



Защищенные диссертации / Dissertations

© ШТАРИК С. Ю.

DOI: 10.20333/2500136-2020-5-109-114

Обзор тематики диссертаций по специальностям 14.01.04 – внутренние болезни и 14.01.08 – педиатрия, рассмотренных в 2019 году диссертационным советом Д 208.037.01

С. Ю. Штарик

Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В. Ф. Войно-Ясенецкого, Красноярск 660022, Российская Федерация

Конфликт интересов. Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

Для цитирования: Штарик С.Ю. Обзор тематики диссертаций по специальностям 14.01.04 – внутренние болезни и 14.01.08 – педиатрия, рассмотренных в 2019 году диссертационным советом Д 208.037.01. *Сибирское медицинское обозрение.* 2020;(5):109-114. DOI: 10.20333/2500136-2020-5-109-114

Review of the theses topics on specialties 14.01.04 – internal diseases and 14.01.08 – pediatrics considered in 2019 by the dissertation council D 208.037.01

S. Yu. Shtarik

Prof. V. F. Voyno-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University, Krasnoyarsk 660022, Russian Federation

Conflict of interest. The authors declare the absence of obvious and potential conflicts of interest associated with the publication of this article.

Citation: Shtarik SYu. Review of the theses topics on specialties 14.01.04 – internal diseases and 14.01.08 – pediatrics considered in 2019 by the dissertation council D 208.037.01. *Siberian Medical Review.* 2020; (5):109-114. DOI: 10.20333/2500136-2020-5-109-114

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 18.05.2011 г. 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 2019 году по специальности 14.01.04 - внутренние болезни рассмотрены 3 диссертации на соискание ученой степени кандидата наук с положительным решением по итогам защит.

Диссертация Алексеевой Ольги Владимировны на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Клинико-генетические особенности синдрома обструктивного апноэ/гипопноэ сна в сочетании с хронической обструктивной болезнью лёгких» по специальности 14.01.04 - внутренние болезни. Научный руководитель – д.м.н., профессор Демко Ирина Владимировна, ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России, кафедра внутренних болезней и иммунологии с курсом ПО, заведующий кафедрой. Научный консультант – д.м.н., профессор Шнайдер Наталья Алексеевна, ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России, неврологический центр эпилептологии, нейрогенетики и исследования мозга Университетской клиники, врач-невролог. Работа выполнена в рамках комплексной темы научных исследований ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский универ-

ситет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России: «Эпидемиология хронической обструктивной болезни лёгких и бронхиальной астмы в Красноярском крае. Особенности клиничкофункциональных, морфологических и молекулярных маркеров формирования воспаления, определения чувствительности к глюкокортикостероидам у пациентов с бронхиальной астмой, хронической обструктивной болезнью лёгких и сочетания хронической обструктивной болезни лёгких и бронхиальной астмы» (№ госрегистрации АААА- А16-116091550002-2, руководитель – д.м.н., профессор И.В. Демко), «Эпидемиологические, генетические и нейробиологические аспекты заболеваний центральной, периферической и вегетативной нервной системы и превентивная медицина» (№ госрегистрации 01200807480, руководитель – д.м.н., профессор Д.В. Дмитренко).

Диссертационным советом было отмечено, что на основании выполненных соискателем исследований разработана новая научная идея о частоте и клинических особенностях синдрома обструктивного апноэ/гипопноэ сна (СОАГС) у пациентов с хронической обструктивной болезнью лёгких (ХОБЛ); предложен алгоритм диагностики синдрома перекреста (СОАГС и ХОБЛ) и персонализированный подход к диспансеризации рассматриваемой категории пациентов; доказана мультифакторная природа фенотипа синдрома перекреста (СОАГС и ХОБЛ), в формирование которого большой вклад вносят внешнесредовые факторы, такие как ожирение и курение.

