

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА
Д 001.023.01, СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО
ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ЦЕНТР ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ДИССЕРТАЦИИ
НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 18.09.2018 г № 40

О присуждении Окуневой Маргарите Валерьевне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Нутритивный статус и гормональная регуляция роста на первом году жизни у недоношенных детей, родившихся с задержкой внутриутробного развития» по специальности 14.01.08 – «Педиатрия» принята к защите 06 июля 2018 года, протокол № 25 диссертационным советом Д 001.023.01, созданным на базе федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации (119991, г. Москва, Ломоносовский проспект, 2, стр.1, создан в соответствии с приказом Министерства образования и науки РФ № 714 НК от 02.11.2012, частичное изменение состава в соответствии с приказом Министерства образования и науки РФ № 1192 НК от 06.12.2017).

Соискатель Окунева Маргарита Валерьевна, 1990 года рождения, в 2013г. окончила Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Лечебное дело». В настоящее время обучается в аспирантуре по специальности «Педиатрия» на базе федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения

Российской Федерации.

Диссертация выполнена в отделении патологии новорожденных детей федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор РАН Беляева Ирина Анатольевна, федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации, отделение патологии новорожденных детей, заведующая.

Официальные оппоненты:

1. Чубарова Антонина Игоревна – доктор медицинских наук, профессор, государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Городская детская клиническая больница № 13 имени Н.Ф. Филатова» Департамента здравоохранения города Москвы, главный врач;

2. Дегтярева Анна Владимировна – доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, отдел неонатологии и педиатрии, заведующая по клинической работе

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Приволжский исследовательский медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Нижний Новгород, в своем положительном заключении, подписанным Новопольцевой Екатериной Геннадьевной, доктором медицинских наук, доцентом кафедры педиатрии и неонатологии ФДПО, указала, что по актуальности, научной новизне, практической значимости, методике исследования и представленным результатам диссертация Окуневой Маргариты Валерьевны является законченной научно-квалификационной работой, в которой

содержится новое решение актуальной научной задачи – оптимизация подходов к вскармливанию недоношенных детей, родившихся с задержкой внутриутробного роста, а также выявление предикторов метаболических нарушений в будущем.

Соискатель имеет 5 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 4 работы, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 4 работы.

В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных работах.

В статье «Нутритивный и гормональный статус недоношенных детей, родившихся с задержкой внутриутробного развития, при достижении ими постконцептуального возраста 38-42 недели» (Беляева И.А., Намазова-Баранова Л.С., Бомбардирова Е.П., Окунева М.В. Вестник РАМН. 2016; 71(6). С. 436-445) описаны физическое развитие, состав тела и эндокринный статус недоношенных детей в возрасте доношенности (38-42 недели постконцептуального возраста) в зависимости от наличия / отсутствия задержки внутриутробного развития и от вида вскармливания. Авторский вклад – 70%.

В статье «Физическое развитие и состав тела недоношенных младенцев на первом году жизни: связь потенциалов внутриутробного и постнатального роста» (Беляева И.А., Окунева М.В., Бомбардирова Е.П. Российский педиатрический журнал. 2018;21(3):132-137) описано динамическое развитие (антропометрия и состав тела) недоношенных детей с задержкой внутриутробного роста и без нее с разной степенью гестации на первом году жизни. Авторский вклад – 90%.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

- д.м.н., профессора кафедры факультетской педиатрии педиатрического факультета ФГБОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России Казюковой Т.В. Отзыв положительный, замечаний не содержит;

- д.м.н., и.о. ректора ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России Иванова Д.О. Отзыв положительный, замечаний не содержит.

Выбор официальных оппонентов обосновывается их практической деятельностью и научными интересами в области педиатрии и неонатологии и, в частности, в выхаживании и питании недоношенных детей. Выбор ведущей организации обосновывается наличием кафедры педиатрии и неонатологии, а также наличием профильных специалистов, педиатров и неонатологов, способных оценить уровень представленной диссертационной работы и соответствующих публикаций. Сведения об официальных оппонентах и ведущей организации размещены на сайте: <http://www.nczd.ru>.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана схема комплексной оценки физического развития и нутритивного статуса недоношенных детей с задержкой внутриутробного развития (ЗВУР);

предложены дифференцированные подходы к вскармливанию недоношенных детей с задержкой внутриутробного развития, разным гестационным возрастом и массой тела при рождении;

доказана необходимость оценки нутритивного статуса недоношенных детей, особенно с задержкой внутриутробного развития, в динамике для коррекции питания в виде обогащения фортификатором грудного молока или использования специализированной молочной смеси для недоношенных;

введены критерии комплексного динамического наблюдения физического развития недоношенных детей с задержкой внутриутробного развития, а также указаны показания для обогащения грудного молока фортификатором или использование специализированных молочных смесей для недоношенных детей для новорожденных с ЗВУР, чья масса при рождении была более 1800 г.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана необходимость вскармливания недоношенных детей с задержкой внутриутробного роста с гестационным возрастом ≥ 34 недель и массой тела при рождении ≥ 1800 г обогащенным грудным молоком или

специализированной молочной смесью под контролем массо-ростовых показателей в динамике и исследования гормонального статуса;

