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

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 27.09.2016 № 17

О присуждении Гандаевой Лейле Ахатовне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Нарушения нутритивного статуса и возможности его коррекции у детей с кардиомиопатиями и врожденными пороками сердца, осложненными хронической сердечной недостаточностью» по специальности 14.01.08 – Педиатрия принята к защите 07 июля 2016 года, протокол № 11 диссертационным советом Д 001.023.01 на базе федерального государственного автономного учреждения «Научный 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 № 632 НК от 23.06.2015).

Соискатель Гандаева Лейла Ахатовна, 1988 года рождения, в 2011 г. окончила федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Дагестанский государственный медицинский университет» Минздрава России по специальности «Педиатрия». Обучается в аспирантуре по специальности «Педиатрия» в федеральном государственном автономном учреждении «Научный центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена в кардиологическом отделении федерального государственного автономного учреждения «Научный центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, Боровик Татьяна Эдуардовна, НИИ педиатрии ФГАУ «НЦЗД» Минздрава России, отделение питания здорового и больного ребенка, заведующая.

Официальные оппоненты:

Захарова Ирина Николаевна - доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия последипломного образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра педиатрии, заведующая.

Трунина Инна Игоревна - доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, профессор кафедры госпитальной педиатрии №1 им. В.А. Таболина педиатрического факультета, профессор,

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация - федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов», г. Москва, в своем положительном отзыве, подписанном Дегтяревой Еленой Александровной, доктором медицинских наук, профессором, кафедра педиатрии медицинского института, указала, что в диссертационной работе решена актуальная задача коррекции недостаточности питания у детей с хронической сердечной недостаточностью, что имеет важное значение для педиатрии и здравоохранения в целом. Внедрение полученных результатов позволит оптимизировать тактику нутритивной коррекции тяжелой патологии.

Соискатель имеет 6 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации 6 работ, опубликованных в рецензируемых научных изданиях 3. В статье

«Возможности коррекции нутритивного статуса у детей с врожденными пороками сердца» (Гандаева Л.А., Боровик Т.Э., Басаргина Е.Н., Звонкова Н.Г. // Казанский медицинский журнал, 2015; 96(4), с. 654-659) определены показанию к назначению специализированной диеты детям с белок-теряющей энтеропатией, опубликованы результаты собственного наблюдения и эффективности диетологического лечения. Авторский вклад 85%. В работе «Актуальность оценки нутритивного статуса у детей с хронической сердечной недостаточностью» (Гандаева Л.А., Боровик Т.Э., Звонкова Н.Г. // Вопросы современной педиатрии. 2015; 14 (6), с. 699-705) показана распространенность недостаточности питания у детей с хронической сердечной недостаточностью, возможности её коррекции и оценки эффективности проводимого диетологического лечения. Авторский вклад 75%.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

- д.м.н., заведующего кафедрой педиатрии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия» Щербака В.А. Отзыв *положительный, замечаний не содержит.*

- д.м.н., профессора кафедры поликлинической педиатрии ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия» Русовой Т.В. Отзыв положительный, замечаний не содержит.

- д.м.н., профессора, заведующего кафедрой пропедевтики детских болезней, поликлинической и неотложной педиатрии ГБОУ ВПО «Астраханский государственный медицинский университет» Джумагазиева А.А. Отзыв положительный, замечаний не содержит.

- д.м.н., доцента кафедры педиатрии ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» Красавиной Н.А. Отзыв положительный, замечаний не содержит.

- д.м.н., профессора, заведующей кафедрой факультетской и поликлинической педиатрии ФГБОУ ВО «Нижегородская государственная

медицинская академия» Лукушкиной Е.Ф. Отзыв положительный, замечаний не содержит.

Выбор официальных оппонентов обосновывается их авторитетом в области изучения нарушений нутритивного статуса и заболеваний сердца у детей, их научной деятельностью. Выбор ведущей организации обосновывается наличием профилирующей кафедры педиатрии, в том числе наличием профильных специалистов – детских кардиологов, способных оценить уровень представленной диссертационной работы. Сведения об официальных оппонентах и ведущей организации размещены на сайте: http://www.nczd.ru.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработан комплекс рекомендаций и организационных мер по оптимизации диагностики и коррекции недостаточности питания детей с заболеваниями сердца, осложненными хронической сердечной недостаточностью;

предложен алгоритм оценки нутритивного статуса и его коррекции у детей с хронической сердечной недостаточностью с учетом возрастных особенностей; принцип составления лечебных диет для детей с недостаточностью питания и при белок-теряющей энтеропатии после операции Фонтена;

