

© ШТАРИК С. Ю.

ОБЗОР ТЕМАТИКИ ДИССЕРТАЦИЙ, РАССМОТРЕННЫХ В 2013 ГОДУ СОВЕТОМ ПО ЗАЩИТЕ ДИССЕРТАЦИЙ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК, НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ ДОКТОРА НАУК Д 208.037.01 ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 14.01.08 – ПЕДИАТРИЯ

С. Ю. Штарик

ГБОУ ВПО Красноярский государственный медицинский университет имени проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого
Министерства здравоохранения РФ, ректор – д. м. н., проф. И. П. Артюхов.

REVIEW OF DISSERTATION TOPICS THAT WERE SUBMITTED IN 2013 BY THE COMMITTEE OF DISSERTATION DEFENSE FOR THE DEGREE OF CANDIDATE OF SCIENCE, FOR THE DEGREE OF DOCTOR OF SCIENCE D 208.037.01 IN SPECIALTY 14.01.08 – PEDIATRICS

S. YU. Shtarik

Krasnoyarsk State Medical University named after prof. V. F. Voino-Yasenetsky

Диссертационный совет Д 208.037.01 утвержден при Красноярском государственном медицинском университете имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого приказом Рособнадзора от 01 декабря 2001 года № 495 – в. Диссертационному совету было разрешено принимать к защите диссертации по специальностям: 14.01.04 – внутренние болезни и 14.01.08 – педиатрия. Приказом Рособнадзора № 1110-142 от 18.05.2011г. совету Д 208.037.01 расширены полномочия и разрешено принимать к защите диссертации по трем специальностям (14.01.04 – внутренние болезни, 14.01.05 – кардиология, медицинские науки и 14.01.08 – педиатрия), утвержден новый состав совета.

В 2013 году по специальности 14.01.08 – педиатрия диссертационным советом Д 208.037.01 рассмотрено 1 докторская диссертация и 7 кандидатских диссертаций, две из них выполнены по двум специальностям, с положительным решением по итогам защит.

Диссертация *Теплер Елены Александровны* на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.08 – педиатрия «Закономерности формирования здоровья и развития школьников, начавших обучение в разном возрасте» выполнена в ГБОУ ВПО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России, кафедра поликлинической терапии, семейной медицины и ЗОЖ с курсом ПО и в ФГБУ «НИИ медицинских проблем Севера» СО РАМН, отдел соматического здоровья детей. Научные консультанты: доктор медицинских наук, профессор Таранушенко Т.Е. и доктор медицинских наук, профессор, член-корр. РАМН Манчук В.Т. Работа проводилась в рамках комплексной научной темы КрасГМУ «Научные модели и современные технологии в педиатрии» (№ гос. регистрации 01200906999).

Диссертационным советом было отмечено, что на основании выполненных соискателем исследований: разработана современная научная концепция о закономерностях формирования здоровья и развития детей школьного возраста, начавших обучение в разном возрасте на основе системного подхода, включающего анализ предикторов формирования патологии, особенности соматического и психологического статуса, а также регуляторно-метаболические параметры и нейроиммунные взаимодействия; предложен новый комплексный подход к оценке здоровья и развития школьников, ориентированный на возраст ребенка к моменту поступления в школу; доказана существенная взаимосвязь

между возрастом начала школьного обучения и динамическими показателями физического, биологического и психологического развития, а также характером адаптационных процессов с позиции модификации нейроиммунных механизмов и функционально-метаболических процессов в лейкоцитах крови.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что доказана зависимость динамики показателей физического развития от возраста поступления в школу, указывающая на особенности антропометрических показателей у детей, начавших обучение с 6 лет (значительная частота выявляемости ростовых показателей ниже средних значений в сочетании с низкими значениями других соматометрических параметров) и у учащихся, начавших школьное образование с 8 лет (высокая встречаемость различных вариантов с отклонениями в физическом развитии и тенденций к более высоким антропометрическим величинам при завершении обучения без значимых различий по другим соматометрическим показателям); применительно к проблематике диссертации наряду с анamnестическими, клиническими и антропометрическими методами, результативно использованы методы анкетирования школьников и их родителей, морфофункциональные методы для оценки биологической зрелости ребенка и цитохимическое исследование лейкоцитов; изложены особенности метаболических параметров лейкоцитов в зависимости от возраста начала обучения на протяжении всего периода школьного образования: у детей, начавших образование с 6-летнего возраста, выявляются наиболее значимые повышения уровней кислой фосфотазы, сукцинатдегидрогеназы и содержания катехоламинов в лейкоцитах крови, при этом уровень ферментов и механизмы взаимосвязи между их активностью и уровнем моноаминов, подтверждают снижение адаптационных возможностей у данной категории детей; наибольшая стабильность регуляторно-метаболических процессов характерна для детей, начавших образование с 8-летнего возраста; раскрыта зависимость между возрастом начала обучения, выявляемостью школьной патологии и кратностью инфекционных заболеваний верхних дыхательных путей, свидетельствующих о возможной иммунной дисфункции без существенного снижения частоты острых заболеваний в течение всего школьного периода с последующим формированием хронической патологии преимущественно среди школьников, которые начали обучение с 6 и 8 лет; изучены особенности формирования психологического