Теоретическая значимость исследования обоснована доказательством, что синдром перекреста (СОАГС и ХОБЛ) выявляется более чем у 50% больных ХОБЛ, и значительноотягощает течение основного заболевания, ухудшая качество ночного сна и уровень дневной сонливости; применительно к проблематике диссертации наряду с анамнестическими и клиническими методами результативно использованы

методы оценки дневной сонливости по шкале Эпворта; изложены доказательства более тяжелого течения ХОБЛ при синдроме перекреста (СОАГС + ХОБЛ): чаще диагностируется декомпенсация сердечной и дыхательной недостаточности; раскрыто, что гетерозиготное (AG) и гомозиготное (GG) носительство минорного аллеля G полиморфизма rs1137101 гена *LEPR*, носительство мажорных и минорных аллелей и генотипов полиморфизмов rs16944 и rs1143634 гена *IL1B*, rs1800629 гена *TNFA* не ассоциированы с риском развития синдрома перекреста (СОАГС + ХОБЛ) у пациентов, проживающих в Красноярском крае; изучены ассоциации рискованных полиморфных аллельных вариантов однонуклеотидного полиморфизма (ОНП) Q223R гена *LEPR*, ОНП rs16944 и rs1143634 гена *IL1B*, а также ОНП rs1800629 гена *TNFA*, как возможных генетических предикторов развития синдрома перекреста среди больных с фенотипом СОАГС и ХОБЛ, проживающих на территории Красноярского края; проведена модернизация алгоритма диагностики СОАГС у пациентов с ХОБЛ.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработаны и внедрены в учебный процесс на кафедре внутренних болезней и иммунологии с курсом ПО, кафедре медицинской генетики и клинической нейрофизиологии ИПО, кафедре ЛОР-болезней с курсом ПО ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России (660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 1) и на кафедре неврологии и нейрохирургии «Иркутская государственная медицинская академия последипломного образования» - филиал ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России (664049, г. Иркутск, м/р Юбилейный, 100); в практическую деятельность сомнологического центра и неврологического центра эпилептологии, нейрогенетики и исследования мозга Университетской клиники ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России (660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 1); определены перспективы практического применения результатов диссертационного исследования в практике проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения, диспансерного наблюдения за больными; создан алгоритм диагностики синдрома перекреста (СОАГС + ХОБЛ); представлено методическое пособие «Полисомнография» для врачей терапевтов, неврологов, педиатров, врачей функциональной диагностики.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что теория построена на известных данных о более тяжелом прогнозе при сочетании СОАГС и ХОБЛ; идея базируется на отсутствии четких алгоритмов диагностики СОАГС у пациентов с ХОБЛ; использованы сравнения с результатами работ J. De Miguel (2002); M. Lopes-Acevedo (2009), Е.А Рожнова с соавт. (2013); установлено, что в работах M. Lopez-Acevedo (2009) у пациентов с фенотипом ХОБЛ и СОАГС при оценке сонливости по эпвортской шкале выраженность дневной сонливости в баллах была значительно выше в сравнении с пациентами с изолированной ХОБЛ; по данным Е.А Рожновой с соавт. (2013) частота СОАГС среди больных с ХОБЛ достигает 75%; использованы в работе современные лабораторные и инструментальные методы верификации диагноза; адекватные по объему исследуемая и контрольная группы (всего взято под наблюдение 134 человека, проживающих на территории Красноярского края, из них 38 пациентов с СОАГС и ХОБЛ, 30 человек с изолированной ХОБЛ и 66 больных с СОАГС), современные методы статистической

обработки, что позволяет с высоким уровнем доверия относиться к полученным результатам.

Диссертация Новицкого Николая Игоревича на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Комплексная оценка факторов риска желудочковых аритмий у женщин с ишемической болезнью сердца в постменопаузальном периоде» по специальности 14.01.04 - внутренние болезни. Научный руководитель – д.м.н., доцент Царева Валентина Михайловна, ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» Минздрава России, кафедра терапии, ультразвуковой и функциональной диагностики ФДПО, профессор кафедры. Работа выполнена по плану научно-исследовательских работ (НИР) ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» Минздрава (№ государственной регистрации 014120870145).

