

**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 ДОКТОРА НАУК**

аттестационное дело № \_\_\_\_\_  
решение диссертационного совета от 24.09.2019 г. №28

О присуждении Пак Лалэ Алиевне, гражданке Российской Федерации, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Мультидисциплинарное сопровождение детей с детским церебральным параличом» по специальностям: 14.01.08 – «Педиатрия», 14.01.11 – «Нервные болезни» принята к защите 18 июня 2019 года, протокол № 19 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 г., частичное изменение состава в соответствии с приказом Министерства науки и высшего образования РФ № 523 НК от 21.06.2019 г.).

Соискатель Пак Лалэ Алиевна, 1976 года рождения, диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему: «Клиническое значение оксида азота при первичных головных болях у детей» защитила в 2006 г. в диссертационном совете Д 001.023.01, созданном на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Научный центр здоровья детей» Российской академии медицинских наук, работает ведущим научным сотрудником лаборатории редких наследственных болезней у детей федерального государственного автономного учреждения

«Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена в отделении психоневрологии и психосоматической патологии НИИ Педиатрии федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научные консультанты:

- доктор медицинских наук, профессор Фисенко Андрей Петрович, федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации, директор;

- доктор медицинских наук, профессор Кузенкова Людмила Михайловна, федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации, центр детской психоневрологии, начальник.

Официальные оппоненты:

1. Батышева Татьяна Тимофеевна - доктор медицинских наук, профессор, государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Научно-практический центр детской психоневрологии» Департамента здравоохранения города Москвы, директор;

2. Захарова Ирина Николаевна - доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра педиатрии им. академика Г.Н. Сперанского (до 01.09.2019 г. - кафедра педиатрии с курсом поликлинической педиатрии им. академика Г.Н. Сперанского), заведующая;

3. Хачатрян Лусинэ Грачиковна - доктор медицинских наук, федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), кафедра детских болезней лечебного факультета, профессор

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация - федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, в своем положительном заключении, подписанном Булатовой Еленой Марковной, доктором медицинских наук, профессором, заведующей кафедрой пропедевтики детских болезней с курсом общего ухода за детьми и Гузевой Валентиной Ивановной, доктором медицинских наук, профессором, заслуженным деятелем науки РФ, заведующей кафедрой неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики указала, что актуальность, достоверность и обоснованность положений и выводов диссертационного исследования Пак Л.А. не вызывает сомнений, а диссертационная работа является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной проблемы – оптимизация подходов к диагностике и лечению детского церебрального паралича, обладающее важным практическим и ценным научным значением для педиатрии и неврологии.

Соискатель имеет 139 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 28 работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 14, в том числе 1 работа в журнале базы данных Scopus, в соавторстве выпущено 3 монографии.

В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных работах.

В статье «Нарушения нутритивного статуса и их коррекция у детей с детским церебральным параличом» (Пак Л.А., Макарова С.Г., Чумбадзе Т.Р., Фисенко А.П. Российский педиатрический журнал. 2019;22(1):23-7) подробно описаны методы диагностики и лечения белково-энергетической недостаточности у пациентов с детским церебральным параличом, оценена эффективность корректирующих мероприятий и доказана целесообразность применения анализа состава тела при диагностике и динамическом контроле нутритивных нарушений у данной категории больных. Авторский вклад – 90%.

В статье «Обоснование расширения перечня профильных специалистов для оказания специализированной помощи больным детским церебральным параличом» (Пак Л.А., Фисенко А.П., Кузенкова Л.М., Макарова С.Г. Российский педиатрический журнал. 2019;22(2):68-74) подробно изучен спектр коморбидной патологии, оценен объем оказываемой пациентам с детским церебральным параличом медицинской помощи, полученные результаты сопоставлены с нормативными документами, регламентирующими оказание медицинской помощи детям с детским церебральным параличом, разработаны предложения по расширению в них перечня профильных специалистов на диагностическом и терапевтическом этапах оказания специализированной помощи для ее оптимизации. Авторский вклад - 90%.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

- д.м.н., профессора кафедры неврологии ФУВ ГБУЗ Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М. Ф. Владимирского» Котова А.С. Отзыв положительный, замечаний не содержит;

- д.м.н., профессора, заведующего кафедрой неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики педиатрического факультета ФГБОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения

Российской Федерации Заваденко Н.Н. Отзыв положительный, замечаний не содержит;

- д.м.н., заместителя главного врача ФГБУ "Центральная клиническая больница с поликлиникой" Управления делами Президента РФ по медицинской части (по педиатрии и родовспоможению) Степанова А.А. Отзыв положительный, замечаний не содержит.