статуса школьников в зависимости от возраста начала обучения и доказана значимость и взаимосвязь рассмотренных компонентов: особенностью морфофункционального развития 6-летних детей следует считать более низкий уровень активности коры головного мозга, который характеризовался сокращением числа детей с высокой активностью познавательных процессов на фоне ухудшения показателей произвольной сферы, низких параметров учебной мотивации и высокого уровня тревожности.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработаны и внедрены результаты исследования в практическую деятельность поликлиник №1 и №3 МБУЗ «Городская детская клиническая больница № 1» ГУЗ администрации г.Красноярска (660021, г. Красноярск, ул. Ленина, 149), клиники ФГБУ «НИИ медицинских проблем Севера» СО РАМН (660022, г. Красноярск, ул. П. Железняк, 3г); в учебный и научный процесс на кафедрах педиатрии ИПО, кафедре поликлинической терапии, семейной медицины и ЗОЖ с курсом ПО и Институте профилактического питания ГБОУ ВПО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России (660022, г. Красноярск, ул. П. Железняк, 1); определены ранние предикторы формирования здоровья и развития школьников (особенности социального и раннего анамнеза жизни, из которых наиболее значимыми являются возраст родителей, состав семьи, дошкольное воспитание и показатели физического и нервно-психического развития); создана система практических рекомендаций, позволяющая принимать управленческие решения и способствующая развитию профилактической педиатрии с расширением комплекса мероприятий по предупреждению школьной патологии и совершенствованию здоровья сберегающих технологий среди детей и подростков; представлены 2 учебных пособия для студентов 3-4-го курса педиатрического факультета и для врачей-курсантов.

Диссертация *Ваняркиной Анастасии Сергеевны* на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – педиатрия «Особенности развития болевого синдрома у новорожденных детей вследствие травматичных родов в раннем неонатальном периоде» выполнена на кафедре педиатрии ФПК и ППС ГБОУ ВПО «Иркутский государственный медицинский университет» Минздрава России. Научный руководитель: доктор медицинских наук, профессор Филиппов Евгений Семенович, заведующий кафедрой педиатрии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ГБОУ ВПО «Иркутский государственный медицинский университет» Минздрава России. Тема диссертации выполнена по плану научно-исследовательской работы ИГМУ (№ гос. регистрации 01.2.00304320).

Диссертационным советом было отмечено, что на основании выполненных соискателем исследований разработана новая научная идея, обосновывающая необходимость контроля болевого синдрома у пациентов отделения новорожденных; предложены новые подходы к обследованию новорожденных детей с болевым синдромом травматического генеза, заключающиеся в исследовании анамнестических факторов риска формирования механических повреждений у плода в процессе родов, а после рождения ребенка – в динамическом контроле поведенческих маркеров боли, мониторинг значимых показателей сердечно-сосудистой системы, уровня нейроэндокринных показателей.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что доказано, что у новорожденных детей болевая реакция зависит от причины механического повреждения в родах и сопровождается гемодинамическими и эндокринно-метаболическими нарушениями; применительно к проблематике диссертации результативно использовано наблюдательное проспективное (2005–2012 гг.) контролируемое одноцентровое исследование; шкала EDIN (Echelle Douleur Inconfort Chez Nouveau-Nee) для

