

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.054.03,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ИМЕНИ В.А. АЛМАЗОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,
ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА
МЕДИЦИНСКИХ НАУК

аттестационное дело №

решение диссертационного совета от 19 декабря 2018 года №23

О присуждении Калашниковой Виктории Андреевне, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Состояние гепатобилиарной системы у детей с ожирением» по специальностям: 14.01.08 - Педиатрия, 14.01.28 – Гастроэнтерология принята к защите 15.10.2018 (протокол заседания №20) диссертационным советом Д 208.054.03, созданным на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (197341, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д.2), утвержденного приказом 1619/нк от 15.12.2015.

Соискатель Калашникова Виктория Андреевна 1986 года рождения.

В 2009 году окончила Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Санкт-Петербургская государственная педиатрическая медицинская академия Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию» по специальности «Педиатрия». Соискатель освоила программу подготовки научно-педагогических кадров в заочной аспирантуре в 2013-2017 гг. на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Работает врачом-эндоскопистом в Ленинградском областном государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Детская клиническая больница».

Диссертация выполнена на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра педиатрии, на базе Ленинградского областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Детская Клиническая Больница».

Научные руководители:

– доктор медицинских наук, профессор **Смирнова Наталия Николаевна**, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра педиатрии, заведующая;

– доктор медицинских наук, профессор **Новикова Валерия Павловна**, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, лаборатория медико-социальных проблем в педиатрии НИЦ, заведующая.

Официальные оппоненты:

Хавкин Анатолий Ильич - доктор медицинских наук, профессор, Научно-исследовательский клинический институт педиатрии имени академика Ю.Е. Вельтищева (бывш. Московский НИИ педиатрии и детской хирургии) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства

здравоохранения Российской Федерации, отделение гастроэнтерологии, заведующий;

Саблин Олег Александрович - доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины им. А.М. Никифорова» Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий, клинический отдел терапии и профпатологии Клиники №1, заведующий дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Санкт-Петербург, в своем положительном отзыве, подписанном Гончар Натальей Васильевной, доктором медицинских наук, профессором, кафедра педиатрии и неонатологии, профессором, указала, что диссертационное исследование является законченной самостоятельной научно-квалифицированной работой, в которой содержится решение актуальной научно-практической задачи в педиатрии и гастроэнтерологии, а именно: разработка усовершенствованной комплексной оценки морфофункционального состояния гепатобилиарной системы при ожирении у детей, позволяющей повысить точность диагностики метаболических заболеваний печени и желчевыводящей системы.

Соискатель имеет 31 опубликованную работу, в том числе по теме диссертации опубликовано 28 работ (общий объем - 270 страниц, личный вклад - 54 страницы), из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 6 работ (общий объем - 44 страниц, личный вклад - 29 страниц). Публикации посвящены сравнительному анализу анамнестических, клинко-лабораторных, ультрасонографических признаков неалкогольной жировой болезни печени и сертифицированного теста ФиброМакс, оценке состояния

печеночной гемодинамики у детей с ожирением, оценке питания, пищевого поведения и качества жизни у детей с ожирением. Написание статей и тезисов, в которых соискатель значится первым автором, осуществлено соискателем лично. Все основные результаты опубликованы в виде статей в рецензируемых научных изданиях и тезисах докладов в сборниках российских и зарубежных конференций. В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем работах. Подана заявка на изобретение № 2018108526/14(013148) от 07.03.2018 «Способ неинвазивной диагностики НАЖБП у детей с ожирением».

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Гурьева, В.А. Питание и пищевое поведение детей с ожирением II–III степени и сопутствующим хроническим гастродуоденитом / Е. И. Алешина, В. П. Новикова, В. А. Гурьева, М. Ю. Комиссарова // Профилактическая и клиническая медицина. СПб., 2012. - №1. - С. 7-10. 2.
2. Гурьева, В.А. Особенности гепатобилиарной системы при ожирении у детей / Е. И. Алешина, М.М.Гурова, В. П. Новикова, В. А. Гурьева, Е.А.Усыченко // Профилактическая и клиническая медицина. СПб., 2012. - №1. - С. 10-15.
3. Гурьева, В.А. Влияние комплексного лечения с использованием комбинированных методов физиотерапии на внутripеченочную гемодинамику у больных с гипомоторной дисфункцией желчного пузыря / С. Д. Шоферова, И. В. Хандожко, А. Г. Шиман, В. П. Новикова, Е. И. Ткаченко, Е. И. Алешина, В. А. Гурьева // Физиотерапевт. – 2013. – № 1. – С. 3343.
4. Гурьева, В.А. Особенности гемодинамики печени у подростков с ожирением / В.А. Гурьева, В.П. Новикова, Е.И. Алешина, И.А. Бурнышева, Н.В. Петрова, М.Л.Крайнова, Е.А.Усыченко // Профилактическая и клиническая медицина. СПб., 2012. - №.3 (44). - С.19-24.

