярошенко В.П. – 215. Данные С.Л.В. совпадают с представленными в ее Отчете по НИР за 2005г., стр.4, п.4.
18	Стр.97, таблица 15	Стр.109, таблица 22	Нет совпадений
19	Стр.97, таблица 16	Стр.109, таблица 23	В связи с использованием единой базы данных пациентов при поступлении, численность контрольных групп у авторов совпадает – по 30 пациентов; в основной группе Смекалкиной Л.В. – 40 человек с гипервентиляционным синдромом, у Ярошенко В.П. – 46. Данные С.Л.В совпадают с приведенными ею в Отчете по НИР за 2005г., стр.5, п.4.
20	Стр.98, таблица 17	Стр.111, таблица 24	Абсолютные значения числа пациентов с

			патологией желудочно-кишечного тракта и печени корректно соответствуют относительному (процентному) распределению.
21	Стр.99, таблица 18	Стр.113, таблица 26	У Смекалкиной Л.В. показано, что значения показателей АЛТ и АСТ в основной группе (32,1 и 3,5 в сравнении с 20,2 и 21,6) превышали показатели средней нормы и только в 6% случаев более чем в 2 раза, что указано в описании к таблице. Расчёты корректны.
22	Стр.100, таблица 19	Стр.115, таблица 27	Корректные расчеты абсолютных и относительных (процентных) значений по показателям анализов мочи. Данные Смекалкиной Л.В. соответствуют представленным в ее Отчет по НИР за 2005г., стр.5, п.5.
22	Стр.101, таблица 20	Стр.116, таблица 28	При обработке результатов исследований, подтверждающих наличие мочевого синдрома, обоими авторами был использован стандартный подход. При этом значения Смекалкиной Л.В. совпадают с ее же данными, представленными в Отчёте по НИР за 2005г., стр. 5, п.5.
24	Стр.102, таблица 21	Стр.118, таблица 29	В таблицах представлены различные абсолютные значения показателей ЭЭГ с большим числом обследованных пациентов у Смекалкиной Л.В. – 25 и 40, у Ярошенко В.П. – 15 и 19. Данные, приведенные С.Л.В, содержатся в ее Отчете по НИР за 2005г., стр.5, п.5.
22 5	Стр.103, таблица 22	Стр.119, таблица 20	Авторы использовали единую базу данных по первичным показателям эндокринной системы раненых. Число обследованных – 30 человек (контроль – 12) отражено в Отчете Смекалкиной Л.В. по НИР за 2005г., стр.6, п.6.
26	Стр.104, таблица 23	Стр.120, рисунок 2	Смекалкиной Л.В. отображены числовые характеристики адаптационных реакций при поступлении (430 чел). Корректное вычисление абсолютных и процентных показателей числовых значений. Пояснение к таблице соответствует приведенному в Отчете С.Л.В. по НИР за 2005г., стр.6, п.8 В рисунке Ярошенко В.П. не отражено общее число обследуемых по определению уровня адаптации.
27	Стр.105, таблица 24	Стр.121, таблица 31	Общая клиническая база по первичным показателям иммунного статуса. Основная группа – 30 чел. и контрольная – 15 чел., те же, что приведены в Отчете Смекалкиной Л.В. по НИР за 2005г., стр.6, п.7
28	Стр.106, таблица 25	Стр.122, таблица 32	Единая клиническая база – показатели первичной оценки качества жизни раненых, пояснение к таблице соответствует приведенному Смекалкиной Л.В. в ее Отчете по НИР за 2005г., стр.6, п.8.
29	Стр.108, таблица 26	Стр.125, таблица 33	В таблицах представлены различные абсолютные значения лабораторных показателей, полученные по большему числу исследуемых пациентов у Смекалкиной Л.В., – 54, против 35 – у Ярошенко В.П. Материал отражен в отчёте по НИР за 2005г., стр. 7.