оценки болевого синдрома, анамнестический, клинический и лабораторные методы обследования 120 доношенных детей в раннем неонатальном периоде; анонимное анкетирование 85 медицинских работников, принимавших участие в лечении детей периода новорожденности, по вопросам контроля боли у новорожденных; изложены механизмы возникновения болевой реакции у новорожденных детей в зависимости от причины формирования механического повреждения в родах; изложены результаты исследования, обосновывающие механизмы игнорирования боли при лечении новорожденных и пренебрежение обезболивающей терапией персоналом неонатальных отделений; раскрыто, что травматичные роды вследствие избыточной ноцицептивной афферентации у новорожденных с нарушением биомеханизма родов у матери, аномалиями предлежания плода и обвития пуповины вокруг шеи плода вызывают формирование адаптивной стресс-реакции в виде тахикардии и артериальной гипертензии, также активацию биохимических маркеров болевого стресса – повышение концентрации кортизола и глюкозы; изучен комплекс взаимосвязей между различными показателями, влияющими на формирование выраженного болевого поведения (оценка по шкале EDIN – 11–15 баллов) у 90 новорожденных с болевым синдромом вследствие механического повреждения в родах с использованием метода регрессионного анализа.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработаны и внедрены результаты исследования в практическую деятельность родовспомогательных учреждений: МАУЗ «Медсанчасть ИАПО» г. Иркутска (664002, г. Иркутск, ул. Жукова, 9), МАУЗ «Городской перинатальный центр» г. Иркутска (664025, г. Иркутск, ул. Сурикова, 16), ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр» (670031, Республика Бурятия, г. Улан-Удэ, ул. Солнечная, 4а); в учебный процесс и научно-исследовательскую работу кафедр педиатрии ФПК и ППС, педиатрии № 1 ГБОУ ВПО «Иркутский государственный медицинский университет» Минздрава России (664003, г. Иркутск, ул. Красного Восстания, 1); определено, что изолированное использование нефармакологических методов обезболивания (ненутритивное сосание пустышки, введение 30% раствор глюкозы через рот) оказалось неэффективным при болевом синдроме механического генеза у новорожденных детей и требуется поиск безопасных лицензионных лекарственных препаратов для контроля болевого синдрома; создан алгоритм выявления, оценки тяжести, профилактики и лечения боли у новорожденных детей с механическими повреждениями вследствие травматичных родов; представлены методические рекомендации «Протоколы ведения болевого синдрома у новорожденных детей с механическими повреждениями вследствие травматичных родов» для врачей-неонатологов и анестезиологов-реаниматологов родовспомогательных учреждений.

Диссертация *Вшивкова Виталия Алексеевича* на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – педиатрия «Распространенность, клиническое течение синдрома диспепсии и характеристика ассоциированной с ним гастродуоденальной патологии у школьников Тывы» выполнена в клиническом отделении патологии пищеварительной системы у детей ФГБУ «НИИ медицинских проблем Севера» СО РАМН. Научный руководитель: доктор медицинских наук Поливанова Тамара Владимировна, заведующий клиническим отделением патологии пищеварительной системы у детей ФГБУ «НИИ медицинских проблем Севера» СО РАМН. Работа выполнена по плану НИР ФГБУ «НИИМПС» СО РАМН в рамках приоритетного научного направления «Установление этнических особенностей распространенности социально значимых заболеваний у взрослого и детского населения в экологических условиях различных регионов Восточной Сибири для разработки научных основ и оптимизации профилактики патологии» (№ гос. регистрации 01200950338).

Диссертационным советом было отмечено, что на основании выполненных соискателем исследований разработана новая научная идея, обогащающая научную концепцию о существовании этнических особенностей формирования, клинического течения патологии гастродуоденальной зоны; предложены новые подходы к обследованию детей коренного и пришлого населения с диспепсическими жалобами в Республике Тыва, заключающиеся в необходимости своевременной диагностики инфекции, в том числе *SagA* штамма *H. pylori* у школьников; доказано, что инфицирование *H. pylori* школьников тувинцев (65,6%) выше и происходит в более раннем возрасте по сравнению с европеоидами (45,1%).

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что доказано, что у детей этнических популяций Тывы имеются особенности клинического течения синдрома диспепсии, инфицированности, в том числе *SagA* штаммом *H. pylori*, показателей активности хронического гастрита; применительно к проблематике диссертации результативно использовано одномоментное поперечное клиническое обследование 1064 школьников коренного и пришлого населения Республики Тыва в п. Сарыг-Сеп и г. Туран (диагностика синдрома диспепсии осуществлялась в соответствии с Римскими критериями III) с использованием эндоскопического, морфологического и иммуноферментного методов; изложены доказательства этнических отличий, заключающихся в более высокой частоте *SagA* штамма *H. pylori* в популяции школьников коренного населения; раскрыта ассоциация между инфицированием, в том числе *SagA* штаммом *H. pylori*, бактериальной адгезией и активностью хронического гастрита у школьников коренного и пришлого населения.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработаны и внедрены результаты исследования в практическую деятельность медицинских учреждений: МУЗ «Городская детская поликлиника № 1» г. Кызыла (667010, г. Кызыл, ул. Московская, 28), МУЗ «Городская детская поликлиника № 2» г. Кызыла (667003, г. Кызыл, ул. Кечилоола, 2а), МУЗ «Городская детская поликлиника № 3» г. Кызыла (667001, г. Кызыл, ул. Дружбы, 36а); определено, что высокая и ранняя инфицированность *H. pylori* и *SagA* штаммом *H. pylori* школьников Республики Тыва, особенно коренного населения, диктует необходимость ранней диагностики хеликобактериоза и назначение эрадикационной терапии; представлены методические рекомендации «*Helicobacter pylori* инфекция у детей Сибири», «Функциональные заболевания желудка у детей Республики Тыва» для педиатров и гастроэнтерологов).