Диссертационным советом было отмечено, что на основании выполненных соискателем исследований разработана новая научная идея о факторах риска развития желудочковых аритмий (ЖА) у женщин с ишемической болезнью сердца (ИБС) в постменопаузальном периоде, обогащающая научную концепцию факторов риска ИБС; предложен алгоритм стратификации риска желудочковых аритмий у женщин с ИБС в постменопаузальном периоде; доказано, что у женщин с ИБС в постменопаузальном периоде часто регистрируются желудочковые нарушения ритма (ЖНР) высоких градаций.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что доказана взаимосвязь показателей variability сердечного ритма, процессов реполяризации миокарда желудочков, степени атеросклеротического поражения коронарных артерий, суточного профиля артериального давления (АД), ригидности сосудистой стенки, нарушений дыхания во сне с желудочковыми аритмиями у женщин с ИБС в постменопаузе; применительно к проблематике диссертации наряду с анamnестическими и клиническими методами результативно использованы методы оценки суточной электрокардиограммы (ЭКГ) с оценкой процессов variability и процессов реполяризации, суточной ригидности и профиля АД, оценкой состояния коронарных сосудов с помощью коронарографии, респираторного мониторинга; изложены аритмогенные факторы у женщин с ИБС в постменопаузе (показатели процессов реполяризации желудочков (дисперсия коррелированного интервала QT (QTcd)), суточной ригидности сосудов (повышенный и патологический индекс аугментации (Aix)), суточного профиля АД (недостаточное ночное снижение АД), нарушений дыхания во сне (индекс апноэ / гипопноэ (ИАГ) $\geq 15,8$ в час сна)); раскрыта необходимость выполнения холтеровского мониторинга ЭКГ пациенткам с ИБС в постменопаузе независимо от степени поражения коронарных артерий с целью ранней диагностики желудочковых аритмий;

изучена структура желудочковых аритмий в целом, желудочковые нарушения ритма (ЖНР) низких и высоких градаций у женщин с ИБС в постменопаузальном периоде; проведена модернизация стратификации риска желудочковых аритмий у женщин с ИБС в постменопаузальном периоде на основании комплексного обследования и выявленных аритмогенных факторов риска, неблагоприятно влияющих на формирование желудочковых аритмий.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработаны и внедрены результаты исследования в практическую деятельность кардиологических отделений ГБУЗ КО «Городская клиническая больница №2 «Сосновая роща», г. Калуга (248010, г. Калуга, ул. Социалистическая, 2А), ГБУЗ КО «Ка-

лужская областная клиническая больница» (248001, г. Калуга, ул. Вишневого, 1).

Определена возможность практического использования результатов исследования для снижения осложнений ИБС у пациенток в постменопаузе; создан алгоритм стратификации риска желудочковых аритмий у женщин с ИБС в постменопаузальном периоде.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что теория построена на известных данных об ассоциации желудочковых аритмий, являющихся осложнением ИБС, с высоким риском фатальных аритмий и внезапной аритмической смертью; идея базируется на поиске новых факторов, предрасполагающих к развитию желудочковых нарушений ритма, у женщин с ИБС в постменопаузальном периоде с целью усовершенствования профилактической работы у данной категории пациентов; использованы сравнения с результатами работ К. Barta (2010), Н.В. Ларёвой (2009), Е.О. Таратухина (2010), А. Tanindi (2014), Е.С. Тарасик (2016); установлено, что в работах К. Barta (2010) получено увеличение риска аритмий высоких градаций у пациентов с нарушением процессов реполяризации миокарда желудочков; в работе Н.В. Ларёвой (2009) практически в половине случаев зарегистрированы варианты патологических суточных профилей АД; в работе Е.О. Таратухина (2010) у больных с индексом апноэ-гиппноэ более 10 в час имеется склонность к нарушениям ритма сердца; использованы в работе современные лабораторные и инструментальные методы верификации диагноза; адекватные по объему исследуемая и контрольная группы (всего взято под наблюдение 161 женщина, из них 141 пациентка с хроническими формами ИБС и 20 женщины, по результатам обследования которых, были исключены сердечно-сосудистые заболевания), современные методы статистической обработки, что позволяет с высоким уровнем доверия относиться к полученным результатам.

Диссертация Руфа Руслана Райнгольдовича на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Распространенность артериальной гипертензии, гиперурикемии и нарушений функции почек среди населения крупного промышленного региона Восточной Сибири» по специальностям 14.01.04 – внутренние болезни, 14.01.05 – кардиология, медицинские науки. Научные руководители – д.м.н., профессор Гринштейн Юрий Исаевич, ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России, кафедра терапии института ИПО, заведующий кафедрой; к.м.н., доцент Шабалин Владимир Викторович, ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России, кафедра терапии ИПО, доцент кафедры. Работа выполнена по плану НИР ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России (№ гос.регистрации 117082240036-0).