30	Стр.110, таблица 27	Стр.126, таблица 34	Динамика основных физиологических показателей (ЧСС и ЧД) представлена авторами в совместной статье «Применение современных психокоррекционных технологий в восстановительном лечении раненых с психической дезадаптацией» / Медицинский вестник МВД, 2010. №5. Стр. 44. В работе имеется также ссылка на В.П. Ярошенко. Материал отражен в Отчёте С.Л.В. по НИР за 2005г., стр. 7.
31	Стр.111-112, таблица 28	Стр.128, таблица 36	Показатели теста Спилбергера представлены в совместной статье «Применение современных психокоррекционных технологий в восстановительном лечении раненых с психической дезадаптацией» / Медицинский вестник МВД, 2010. №5. Стр. 44. Материал отражен в Отчёте Смекалкиной Л.В. по НИР за 2005г., стр. 8.
32	Стр.113, таблица 29	Стр.129, таблица 37	Показатели качества жизни частично отражены в совместной статье авторов «Применение современных психокоррекционных технологий в восстановительном лечении раненых с психической дезадаптацией» / Медицинский вестник МВД, 2010. №5. Стр. 44. Материал представлен в Отчёте Смекалкиной Л.В. по НИР за 2005г., стр. 7
33	Стр.114, рисунок 2	Стр.127, рисунок 3	Нет совпадений
34	Стр.120, таблица 30	Стр.135, таблица 38	Динамика показателей ритмов ЭЭГ второй группы по 56 пациентам у Смекалкиной Л.В. и по 30 – у Ярошенко В.П. Материал отражен в Отчёте С.Л.В. по НИР за 2005г., стр.8.
35	Стр.121, таблица 31	Стр.137, таблица 39	Динамика показателей теста САН по 56 пациентам у Смекалкиной Л.В. и по 30 – у Ярошенко В.П. Представленные данные соответствуют имеющимся в Отчёте С.Л.В. по НИР за 2005г. стр.8-9.
36	Стр.122, таблица 32	Стр.139, таблица 40	Динамика кардиологических показателей по 56 пациентам у Смекалкиной Л.В. и по 30 – у Ярошенко В.П. Материал представлен в Отчёте С.Л.В. по НИР за 2005г., стр.9.
37	Стр.125, рисунок 4	Стр.140, рисунок 4	Динамика количественных показателей адаптации отражена в Отчёте Смекалкиной Л.В. по НИР за 2005г., стр.9
38	Стр.130, таблица 34	Стр.149, таблица 44	Динамика показателей 3-ей группы (53 чел у Смекалкиной Л.В. и 20 – у Ярошенко В.П.) частично (по частоте дыхания) представлена в совместной статье «Применение современных психокоррекционных технологий в восстановительном лечении раненых с психической дезадаптацией» / Медицинский вестник МВД, 2010. №5. Стр. 44., а также в совместной статье «Применение транскраниальной электростимуляции в комплексной медицинской реабилитации раненых с психической дезадаптацией» // Мат. Международного симпозиума «Профессиональное здоровье и качество жизни». - Сингапур-Индонезия, октябрь 2010. Материал отражен в Отчёте С.Л.В. по НИР за 2006г., стр.2-3