Диссертация Даниловой Нины Константиновны на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – педиатрия «Клинико-функциональные и психосоциальные особенности детей в приемных семьях» выполнена в ГБОУ ВПО «Кемеровская государственная медицинская академия» Минздрава России, кафедра поликлинической педиатрии и пропедевтики детских болезней. Научный руководитель: доктор медицинских наук, профессор Перовщикова Нина Константиновна, заведующий кафедрой поликлинической педиатрии и пропедевтики детских болезней ГБОУ ВПО «Кемеровская государственная медицинская академия» Минздрава России.

Диссертационным советом было отмечено, что на основании выполненных соискателем исследований разработана новая научная идея системного исследования клинико-функциональных и психосоциальных особенностей подростков в зависимости от формы семейного жизнеустройства, обогащающая научную концепцию о совершенствовании межведомственного медико-психологического и социального сопровождения для достижения оптимального уровня качества жизни приемных детей; предложены новые подходы к обследованию детей воспитывающихся в приемных семьях, заключающиеся в необходимости дополнения оценки соматического здоровья приемных детей диагностикой

психологического статуса с анализом родительско-детских отношений; доказана эффективность плановой подготовки кандидатов в приемные родители и консультирования на всех этапах функционирования приемной семьи, обеспечивающее качество жизни приемных детей, не уступающее параметрам жизни детей в семьях с биологическими родителями, а также перспективность использования качественных, объективных критериев компьютерной биоимпедансметрии для расширения характеристик физического развития подростков разных социальных групп.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что доказана необходимость комплексного медико-психолого-педагогического и социального сопровождения приемных детей, которое обеспечивает уровень физического и соматического функционирования, соответствующий параметрам детей, воспитывающихся в семьях с биологическими родителями; применительно к проблематике диссертации результативно использовано одномоментное поперечное клиническое обследование 220 подростков 11-17 лет, воспитывающихся в приемных семьях (70 чел.), в учреждениях интернатного типа (75 чел.), в семьях с биологическими родителями (75 чел.) г. Кемерово. С помощью компьютеризированных приборов изучалось физическое развитие, компонентный состав тела, функционирование кардио-респираторной системы, содержание $HbCO\%$ в выдыхаемом воздухе, активность регуляторных систем организма, функциональное состояние центральной нервной системы (ЦНС). Исследовались: психологический статус, родительско-детские отношения и качество жизни подростков. Изложены результаты исследования, обосновывающие положительное влияние семейного жизнеустройства подростков на соматический и психо-эмоциональный статус; раскрыта перспективность и эффективность плановой подготовки кандидатов в приемные родители и консультирования на всех этапах функционирования приемной семьи, обеспечивающее качество жизни приемных детей, не уступающее параметрам жизни детей в семьях с биологическими родителями; изучены связи психосоциального статуса подростков в зависимости от типа родительско-детских отношений в приемной семье.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработаны и внедрены результаты исследования в учебный процесс кафедры поликлинической педиатрии и пропедевтики детских болезней ГБОУ ВПО КеМГМА Минздрава России (650029, Кемерово, ул. Ворошилова 22а); в практику работы МБУЗ «Детская клиническая больница № 1» (650000, г. Кемерово, пр. Ленина, 42а), МБОУ для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи «Центр диагностики и консультирования» г. Кемерово (650090, г. Кемерово, пр. Советский, 37), МБОУ для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей «Детский дом №1» (650000, г. Кемерово, ул. Притомская Набережная, 7); определено, что межведомственное сопровождение приемной семьи способствует развитию физического, психоэмоционального и социального здоровья приемных подростков соответственно параметрам здоровья детей, воспитывающихся в биологических семьях, и обеспечивает высокое качество жизни подростков, подтверждая значимость государственной политики, направленной на расширение семейных форм устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей; создан и внедрен мониторинг соматического, психоэмоционального и социального здоровья детей, воспитывающихся в приемных семьях, взаимодействие детских поликлиник, Центра здоровья детей и МБОУ «Центр диагностики и консультирования» для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи г. Кемерово, что создает оптимальные условия для комплексной системы наблюдений за здоровьем детей, воспитывающихся в приемных семьях; представлены рекомендации по межведомственному взаимодействию специалистов здравоохранения, образования и социальной защиты для обеспечения медицинской и психологической грамотности приемных родителей.