Выбор официальных оппонентов обосновывается их практической деятельностью и научными интересами в области педиатрии и неврологии и, в частности, в наблюдении и лечении детей с детским церебральным параличом и больных с нутритивными нарушениями. Выбор ведущей организации обосновывается наличием профильных кафедр и наличием специалистов педиатров и неврологов, способных оценить уровень представленной диссертационной работы, и, имеющих соответствующие публикации. Сведения об официальных оппонентах и ведущей организации размещены на сайте: <http://www.nczd.ru>.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

**разработана** новая концепция оптимизации медицинской помощи детям с детским церебральным параличом (ДЦП), с научным обоснованием необходимости обеспечения мультидисциплинарного сопровождения этих пациентов;

**предложен** новый дифференцированный подход к организации медицинской помощи детям с ДЦП на этапах диагностики и восстановительного лечения;

**доказана** эффективность коррекции белково-энергетической недостаточности (БЭН) у пациентов с ДЦП с применением специализированных продуктов для нутритивной поддержки, метаболических и комплексных витаминно-минеральных препаратов;

**введен** новый метод исследования нутритивного статуса у детей с ДЦП– биоимпедансный анализ состава тела, который включен в

разработанный новый комплексный алгоритм диагностики и коррекции нутритивных нарушений у детей с ДЦП и сопутствующей белково-энергетической недостаточностью.

**Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:**

**доказана** необходимость комплексного мультидисциплинарного сопровождения детей с ДЦП, с привлечением врачей разных специальностей к курации больных на всех этапах оказания медицинской помощи;

**применительно к проблематике диссертации результативно (эффективно, то есть с получением обладающих новизной результатов) использован** комплекс клинико-лабораторных, диетологических (модуль индивидуальной оценки физического развития антропометрического калькулятора «WHO Antroplus», оценка химического состава рациона питания, биоимпедансный анализ состав тела), нейрофизиологических, нейровизуализационных, генетических и статистических методов исследования;

**изложены** основные положения: структура детского церебрального паралича представлена ДЦП и генетически детерминированными болезнями; наследственные болезни наиболее часто «маскируются» под «Другим видом детского церебрального паралича»; выявление у детей с ДЦП установленных предикторов, указывающих на вероятность течения генетически детерминированного заболевания, требует привлечения к сопровождению пациентов генетика и последующего проведения генетических исследований; ботулинотерапия инициируется в поздние сроки восстановительного лечения, что негативно сказывается на реабилитационном потенциале детей с ДЦП; коморбидная патология у детей с ДЦП требует соответствующего медицинского сопровождения с привлечением стоматолога, сурдолога, диетолога, детского хирурга; БЭН у больных ДЦП встречается более, чем у половины пациентов; коррекция статуса питания с применением специализированных продуктов для нутритивной поддержки обеспечивает положительную динамику, подтвержденную нарастанием



антропометрических индексов и увеличением основных показателей состава тела, напрямую связанных с физической работоспособностью, а значит, и с реабилитационным потенциалом детей с ДЦП;

**раскрыты** проблемы, отрицательно влияющие на эффективность восстановительного лечения и реабилитационный потенциал детей с ДЦП;

**изучены** клинико-инструментальные характеристики разных форм ДЦП и генетически детерминированных болезней; изучена структура ДЦП и показано преобладание его спастических форм; определена структура направительного диагноза ДЦП с определением генетически детерминированных болезней, имитирующих клинику детского церебрального паралича; установлено, что комплаентность в отношении инъекций ботулотоксина типа А обусловлена быстрым и выраженным положительным эффектом при лечении спастичности у детей с ДЦП; определен спектр коморбидной патологии у детей с ДЦП; установлено, что псевдобульбарный синдром, дисфагия и слюнотечение оказывают негативное влияние на гигиеническое состояние полости рта, в свою очередь, стоматологическая патология усугубляет имеющуюся БЭН у больных ДЦП; изучены антропометрические показатели, химический состав рациона питания, анализ состава тела детей с ДЦП и сопутствующей БЭН; установлено, что, имеющаяся у пациентов с ДЦП белково-энергетическая недостаточность, связана с недостаточным потреблением макронутриентов и низкой калорийностью рациона питания;

**проведена модернизация** методических подходов к организации медицинской помощи детям с детским церебральным параличом.

