

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.071.01

на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 13 апреля 2021 г., № 2

О присуждении Максимычевой Татьяне Юрьевне, гражданке Российской Федерации ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация на тему: «Индивидуализированная коррекция нутритивного статуса у детей с муковисцидозом» по специальности: 14.01.08 – Педиатрия принята к защите 09 февраля 2021г., протокол № 2-б диссертационным советом Д 208.071.01 на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, 125993, Москва, ул. Баррикадная, д.2/1, № 2059-2039 от 05.10.2009г.

Соискатель Максимычева Татьяна Юрьевна, 1974 года рождения, в 2002 году окончила Российский государственный медицинский университет (с 2011г. Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И.Пирогова).

Максимычева Т.Ю. работает ассистентом кафедры диетологии и нутрициологии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России с 01.10.2020г. по настоящее время. С 2004 г. работала старшим лаборантом и являлась прикрепленным соискателем кафедры диетологии и нутрициологии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России с 23.04.2015 г. на 3 года (приказ № 174 от 22.04.2015г.).

Диссертация выполнена на кафедре диетологии и нутрициологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России.

Научный руководитель - доктор медицинских наук, профессор Кондратьева Елена Ивановна, руководитель научно-клинического отдела муковисцидоза Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Медико-генетический научный центр им. Академика Н.П.Бочкова» Минобрнауки России.

Научный консультант – доктор медицинских наук, профессор Сорвачева Татьяна Николаевна, заведующая кафедрой диетологии и нутрициологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России.

Официальные оппоненты:

- **Строкова Татьяна Викторовна** - доктор медицинских наук, профессор, профессор РАН, заведующая отделением педиатрической гастроэнтерологии, гепатологии и диетотерапии ФГБУН «Федеральный исследовательский центр питания, биотехнологий и безопасности пищи»;

- **Мещеряков Виталий Витальевич** – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой детских болезней института БУ ВО «Сургутского государственного университета» Ханты-Мансийского автономного округа – Югра Российской Федерации -

дали положительные отзывы о диссертации.

Ведущая организация - ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России. Положительный отзыв составлен доктором медицинских наук, профессором Желениной Л.А., заведующей кафедрой педиатрии,

эндокринологии и абилитологии ФП и ДПО и утвержден ректором ФГБОУ ВО СПбГПМУ д.м.н. Д.О.Ивановым.

Соискатель имеет 14 опубликованных работ, все по теме диссертации, в том числе 4 работы в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов и изданий для опубликования основных научных результатов диссертации, 7 докладов на международных и всероссийских конференциях и конгрессах. Имеется 2 свидетельства интеллектуальной собственности. Все работы посвящены оптимизации нутритивного статуса у детей и подростков с муковисцидозом на основании алгоритма индивидуального расчета питания и заместительной ферментной терапии.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. **Максимычева Т.Ю.** Оценка и коррекция нутритивного статуса у детей с муковисцидозом./Максимычева Т. Ю., Кондратьева Е. И., Сорвачёва Т. Н.// Вопросы практической педиатрии. 2018. Т. 13, № 5. С. 24–32; 9/2,6 с. ИФ-0,363(РИНЦ).
2. **Максимычева Т. Ю.** Опыт коррекции нутритивного статуса нутритивного статуса у детей с муковисцидозом с использованием компьютерных систем и средств сетевой коммуникации/ Максимычева Т. Ю., Кондратьева Е. И., Сорвачёва Т. Н., Одинаева Н. Д. // Сибирское медицинское обозрение. 2019. № 4. С. 67–73; 8/1,5 с. ИФ - 0,373(РИНЦ).

На диссертацию и автореферат поступил отзыв:

1. Отзыв от члена-корреспондента РАН, доктора медицинских наук, профессора Фурмана Е.Г., заведующего кафедрой факультетской и госпитальной педиатрии ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет им. Е.А.Вагнера» Минздрава России, г. Пермь. Отзыв положительный, замечаний не содержит.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что официальные оппоненты являются компетентными учеными в соответствующей отрасли медицинской науки и имеющими публикации в сфере педиатрии и диетологии, а ведущая организация

признана своими достижениями в медицине и способна определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

-- **выявлено**, что нутритивные нарушения встречаются у 63,1% детей с муковисцидозом, имеют возрастную динамику, критические периоды снижения нутритивного статуса, что имеет значение для своевременных мер профилактики и лечения.

- **установлено**, что дефицит энергетической ценности и макронутриентов, преобладание доли липидов, при уменьшении доли белка и углеводов в рационе питания, недостаточная эффективность эмпирического метода расчета панкреатина (ЕД/кг, по липазе) имеют негативное влияние на состояние здоровья пациентов с муковисцидозом. Включение в комплексное лечение алгоритма индивидуализированной коррекции диеты и заместительной ферментной терапии улучшает нутритивный статус и функцию легких.

Научная новизна исследования заключается в том, что:

- **показано**, что дети с сывороточной концентрацией натрия на нижней границе нормы – 136,0 ммоль/л, имели линейный рост ниже $\leq -1SD$ (Z-критерий), 13% из них имели гипонатриемию (132 ммоль/л), что диктует необходимость дополнительного мониторинга концентрации натрия и пересмотра дотации соли в этой группе пациентов.