5. Калашникова, В.А. Состояние желчевыводящих путей при ожирении у детей / Новикова В.П., Калашникова В.А. // Вопросы детской диетологии. 2015. - Т. 13, № 6. - С. 23-31.
6. Калашникова, В.А. Качество жизни у подростков с ожирением и сопутствующими заболеваниями / В.А. Калашникова, В.П. Новикова, Н.Н. Смирнова, И.С. Волкова // Профилактическая и клиническая медицина 2018. - № 1 (66). – С. 38-43.
7. Гурьева, В.А. Стеатоз печени и стеатоз поджелудочной железы - две мишени метаболического синдрома у детей / Е.И.Алешина, В.П.Новикова, В.А.Гурьева, А.И.Бурнышева, Е.А.Усыченко // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. М., 2014. – №8., Т.108.– С. 16-20.
8. Калашникова, В.А. Состояние желчевыводящих путей при ожирении у детей / Новикова В.П., Калашникова В.А. // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. 2016. - №1 (125). - С. 79-86. 9.
9. Калашникова, В.А. Состояние органов пищеварения у подростков с морбидным ожирением / Новикова В. П., Калашникова В. А., Бурнышева И. А. Усыченко Е. А. // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология 2017. - 143 (7) – С. 51–53.
10. Gurjeva, V.A. Nonalcoholic fatty liver disease (NAFLD) in adolescents with metabolic syndrome (MS) / V.P.Novikova, E.I. Aleshina, M.M.Gurova, V.A.Gurjeva // Гастроэнтерология Санкт–Петербурга. СПб., 2011. – № 4. – М44-М44b
11. Калашникова, В.А. Cytokine status of children with morbid obesity / Valeria Novikova, Ekaterina Aleshina, Victoria Gurjeva, Irina Leonova, Marina Komissarova, Liudmila Vorontsova, Natalia Kalinina // Obesity Facts. European Journal of obesity. 2017; 10 (1): 229. Abstracts of 24-th European Congress on Obesity (ECO217). Porto, Portugal, May 17-20, 2017
12. Kalashnikova V.A. Quality of Life in Adolescents with Obesity [Eposter] / Valeriya Novikova, Viktoria Kalashnikova, Irina Burnysheva, Natalia Smirnova, Irina Volkova, Elena Ryndina // Matherials of 6th Global Congress for Consensus

in Paediatrics and Child Health (CIP) in Colombo, Sri Lanka, from November 12-15, 2017 / PP6: <http://2017.cippediatrics.org/wp-content/uploads/2017/11/liss-ofposters.pdf>

На диссертацию и автореферат поступили отзывы:

доктора медицинских наук, доцента Боковой Татьяны Алексеевны, профессора кафедры педиатрии ФУВ ГБУЗ «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского»;

доктора медицинских наук Горячевой Ларисы Георгиевны, ведущего научного сотрудника, руководителя отдела вирусных гепатитов и заболеваний печени ФГБУ «Детский научно-клинический центр инфекционных болезней Федерального медико-биологического агентства России»;

доктора медицинских наук Мехтиева Сабира Насрединовича, профессора кафедры Госпитальной терапии ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В отзывах указано, что диссертационное исследование Калашниковой В.А. является законченной научно-квалифицированной работой, которая посвящена решению актуальной проблемы педиатрии и гастроэнтерологии – проблеме усовершенствованию комплексной оценки морфофункционального состояния гепатобилиарной системы при ожирении у детей. Исследование выполнено на высоком методологическом уровне, изложение материала делает выполненные исследования достаточно воспроизводимыми. Полученные автором данные достоверны, а выводы и заключения достаточно обоснованы. Отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновываются высоким уровнем их компетентности, характером их научной деятельности, публикационной активностью по теме, представленной к защите, большим опытом практической работы в области клинической и экспериментальной педиатрии и гастроэнтерологии.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработано научное представление о частоте и структуре гепатобилиарной патологии у детей с ожирением и ее влиянии на качество жизни больных, подтверждающая необходимость использования усовершенствованной комплексной оценки морфофункционального состояния гепатобилиарной системы при ожирении у детей;

предложено научное положение о том, что частота выявления неалкогольной жировой болезни печени (НАЖБП) у детей зависит от вида использования неинвазивных методик, а также продемонстрирована низкая эффективность классических методов диагностики для ранних стадий заболеваний печени и желчевыводящих путей у детей с ожирением;

доказано, что ожирение у детей сопровождается вовлечением в патологический процесс гепатобилиарной системы, развитием НАЖБП, дисфункцией желчного пузыря по гипотоническому типу и начальной (предкаменной) стадией желчекаменной болезни (ЖКБ);

введены и разработаны аргументированные критерии для проведения кристаллографии желчи у больных с ожирением по данным ультразвуковой диагностики печени.