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

**разработаны:** дифференциально-диагностический алгоритм ДЦП с наследственными болезнями, алгоритм диагностики и коррекции нутритивных нарушений у детей с ДЦП и БЭН, которые **внедрены** в научную и клиническую практику отделения психоневрологии и

психосоматической патологии, отделения патологии раннего детского возраста, консультативно-диагностического центра ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Минздрава России; отделения детской психоневрологии ФГБУ «ЦКБ с поликлиникой» УДП РФ; отделения неврологии младшего возраста, отделения неврологии старшего возраста и консультативно-диагностической поликлиники ГБУ «Республиканская детская клиническая больница им. Е.П. Глинки» г. Грозный, Чеченская Республика; психоневрологического отделения с кардиологическими койками ГБУЗ «Республиканская детская клиническая больница» Минздрава Республики Северная Осетия – Алания г.Владикавказ, Республика Северная Осетия – Алания. Материалы работы внедрены в педагогический процесс кафедры педиатрии и детской ревматологии педиатрического факультета ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский Университет);

**определены** новые подходы к оказанию специализированной медицинской помощи детям с детским церебральным параличом;

**создана** система практических рекомендаций по оптимизации медицинской помощи детям с ДЦП на этапах диагностики и восстановительного лечения;

**представлены** предложения в виде дополнений к действующим в настоящее время нормативным документам, регламентирующим оказание медицинской помощи детям с ДЦП (стандарты первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи, клинические рекомендации), по оптимизации медицинской помощи.

**Оценка достоверности результатов исследования выявила:**

результаты исследования были получены путем клинико-лабораторного и функционального исследования с использованием сертифицированных методик и шкал, признанных в мировой клинической и



научной практике, работа проведена на большом клиническом материале - 357 больных с направительным диагнозом ДЦП;

**теория** проведенного исследования построена на известных, опубликованных в отечественной и зарубежной литературе, проверяемых данных и фактах о целесообразности проведения дифференциальной диагностики ДЦП с генетически детерминированными болезнями, значимости своевременной диагностики и лечения коморбидной патологии, в том числе, БЭН у детей с ДЦП, необходимости обеспечения комплексного подхода при оказании медицинской помощи пациентам с данной патологией;

**идея** создания концепции мультидисциплинарного сопровождения детей с ДЦП базируется на классических принципах ранней верификации клинического диагноза и своевременной диагностики и коррекции сопутствующей соматической патологии, что существенно увеличивает реабилитационный потенциал детей с ДЦП и эффективность восстановительного лечения;

**использованы** ранее полученные зарубежными исследователями данные о многочисленных наследственных болезнях, имитирующих клинику ДЦП, о широком спектре сопутствующей соматической патологии, усугубляющей течение основного заболевания, у детей с ДЦП; негативном влиянии БЭН на реабилитационный потенциал больных ДЦП и способах ее коррекции;

**установлено** качественное совпадение авторских результатов о структуре ДЦП, наследственных болезнях, коморбидной патологии, нутритивных нарушениях у пациентов с ДЦП с результатами, опубликованными в независимых источниках по данной тематике;

**использованы** современные методы сбора и обработки исходной информации. Статистическая обработка результатов исследования проводилась при помощи компьютерного программного обеспечения IBM SPSS Statistics v. 14.0RU for Windows (США), применены непараметрический метод с использованием U-критерия Манна–Уитни, непараметрический

метод Краскела–Уоллиса, методы описательной статистики и корреляционный анализ.

**Личный вклад соискателя** состоит в непосредственном участии диссертанта в выборе тематики, формировании цели и задач исследования, использовании адекватных методов его выполнения, организации и проведении комплекса клинических, лабораторных и инструментальных исследований, статистической обработке и научном анализе полученных данных, подготовке публикаций.

На заседании 24.09.2019 года диссертационный совет принял решение присудить Пак Л.А. ученую степень доктора медицинских наук.

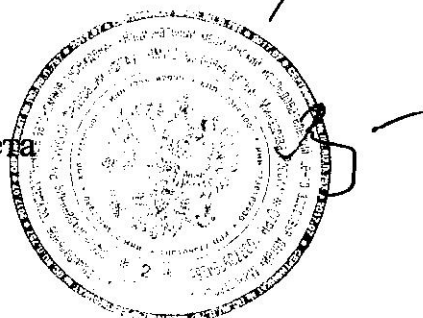
При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 27 человек, из них 9 докторов наук по специальности 14.01.08 – «Педиатрия», 5 докторов наук по специальности 14.01.11 – «Нервные болезни», участвовавших в заседании, из 32 человек, входящих в состав совета, дополнительно введены на разовую защиту 5 человек, проголосовали: за 27, против нет, недействительных бюллетеней нет.

Председатель  
диссертационного совета



И.Е. Смирнов

Ученый секретарь  
диссертационного совета



И.В. Винярская

«24» сентября 2019 г.