Диссертация *Кузнецовой Натальи Федоровны* на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 — педиатрия «Клинико-эпидемиологические и иммунологические аспекты течения различных форм раннего врожденного сифилиса» выполнена в ГБОУ ВПО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации на кафедре детских инфекционных болезней с курсом ПО и кафедре кожных и венерических болезней с курсом косметологии и ПО. Научные руководители: доктор медицинских наук, профессор Мартынова Галина Петровна, заведующий кафедрой детских инфекционных болезней с курсом ПО ГБОУ ВПО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России и доктор медицинских наук, профессор Прохоренков Виктор Иванович, заведующий кафедрой кожных и венерических болезней с курсом косметологии и ПО ГБОУ ВПО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России. Работа выполнена по плану НИР КрасГМУ в рамках приоритетного научного направления «Научные модели и современные технологии в педиатрии» (№ гос. регистрации 01200906999).

Диссертационным советом было отмечено, что на основании выполненных соискателем исследований разработана новая научная идея о нарушении клеточного и гуморального звеньев иммунной системы, а также фагоцитарной активности нейтрофилов у детей с различными формами врожденной сифилитической инфекции, обогащающая научную концепцию об иммунных нарушениях при данном заболевании; предложены новые подходы к обследованию детей с ранним врожденным сифилисом, заключающиеся в исследовании эпидемиологических факторов риска инфицирования плода с учетом формы, сроков выявления заболевания и объема проведения лечения матери, а после рождения ребенка — в динамическом контроле клинических, гематологических, серологических, инструментальных данных, а также исследования параметров иммунной системы; доказана перспективность исследования показателей клеточного, гуморального звеньев иммунитета, а также фагоцитарной активности нейтрофилов в качестве дополнительных критериев оценки тяжести и характера течения заболевания.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что доказано, что формирование различных вариантов течения и тяжести раннего врожденного сифилиса, обусловлено сочетанием ряда неблагоприятных факторов (табакокурение, алкоголизм, в/в прием наркотических препаратов до и в период течения настоящей беременности,отягощенный акушерско-гинекологический анамнез у матерей), которые способствуют нарушению иммунной реактивности организма плода и создают благоприятные условия для развития тяжелого течения заболевания; применительно к проблематике диссертации, наряду с традиционными клинико-эпидемиологическими, лабораторными, серологическими и инструментальными методами исследования, примененными у 261 ребенка, рожденными 257 матерями, больными сифилисом и получившими лечение, результативно использованы методы исследования клеточного, гуморального звеньев иммунитета, а также фагоцитарной активности нейтрофилов у 40 детей с различными формами врожденной сифилитической инфекции и 30 детей, получившими профилактическое лечение по сифилису; изложены результаты исследования, обосновывающие иммунологические изменения у детей с различными формами врожденной сифилитической инфекции, характеризующиеся развитием недостаточности клеточного звена иммунитета и фагоцитарной активности нейтрофилов, которые зависят от клинической формы заболевания; раскрыты механизмы реализации врожденной сифилитической инфекции в зависимости от сочетания ряда неблагоприятных факторов, способствующих нарушению

иммунной реактивности организма плода и создающих благоприятные условия для развития тяжелого течения заболевания; изучены нарушения показателей иммунного гомеостаза при манифестных формах раннего врожденного сифилиса не восстанавливающиеся до контрольных значений по окончании специфической терапии, что отражает тяжесть инфекционного процесса.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработаны и внедрены результаты исследования в практику работы инфекционного стационара МБУЗ «Городской детской клинической больницы №1» ГУЗ администрации г. Красноярска (660021, Россия, г. Красноярск, ул. Ленина, д. 149), внедрены в учебный процесс и научно-исследовательскую работу кафедры детских инфекционных болезней с курсом ПО ГБОУ ВПО «Красноярский государственный медицинский университет им. профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России (660022, Россия, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1); определены наиболее чувствительные и специфичные иммунологические показатели у детей, характерные для каждой клинической формы раннего врожденного сифилиса; представлено 1 учебное пособие «Ранний врожденный сифилис», утвержденное УМО по методическому образованию вузов России в качестве пособия для врачей, обучающихся по специальности «инфекционные болезни»; получено 2 патента РФ.