39	Стр.131, таблица 35	Стр.150, таблица 45	Динамика показателей тестов САН и Спилбергера в 3-ей группе (53 чел у Смекалкиной Л.В. и 20 - у Ярошенко В.П. - 20) частично представлена в совместной статье «Применение современных психокоррекционных технологий в восстановительном лечении раненых с психической дезадаптацией» / Медицинский вестник МВД, 2010. №5. Стр. 44. Материал в Отчёте С.Л.В. по НИР за 2006г стр.3
40	Стр.132, таблица 36	Стр.150, таблица 46	Динамика показателей качества жизни 3-ей группы (53 чел у Смекалкиной Л.В. и 20 – у Ярошенко В.П.) представлена в совместной статье «Применение современных психокоррекционных технологий в восстановительном лечении раненых с психической дезадаптацией» / Медицинский вестник МВД, 2010. №5. Стр. 44. Материал отражен в Отчёте С.Л.В. по НИР за 2006г., стр.3
41	Стр.133, таблица 37	Стр.147, таблица 42	Данные о динамике содержания лейкоцитов в 3-ей группе (53 человека у Смекалкиной Л.В. и 20 – у Ярошенко В.П.) содержатся в Отчёте С.Л.В. по НИР за 2006г., стр.3
42	Стр.138, таблица 38	Стр.153, таблица 47	Динамика лабораторных показателей 4-ой группы группы (52 человека у Смекалкиной Л.В. и 45 – у Ярошенко В.П.) отражена в совместной статье «Особенности медицинской реабилитации раненых с патологией органов дыхания в условиях реабилитационного центра» / Медицинский вестник МВД, 2010. №4. Стр. 21. Имеется ссылка на В.П. Ярошенко. Данные представлены в отчёте С.Л.В. по НИР за 2006г., стр.3-4
43	Стр.139, таблица 39	Стр.154, таблица 48	Динамика показателей кардиоваскулярной и респираторной систем в 4-ой группе (52 пациента у Смекалкиной Л.В. и 45 – у Ярошенко В.П.) отражена в совместной статье «Особенности медицинской реабилитации раненых с патологией органов дыхания в условиях реабилитационного центра» / Медицинский вестник МВД, 2010. №4. Стр. 20. Имеется также ссылка на В.П. Ярошенко. Данные представлены в Отчёте С.Л.В. по НИР за 2006г. стр.3, п.1,
44	Стр.140, таблица 40	Стр.155, таблица 49	Динамика показателей САН в 4-ой группе (52 пациента у Смекалкиной Л.В. и 45 – у Ярошенко В.П.) описана в совместной статье «Особенности медицинской реабилитации раненых с патологией органов дыхания в условиях реабилитационного центра» / Медицинский вестник МВД, 2010. №4. Стр. 21. Материал отражен в Отчёте С.Л.В. по НИР за 2006г., стр.4, п.1
45	Стр.141, таблица 41	Стр.155, таблица 50	Динамика показателей качества жизни в 4-ой группе (52 пациента у Смекалкиной Л.В. и 45 – у Ярошенко В.П.) продемонстрирована в совместной статье «Особенности медицинской реабилитации раненых с патологией органов дыхания в условиях реабилитационного центра» / Медицинский вестник МВД, 2010. №4. Стр. 20. Имеется ссылка на В.П. Ярошенко. Данные содержатся в Отчёте С.Л.В. по НИР за 2006г., стр.4, п.1

46	Стр.146, таблица 42	Стр.160, таблица 51	Числовые значения психофизиологических показателей по тесту САН различны у авторов. Данные, представленные Смекалкиной Л.В., содержатся в ее отчете по НИР за 2006г., стр.4, п.3
47	Стр.151, таблица 43	Стр. 165, таблица 52	Число обследованных по показателям, отражающим уровень социальной и психологической адаптации, различно: у Смекалкиной Л.В. – 95, у Ярошенко В.П. – 75. Совпадение табличного и текстового оформления с материалами, представленными в Отчёте Смекалкиной Л.В. по НИР за 2006г., стр. 5. В табл.151 имеются малозначимые технические ошибки в расчетах, не влияющие на общие результаты и выводы
48	Стр.153, таблица 44	Стр.169, таблица 53	Данные по посттравматическому стрессорному расстройству представлен в Отчёте Смекалкиной Л.В. по НИР за 2006г., стр. 6, п.1.
49	Стр.154, таблица 45	Стр.170, таблица 54	Сравнительная оценка данных о состоянии здоровья наблюдавшихся пациентов представлена в Отчёте Смекалкиной Л.В. по НИР за 2006г., стр. 6, п.1.
50	Стр.155, таблица 46	Стр.171, таблица 55	Материал по сравнительной оценке субъективных признаков (жалоб) представлен в Отчёте Смекалкиной по НИР за 2006г., стр. 6-7, п.1
51	Стр.156, рисунок 7	Стр.205, рисунок 8	Динамика жалоб на амбулаторном этапе представлена в Отчёте Смекалкиной Л.В. по НИР за 2006г., стр. 7, п.1).
52	Стр.161-163	Стр. 205-207	Сходные текстовые фрагменты без ссылки. Сходство может быть обусловлено особенностями наблюдаемого контингента и едиными подходами к ведению пострадавших на амбулаторном этапе. При этом определяющее влияние на структуру аналитических и синтетических (обобщающих) подходов оказывает ориентированность исследований Смекалкиной Л.В. на психологические особенности наблюдаемого контингента и способы их коррекции, что приводит к сокращению сроков лечения в последующем. Данная позиция отражена в отчете С.Л.В. по НИР за 2006г.
53	Стр.166-176	Стр. 226-238	Фрагменты заключения, резюмирующие предшествующие главы. Повторному учету текстовые фрагменты с отсутствующими ссылками и не подлежат
54	Стр.179-190	Стр.230-239 Яр_ко	

Председатель диссертационного
совета, д.м.н., профессор

Б.А.Поляев

Зам. председателя диссертационного
совета, д.м.н., профессор



С.А.Парастаев