Теоретическая значимость исследования обусловлена тем, что:

доказана взаимосвязь гепатобилиарной патологии при ожирении у детей с индексом массы тела и окружностью живота;

применительно к проблематике диссертации эффективно использованы новые методы диагностики (сертифицированный биохимический тест ФиброМакс и полигепатография) для раннего выявления стеатоза печени;

изложены результаты, отражающие частоту и структуру гепатобилиарной патологии у детей с ожирением, клиничко-лабораторные,

ультрасонографические признаки НАЖБП и теста ФиброМакс, а также данные о состоянии печеночной гемодинамики у детей с ожирением;

раскрыта проблема недостаточной диагностической ценности рутинных лабораторных и инструментальных методов диагностики;

изучено влияние сопутствующей патологии гепатобилиарной системы у детей с ожирением на различные показатели качества жизни;

проведена модернизация алгоритмов диагностики состояния гепатобилиарной системы у детей.

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

разработан и внедрен в практику новый доступный способ неинвазивного комплексного метода диагностики НАЖБП у детей с ожирением, позволяющий с учетом значения ИМТ, длительности ожирения, ультразвуковых данных (повышение эхогенности печени и обеднение сосудистого рисунка), данных полигепатографии (наличие органических изменений на ППГ и нарушение гемодинамики за счет венозного притока) рассчитать дискриминантную функцию по предложенной формуле;

определены показания для проведения кристаллографии желчи при характерных изменениях в желчном пузыре по данным УЗИ, свидетельствующих о начальной стадии желчекаменной болезни;

созданы практические рекомендации, на основании которых у детей с ожирением предложено использовать оптимальный алгоритм обследования, включающий клинико-anamnestическое и биохимическое обследование, УЗИ печени и желчевыводящих путей, эхохолестистографию, полигепатографию и тест Фибромакс, для уточнения патологии гепатобилиарной системы;

представлены новые методы диагностики заболеваний гепатобилиарной системы у детей с ожирением, такие как сертифицированный биохимический тест ФиброМакс и полигепатография для изучения состояния печеночной

гемодинамики, доказана взаимосвязь с индексом массы тела и окружностью живота.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты получены на репрезентативной выборке (140 детей) с проведением обследования при помощи адекватных методик с учетом поставленных задач;

теория согласуется с опубликованными результатами научных исследований;

идея исследования базируется на анализе современной литературы, передового опыта в области диагностики и раннего выявления заболеваний печени и желчевыводящих путей у детей с ожирением;

использовано сравнение авторских результатов и данных, полученных в ранее проведенных исследованиях по данной тематике;

установлено совпадение результатов проведенного исследования с данными, представленными в независимых источниках, также приведены уникальные результаты исследования;

использованы современные методы сбора и статистической обработки полученных данных (программы Statistica 10.0 for Windows, SAS, MS Office Excel 2013).

Личный вклад соискателя состоит в:

проведении анализа отечественных и зарубежных источников литературы по тематике работы, составлении дизайна исследования. Автор лично участвовал в проведении лечебных и диагностических мероприятий, в статистической обработке и анализе полученных данных, обобщении и оформлении результатов, подготовке статей и докладов на конференциях и конгрессах.

На заседании 19 декабря 2018 года диссертационный совет принял решение присудить Калашниковой В.А. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 19 человек, из них 8 докторов медицинских наук по специальности 14.01.08 — педиатрия, 3 докторов медицинских наук по специальности 14.01.28 — гастроэнтерология, участвовавших в заседании, из 21 человек, входящих в состав совета, дополнительно введены на разовую защиту 3 человека, проголосовали: за - 18, против - 1, недействительных бюллетеней нет.

Председатель

диссертационного совета Д 208.054.03

доктор медицинских наук, профессор

Гринева Елена Николаевна

Ученый секретарь

диссертационного совета Д 208.054.03

кандидат медицинских наук

Леонова Ирина Александровна



19.12.2018