- **выявлено**, что, начиная с 3 лет, энергетическая ценность рациона не соответствует повышенным потребностям при муковисцидозе, прогрессивно снижается с возрастом, а в структуре питания преобладает липидная составляющая при снижении потребления белков и выраженном дефиците потребления углеводов (особенно в подростковом возрасте), что имеет отрицательные последствия для нутритивного статуса и состояния здоровья пациентов.

- **установлено**, что клиническая эффективность назначения панкреатина с помощью метода расчета на потребляемый жир (ЕД / грамм жира, по липазе)

выше, чем при применении эмпирического метода (ЕД / кг массы тела, по липазе).

Теоретическая значимость исследования заключается в том, что:

- **выявлены** особенности метаболизма, проявляющиеся снижением секреции инсулина без изменения гомеостаза глюкозы и изменениями электролитного баланса у детей с задержкой роста.
- **получена** связь показателей альбумина и трансферрина с низким нутритивным статусом.
- **установлено**, что прогрессирующее с возрастом снижение энергетической ценности рациона, дисбаланс макронутриентов, недостаточная эффективность эмпирического метода расчета панкреатина (по липазе) являются одними из причин развития нутритивного дефицита и требуют коррекции.

Значение полученных результатов для практики подтверждается тем, что:

- **установлены** частота нутритивного дефицита 63,1% и периоды нутритивного риска: в 4-6 лет (у обоих полов), 9-14 лет у девочек и 10-18 лет у мальчиков;
- **подтверждена** клиническая значимость показателей альбумина (менее 42 г/л) и трансферрина (менее 2,9 г/л) как критериев нутритивного дефицита для данного заболевания в детском возрасте.
- **внедрен** в практическую деятельность новый метод расчета панкреатина (ЕД/г жира в пище) при муковисцидозе.
- **показано**, что доза панкреатина, принимаемая на дополнительные приемы пищи («перекусы»), оказывается особенно заниженной при использовании только эмпирического метода расчета панкреатина (по липазе).
- **установлено**, что доза панкреатина выше 10 000 ЕД на кг массы тела может использоваться при муковисцидозе в детском возрасте без нежелательных явлений.
- **разработан и внедрен** в практическую деятельность алгоритм коррекции нутритивного статуса у детей с муковисцидозом, заключающийся в

индивидуальном подходе к диетологической и ферментной терапии, с учетом возраста пациента, тяжести заболевания, степени недостаточности питания, индивидуального метаболического риска.

- **разработаны** программы для ЭВМ: 1. «Мониторинг нутритивного статуса, рациона питания и ферментной терапии при муковисцидозе» (Государственная регистрация № 2016 660762 от 21.09.16) позволяет сократить трудозатраты врача при расчетах индивидуальной диеты и дозы заместительной ферментной терапии.

2. мобильная версия «Мониторинг нутритивного статуса, рациона питания и ферментной терапии при муковисцидозе. Мобильная версия» (Государственная регистрация № 2017 661283 от 09.10.17) помогает пациентам самостоятельно подбирать дозу ферментов на каждый прием пищи; в режиме он-лайн передавать данные (в деперсонифицированном виде) о физическом развитии, рационе питания, дозах панкреатина для консультации с лечащим врачом, обучает самоконтролю над своим заболеванием.

Представленные выводы и результаты диссертационного исследования внедрены в амбулаторную и стационарную практику.

Оценка достоверности результатов исследования: подтверждается представительностью и достоверностью исходных данных. Работа выполнена на достаточном клиническом материале (N=364, мальчики 176 (47%), девочки 188 (53%)).

Для решения поставленных задач применялся комплексный методологический подход с использованием современных методов исследования, соответствующего сертифицированного медицинского оборудования, компьютерных технологий и принципов телемедицины.

Достоверность результатов диссертационной работы определяется использованием современных методов статистической обработки полученных данных. Статистическую обработку проводили с помощью программ STATISTICA 10.

Личный вклад соискателя: клинико-анамнестическое обследование детей, сбор данных о фактическом питании и ферментной терапии, оптимизация диеты и подбор дозы панкреатина, динамический контроль; разработка алгоритма индивидуализированной коррекции, оформление интеллектуальной собственности, статистический анализ, подготовка основных публикаций по теме исследования. По материалам диссертации опубликовано 14 научных работ, из них 4 статьи в рецензируемых научных журналах, рекомендуемых ВАК Министерства науки и высшего образования РФ, 2 свидетельства интеллектуальной собственности.

Все поставленные задачи выполнены в ходе проведения научного исследования, доказательством чего являются полученные выводы и практические рекомендации.

Диссертационным советом сделан вывод о том, что диссертация Максимычевой Т.Ю. представляет собой законченную научно-квалификационную работу и соответствует критериям, установленным п.9 Положения о порядке присуждения ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г. № 842 (в ред. постановления Правительства РФ от 28.08.2017 г. № 1024).

На заседании 13 апреля 2021г. диссертационный совет принял решение присудить Максимычевой Татьяне Юрьевне ученую степень кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.08 –Педиатрия.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 16 человек, из них 8 докторов наук по специальности 14.01.08. рассматриваемой диссертации, участвовавших в заседании, из 19 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение ученой степени - 16, против присуждения ученой степени - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель
диссертационного
Ученый секретарь
диссертационного совета

«14» апреля 2021



Захарова Ирина Николаевна

Зыков Валерий Петрович