доказано, что структура питания детей с хронической сердечной недостаточностью, независимо от возраста характеризуется несбалансированностью рационов по белкам, жирам, углеводам и витаминно-минеральному составу, которая обусловлена тяжестью состояния, нарушением режима кормлений, выраженным снижением аппетита у большинства пациентов;

введена разноуровневая организационная схема по коррекции питания детей с хронической сердечной недостаточностью, учитывающая возраст и тяжесть состояния пациентов.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано на репрезентативной выборке детей в возрасте от 1 месяца до 16 лет влияние разбалансированного питания, тяжести основного заболевания на показатели физического развития детей;

применительно к проблематике диссертации результативно использованы антропометрические индексы (Z-scores) при помощи программ WHO Anthro и WHO Anthro plus, программа «1С Питание» для анализа фактического питания, которая позволяет оценить макро- и микронутриентный состав рациона;

изложены основные пути коррекции макро- и микронутриентного состава рациона питания детей с хронической сердечной недостаточностью, включающие использование специализированных высококалорийных высокобелковых продуктов энтерального питания;

раскрыты основные тенденции, особенности построения лечебных диет для детей с кардиомиопатиями и врожденными пороками сердца, осложенными хронической сердечной недостаточностью, учитывающие тяжесть состояния и возраст пациента;

изучена структура недостаточности питания в зависимости от фенотипа кардиомиопатии, возраста;

проведена модернизация оценки физического развития детей с заболеваниями сердца, осложненными хронической сердечной недостаточностью с использованием программы ВОЗ ANTHRO и ANTHROPlus (2009).

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

разработаны и внедрены в работу кардиологического и кардиохирургического отделений организационные меры по повышению качества оценки нутритивного статуса, адекватной коррекции недостаточности питания у детей с хронической сердечной недостаточностью;

определены перспективы практического применения диагностики, назначения и контроля лечебного питания детям со вторичной белок-теряющей энтеропатией после операции Фонтена;

создана разноуровневая организационная схема оптимизации питания детей с учетом возраста, тяжести состояния;

представлены примеры лечебных рационов, обогащенных белками, витаминами и минеральными веществами с использованием специализированных высококалорийных высокоэнергетических продуктов промышленного выпуска для детей с кардиомиопатиями и врожденными пороками сердца, осложненными хронической сердечной недостаточностью, а также при вторичной белок-теряющей энтеропатии.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты исследования были получены на сертифицированном высокотехнологичном оборудовании; автором проведена оценка тяжести состояния, фактического питания и физического развития детей с кардиомиопатиями и врожденными пороками сердца, осложненными хронической сердечной недостаточностью;

теория проведенного исследования построена на известных, проверяемых данных и фактах, опубликованных в отечественной и зарубежной литературе, и согласуется с опубликованными данными по теме диссертации;

идея базируется на анализе и обобщении отечественного и зарубежного опыта оценки фактического питания и физического развития детей с кариомиопатиями и врожденными пороками сердца;

использованы стандарты ВОЗ по оценке физического развития и ранее разработанные методики оценки фактического питания детей с кардиомиопатиями и врожденными пороками сердца, осложненными хронической сердечной недостаточностью;

установлено совпадение авторских результатов с представлениями, опубликованными в независимых источниках по данной тематике;

использованы современные методы сбора и обработки исходной информации. Статистическая обработка полученных данных была проведена с использованием пакета программ Office Excel (2007) и пакета Statistica 6.0 (StatSoft Inc., США). Для сравнения независимых переменных, не обладающих нормальным распределением, использовался критерий Манна-Уитни. Для сравнения дискретных величин, представленных в виде частот, использовали точный

критерий Фишера. Различия считались статистически значимыми при значениях $p<0,05$.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии диссертанта в формировании цели и задач исследования, выборе адекватных методов его выполнения, разработке и проведении клинико-лабораторного и антропометрического обследования детей, оценке их фактического питания, статистической обработке и научном анализе полученных данных, подготовке научных публикаций.

На заседании 27.09.2016 года диссертационный совет принял решение присудить Гандаевой Л.А. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 27 человек, из них 11 докторов наук по специальности 14.01.08 «Педиатрия», участвовавших в заседании, из 33 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за 27, против нет, недействительных бюллетеней нет.

Заместитель председателя
диссертационного совета И.Е. Смирнов

Ученый секретарь
диссертационного совета И.В. Винярская

"29" сентября 2016 г.