Диссертация *Лыткина Владимира Андреевича* на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.08 — педиатрия и 14.01.05 — кардиология, медицинские науки «Клинико-функциональные и социально-психологические аспекты нейрогенных синкопальных состояний в педиатрической практике» выполнена в ФГБУ «НИИ медицинских проблем Севера» СО РАМН, Региональный научно-практический Центр синкопальных состояний и нарушений сердечного ритма у детей. Научный руководитель: доктор медицинских наук Эверт Лидия Семеновна, руководитель клинического отделения нарушений сердечного ритма и синкопальных состояний ФГБУ «НИИ медицинских проблем Севера» СО РАМН. Работа выполнена по плану НИР ФГБУ «НИИМПС» СО РАМН в рамках комплексной темы «Разработка фундаментальных проблем формирования нутритивно-дефицитных состояний у детей и подростков с учетом региональных особенностей территорий Сибири» (№ гос. регистрации 0120.0950340).

Диссертационным советом было отмечено, что на основании выполненных соискателем исследований разработана система количественной оценки риска развития различных вариантов нейрогенных синкопальных состояний для обоснования мероприятий первичной профилактики с учетом конкретного набора признаков и величины их вклада в развитие определенного вида синкопе; предложен методологический подход к определению степени риска развития различных видов нейрогенных синкопальных состояний, учитывающий значения диагностических коэффициентов и разработанные автором критерии их оценки; доказана перспективность использования новых подходов к оценке риска развития эпизодов синкопальных состояний у детей и подростков в практике педиатрии.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что доказаны положения, вносящие вклад в расширение представлений о структуре и факторах риска нарушений сознания нейрогенного генеза; применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс существующих базовых методов исследования, в том числе клинико-функциональных, социально-психологических и статистических у 1106 человек обоего пола в возрасте 7-17 лет; изложены доказательства диагностической значимости изученных показателей (клинико-anamnestических, функциональных, регуляторных и психосоциальных) для верификации риска развития определенных видов нейрогенных синкопе; раскрыты причинно-следственные связи вариантов нейрогенных синкопе с клинико-anamnestическими и клинико-функциональными

характеристиками, подтверждена существенная роль медико-биологических, социально-психологических факторов в генезе нейрогенных синкопе у детей и подростков; изучены проявления пароксизмальных расстройств сознания нейрогенной этиологии; проведена модернизация существующих численных методов оценки риска развития различных видов патологии: предложены количественные критерии определения уровня риска нейрогенных синкопе по данным логистической регрессии и значениям показателя отношения шансов и величине диагностического коэффициента, обеспечивающих получение новых результатов по теме диссертации (оценка уровня риска развития синкопального эпизода).

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработана и внедрена новая методология оценки риска развития нейрогенных синкопальных состояний, реализованная в виде диагностических таблиц и программы для ЭВМ в практическую деятельность детского отделения клиники ФГБУ «НИИ медицинских проблем Севера» СО РАМН (660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 3г); МБУЗ «Городская детская больница № 8» ГУЗ администрации г. Красноярска (660118, г. Красноярск, бульвар Солнечный, д. 7); МБУЗ «Городская детская поликлиника № 2» ГУЗ администрации г. Красноярска (660064, г. Красноярск, ул. А. Матросова, д. 7а); МБУЗ «Абаканская городская детская больница», (655017, г. Абакан, ул. Чертыгашева, 59); определена диагностическая значимость клинико-анамнестических, функциональных и регуляторных показателей и степень их участия в развитии определенных видов синкопе; создана программа для ЭВМ, позволяющая установить набор индивидуальных маркеров риска развития определенного клинического варианта нейрогенных синкопе у детей; представлены 1 методические рекомендации и 1 учебно-методическое пособие по совершенствованию диагностики и профилактики нейрогенных синкопальных состояний у детей и подростков для врачей-педиатров; разработаны диагностические таблицы, включающие набор критериев риска формирования различных вариантов нейрогенных синкопе.

Диссертация *Потупчик Татьяны Витальевны* на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – педиатрия «Клинико-функциональная характеристика состояния здоровья и адаптационно-приспособительных процессов у детей первого года обучения в школе» выполнена в ГБОУ ВПО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Институте профилактического и лечебного питания. Научный руководитель: доктор медицинских наук Эверт Лидия Семеновна, руководитель клинического отделения нарушений сердечного ритма и синкопальных состояний ФГБУ «НИИ медицинских проблем Севера» СО РАМН. Работа выполнена по плану НИР КрасГМУ в рамках приоритетного научного направления «Научные модели и современные технологии в педиатрии» (№ гос. регистрации 01200906999).