применительно к проблематике диссертации результативно (эффективно, то есть с получением обладающих новизной результатов) использован комплекс клинических, лабораторных, инструментальных (анализатор состава тела методом воздушной плеизмографии) методов исследования в сочетании со статистической обработкой полученных данных, что позволило получить достоверные результаты сравнительного исследования физического развития, состава тела и гормонального статуса недоношенных детей с задержкой внутриутробного развития и без нее;

изложены основные положения: темпы физического развития недоношенных детей, родившихся с ЗВУР, зависят от степени зрелости к моменту рождения и этапа постнатального онтогенеза; состав тела недоношенного ребенка с ЗВУР меняется на протяжении первого года жизни в зависимости от стартовых условий (срок гестации, характер вскармливания) и связан с динамикой постнатального роста; колебания уровней гормонов, обеспечивающих анаболические процессы и связанные с особенностями вскармливания, определяют индивидуальные характеристики физического развития и состава тела у недоношенных с ЗВУР; наибольший дисбаланс метаболических и гормональных процессов, приводящий к увеличению в составе тела жировой массы, наблюдается у недоношенных детей, особенно родившихся с ЗВУР, с момента рождения до трех месяцев жизни, что позволяет считать этот период раннего постнатального онтогенеза важным критическим окном метаболического программирования;

раскрыты важные аспекты пластических процессов и гормональной регуляции у недоношенных детей до достижения 38-42 недель постконцептуального возраста (возраста доношенности) в зависимости от вида вскармливания и наличия/отсутствия ЗВУР, а также указана динамика исследуемых показателей на первом году жизни;

изучена динамика нутритивного статуса и пластических процессов на первом году жизни у недоношенных детей, родившихся с задержкой внутриутробного роста;

проведена модернизация подходов персонифицированного вскармливания недоношенных детей, родившихся с ЗВУР.

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

разработаны практические рекомендации по оптимизации и индивидуализации вскармливания недоношенных детей с ЗВУР и разным гестационным возрастом **и внедрены** в практическую деятельность отделения патологии новорожденных детей, лаборатории питания здорового и больного ребенка, отделения хирургии новорожденных, отделения патологии раннего детского возраста федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации, а также используются в учебном процессе кафедры факультетской педиатрии педиатрического факультета ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России;

определенны основные факторы, предрасполагающие к развитию инсулинерезистентности и дальнейшим метаболическим расстройствам;

создана система определения направленности метаболических процессов у недоношенных детей с задержкой внутриутробного развития;

представлены подходы к вскармливанию недоношенных детей с ЗВУР, гестационным возрастом ≥ 34 недель и массой тела при рождении >1800 г.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты исследования получены с использованием сертифицированного высокотехнологичного диагностического оборудования; в работе использован достаточный объем наблюдений; в исследование включены недоношенные пациенты обоего пола в возрасте от 0 до 12 месяцев с наличием / отсутствием задержки внутриутробного развития. Результаты были подвергнуты статистической обработке, что позволило провести

сравнительный анализ между группами недоношенных детей и определить группу риска детей по развитию отсроченной метаболической патологии;

теория проведенного исследования построена на известных, опубликованных в отечественной и мировой научной литературе, проверяемых данных и фактах о целесообразности динамического исследования массостовых показателей, состава тела и гормонального профиля для своевременного выявления и коррекции отсроченных метаболических нарушений;

идея изучения нутритивного статуса и гормональной регуляции недоношенных детей с задержкой внутриутробного роста **базируется** на ранее полученных обобщенных данных мировых научных работ, обобщении российского и зарубежного опыта исследования данной проблемы педиатрии и неонатологии;

использованы ранее полученные данные зарубежных и отечественных авторов о физическом развитии недоношенных детей и влиянии питания в раннем неонатальном периоде на их нутритивный статус;

установлено частичное совпадение авторских результатов об эффективности и осложнениях лапароскопической геминефрэктомии с данными, опубликованными в независимых источниках по данной тематике.

использованы современные методики сбора и обработки исходной информации. Статистическая обработка полученных данных проведена с использованием пакета компьютерных программ «STATISTICA 6.0», «Microsoft Excel 2.0», «SPSS Statistics 24». Использовались методы описательной статистики: анализ показателей среднего арифметического, среднеквадратического отклонения, стандартной ошибки среднего с расчетом критерия Стьюдента для каждого исследуемого параметра. Определялся уровень статистической достоверности для исследуемых показателей, что позволило судить о значимости выявленных различий у детей с разным гестационным и постнатальным возрастом.

Личный вклад соискателя. Автором лично выполнена основная работа на всех этапах диссертации: анализ литературных источников и подготовка обзора литературы, постановка цели и задач исследования, определение методов, позволяющих точно решить поставленные задачи, осуществление клинического наблюдения, статистическая обработка полученных данных и их интерпретация. В работах, опубликованных в соавторстве, использованы результаты исследований с долей личного участия автора 90%.

На заседании 18.09.2018 года диссертационный совет принял решение присудить Окуневой М.В. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 25 человек, из них 10 докторов наук по специальности 14.01.08 – «Педиатрия», участвовавших в заседании, из 36 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за 25, против нет, недействительных бюллетеней нет.

Заместитель председателя
диссертационного совета



И.Е. Смирнов

Ученый секретарь
диссертационного совета

И.В. Винярская

"18" сентября 2018 г.