Диссертационным советом было отмечено, что на основании выполненных соискателем исследований разработана новая научная идея об особенностях течения адаптационного периода у детей первого года обучения в школе, обогащающая научную концепцию о донозологической диагностике; предложен комплексный подход, позволяющий выявить особенности адаптационно-приспособительных процессов у детей первого года обучения в зависимости от прогноза адаптации с учётом вегетативного статуса учащихся; доказана диагностическая значимость показателей, ассоциированных с неблагоприятным прогнозом адаптации.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что доказана возможность использования комплекса параметров, определяющих состояние механизмов регуляции вегетативного гомеостаза, особенностей раннего развития ребенка и социального

статуса семьи, для оценки прогноза адаптации детей к школе; применительно к проблематике диссертации результативно использованы клинико-функциональные, социально-психологические методы исследования у 271 первоклассника обоего пола в начале и конце учебного года (набор материала проводился в течение 6 лет); изложены результаты исследования, обосновывающие выявление индивидуального набора признаков у каждого ребенка, ассоциированных с неблагоприятным или среднеблагоприятным прогнозом адаптации, для оценки степени риска формирования определенного типа прогноза адаптации (высокий, средний, низкий); раскрыты особенности гемодинамических показателей и вегетативной регуляции системы кровообращения у детей с различным прогнозом адаптации; изучены причинно-следственные связи вариантов нарушения адаптации (неблагоприятное или среднеблагоприятное течение адаптации) с клинико-анамнестическими и клинико-функциональными характеристиками (социальный статус семьи, физическое развитие, резистентность организма, школьная успеваемость, эмоциональный профиль, клинические проявления церебрального синдрома и состояния церебрального кровообращения в динамике первого года обучения в школе, состояние вегетативной регуляции системы кровообращения по показателям вариабельности сердечного ритма).

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработаны и внедрены диагностические таблицы с целью оптимизации диагностики дезадаптации у учащихся первых классов в практическую деятельность: МБДОУ «Гимназия № 3» администрации г. Красноярска (660028, г. Красноярск, ул. Новая Заря, д. 23), МБДОУ «Средняя общеобразовательная школа № 150» администрации г. Красноярска (660077, г. Красноярск, ул. Алексеева, д. 95), КГБОУ ДПО «Красноярский краевой центр повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием» Минздрава Красноярского края (660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 3ж), МБУЗ «Городская детская больница № 8» ГУЗ администрации г. Красноярска (660118, г. Красноярск, бульвар Солнечный, д. 7), МБУЗ «Манская центральная районная больница» Минздрава Красноярского края (663510, Красноярский край, Манский р-н, с. Шалинское, ул. Уланова, д. 2), МБУЗ «Ужурская центральная районная больница» Минздрава Красноярского края (662255, Красноярский край, Ужурский р-н, г. Ужур, ул. Профсоюзов, д. 3); определены наиболее значимые критерии неблагоприятного прогноза адаптации (наличие гестозов беременности, вредные привычки у родителей, дефицит внимания к ребенку в семье, отсутствие мотивации к школьному обучению у ребенка, депривация в семье, гиперкинетический синдром, эмоциональная лабильность, дисрегуляция вегетативной нервной системы); представлены 3 методические рекомендации по совершенствованию диагностики и профилактики дезадаптации у детей первого года обучения в школе для врачей-педиатров, получен 1 патент РФ.

Диссертация *Тютиной Ольги Сергеевны* на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.08 – педиатрия и 14.03.09 – клиническая иммунология, аллергология, медицинские науки «Клинико-анамнестические и иммуногенетические аспекты бронхиальной астмы с позиции контроля над течением заболевания у детей» выполнена в ФГБУ «НИИ медицинских проблем Севера» СО РАМН, в лаборатории клинической патофизиологии и аллергологии и ГБОУ ВПО «Красноярский государственный университет им. проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России, на кафедре детских болезней с курсом ПО. Научные руководители: доктор медицинских наук, профессор Смирнова Светлана Витальевна, заместитель директора по научной работе ФГБУ «НИИ медицинских проблем Севера» СО РАМН и доктор медицинских наук, профессор Ильенкова Наталья Анатольевна, заведующий кафедрой детских болезней с курсом ПО ГБОУ ВПО

«Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России. Работа выполнена по плану НИР ФГБУ «НИИМПС» СО РАМН (№ гос. регистрации 01200950339).

Диссертационным советом было отмечено, что на основании выполненных соискателем исследований разработана новая научная идея о предикторах неконтролируемого течения атопической бронхиальной астмы (АБА) у детей с учетом факторов риска, иммунологических особенностей, цитокиновой регуляции межклеточных взаимодействий и полиморфизма промоторных регионов генов цитокинов, что обогащает научную концепцию о механизмах формирования неконтролируемого течения данного заболевания; предложены дополнительные иммунологические маркеры неконтролируемого течения тяжелой/среднетяжелой атопической бронхиальной астмы у детей; доказан вклад и ранговое место факторов риска при атопической бронхиальной астме у детей.

Теоретическая значимость работы заключается в том, что доказаны особенности эндогенной регуляции межклеточных взаимодействий, определяющие характер иммунного реагирования при неконтролируемой атопической бронхиальной астме у детей: снижение количества зрелых Т-лимфоцитов (CD3⁺), CD4⁺, CD8⁺-клеток, снижение индекса (CD4⁺/CD8⁺), увеличение уровня IgE в сравнении с контролируемым течением атопической бронхиальной астмы и группой контроля; применительно к проблематике диссертации, наряду с традиционными клинико-anamnestическими, лабораторными и инструментальными методами исследования, примененными у 143 детей обоего пола в возрасте от 6 до 17 лет, результативно использованы методы исследования клеточного, гуморального звеньев иммунитета, а также полиморфных вариантов промоторных регионов генов цитокинов; изложены сведения об ассоциативной связи C-590T полиморфного локуса гена *IL4* с увеличением концентрации IL-4 в сыворотке крови и его прогностически неблагоприятная роль в течении атопической бронхиальной астмы у детей; раскрыто, что присутствие полиморфного варианта промоторного региона гена C-592A *IL10* ассоциировано с уменьшением концентрации IL-10 в сыворотке крови; изучено, что генотип C/A *IL10* является прогностически благоприятным фактором в формировании характера течения атопической бронхиальной астмы у детей.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработаны и внедрены

результаты исследования в практическую деятельность клинических отделений детской аллергологии и пульмонологии ФГБУ «НИИ медицинских проблем Севера» СО РАМН (660020, г. Красноярск, ул. Шахтеров, 25), МБУЗ «Городская клиническая больница № 20 им. И.С. Берзона» ГУЗ администрации г. Красноярска (660014, г. Красноярск, ул. Инструментальная, 12); внедрены в учебный процесс и научно-исследовательскую работу кафедры клинической иммунологии ГБОУ ВПО «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В. Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России (660022, Россия, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1); определены значимые факторы риска неконтролируемого течения атопической бронхиальной астмы у детей («раннее начало заболевания» (до 3 лет); отягощенный аллергологический анамнез; наличие коморбидной патологии — «атопический дерматит»; негативное влияние факторов окружающей среды — «избыточная сырость», «домашние животные», «курение мамы и папы»; социальные аспекты — «неполная семья», «один ребенок в семье», «низкий уровень материального дохода»), иммунологические предикторы и характерные изменения цитокинового статуса, что позволит своевременно проводить необходимые профилактические мероприятия.

В заключение необходимо отметить, что по материалам рассмотренных диссертаций опубликовано 190 печатных работ, в том числе опубликованных в ведущих рецензируемых научных журналах и изданиях, определенных Высшей аттестационной комиссией, — 42 статьи, 102 работы опубликованы в материалах всероссийских и международных конференций и симпозиумов; депонировано 3 рукописи работ в организациях государственной системы научно-технической информации, аннотированных в научных журналах; имеется 5 публикаций в электронных научных изданиях; издано 4 учебных пособия и 9 методических рекомендаций, 1 монография, получено 3 патента РФ на изобретения; создана 1 программа для ЭВМ, имеющая свидетельство государственной регистрации.

Сведения об авторах

Штарик Светлана Юрьевна — доктор медицинских наук, доцент, ученый секретарь диссертационного совета Д 208.037.01 при ГБОУ ВПО Красноярский государственный медицинский университет имени проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого МЗ РФ.

Адрес: 660022, Красноярск, ул. Партизана Железняка, г. 1; тел. 8(391) 2125394; e-mail: shtarik@yandex.ru.

Аннотации, рецензии



© КУРТАСОВА Л. М.

УДК 612.017.1:616.381-002

РЕЦЕНЗИЯ НА МОНОГРАФИЮ А. А. САВЧЕНКО, Д. Э. ЗДЗИТОВЕТСКОГО, А. Г. БОРИСОВА «ИММУНОМЕТАБОЛИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ПРИ РАСПРОСТРАНЕННОМ ГНОЙНОМ ПЕРИТОНИТЕ» (НОВОСИБИРСК: НАУКА, 2013. — 142 С.)

Л. М. Куртасова

ГБОУ ВПО Красноярский государственный медицинский университет имени проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого Министерства здравоохранения РФ, ректор — д. м. н., проф. И. П. Артюхов; кафедра клинической иммунологии, зав. — д. м. н., проф. Н. И. Камзалакова.

Резюме. Рецензируемая монография посвящена вопросам иммунологических и метаболических нарушений у больных распространенным гнойным перитонитом.

Ключевые слова: иммунитет, метаболизм, перитонит.