Диссертационным советом было отмечено, что на основании выполненных соискателем исследований разработана новая научная идея об особенностях взаимосвязи артериальной гипертензии (АГ), гиперурикемии и нарушения функции почек у лиц, проживающих в Красноярском крае, обогащающая научную концепцию региональных особенностей распространенности и взаимосвязи факторов сердечно-сосудистого риска; предложены специфические факторы риска АГ и гиперурикемии для различных половозрастных групп населения, а также для городских и сельских жителей; доказаны закономерности изменения суточной экскреции альбумина с мочой и скорости клубочковой фильтрации в зависимости от показателей артериального давления в диапазоне патологических и нормальных значений.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что доказано наличие у жителей центральных районов Красноярского края особенностей взаимосвязи АГ, гиперурикемии и нарушения функции почек между собой и с другими известными факторами сердечно-сосудистого риска; применительно к проблематике диссертации результативно использованы методы формирования рандомизированной репрезентативной выборки, анкетирования, клинического осмотра, инструментальной и лабораторной диагностики, статистического анализа данных; изложены тенденции распространенности АГ в зависимости от пола, возраста и типа поселения; распространенности гиперурикемии в зависимости от пола, типа поселения, а также наличия или отсутствия АГ; распространенности нарушения функции почек в зависимости от пола, возраста, типа поселения, наличия или отсутствия АГ; раскрыты региональные особенности распространенности АГ, гиперурикемии и нарушения функции почек, а также специфические для обследованной выборки особенности взаимосвязи этих факторов между собой и с другими факторами сердечно-сосудистого риска; изучены специфические для региона и отдельных половозрастных групп предикторы артериальной гипертензии и гиперурикемии; проведена модернизация математических моделей взаимосвязи АГ и гиперурикемии между собой и с другими известными факторами сердечно-сосудистого риска с учетом региональной специфики и половозрастного состава населения.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработаны и внедрены образовательные технологии для подготовки врачей первичного звена в учебный процесс кафедры терапии института последипломного образования ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России (660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 1); внедрены результаты исследования в практическую деятельность кардиологического отделения №2 КГБУЗ «Красноярская межрайонная клиническая больница №20 (660123, г. Красноярск, ул. Инструментальная, 12) и отделения профосмотров ООО Оздоровительный центр «Виталена» (660028, г. Красноярск, ул. Менжинского, 24); определены перспективы практического применения результатов диссертационного исследования в практике проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения, диспансерного наблюдения за больными; создана система практических рекомендаций по выявлению и контролю АГ, гиперурикемии и нарушения функции почек в первичном звене здравоохранения; представлены методические рекомендации «Особенности распространенности артериальной гипертензии и некоторых основных факторов риска в Красноярском крае» для врачей первичного звена здравоохранения.

Оценка достоверности результатов исследования выявила: результаты получены на стандартизованном сертифицированном оборудовании; показана воспроизводимость результатов исследования в других регионах, работавших по протоколу ЭССЕ-РФ; теория построена на известных данных о распространенности АГ, гиперурикемии и нарушения функции почек в России и в мире; идея базируется на обобщении передового опыта рандомизированных эпидемиологических исследований в России и в мире; использовано сравнение авторских данных и данных, полученных ранее в ходе крупных эпидемиологических исследований в России и за рубежом: С. А. Бойцов с соавт. (2014), С. А. Шальнова и соавт. (2014), Yu S. et al. (2016), А. М. Ерина с соавт. (2017), P. Song et al. (2018) и др.; установлено качественное совпадение по ряду предикторов АГ и гиперурикемии, которые пред-

ставлены в крупных российских и зарубежных эпидемиологических исследованиях: С. А. Шальнова с соавт. (2014), I. G. Kim et al. (2015), M. Ruiz-Castell et al. (2016), I. S. K. Krishnadath et al. (2016), А. М. Ерина с соавт. (2017); использованы представительная случайная выборка из 1603 человек, сформированная по стандартизированному протоколу, и современные методики анализа данных.

В 2019 году по специальности 14.01.08 – педиатрия диссертационным советом Д 208.037.01 рассмотрены 3 диссертации на соискание ученой степени кандидата наук с положительным решением по итогам защиты.

Диссертация Вольф Натальи Геннадьевны на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Клинико-функциональная характеристика легочной артериальной гипертензии и некоторые маркеры эндотелиальной дисфункции у детей врожденными пороками сердца» по специальности 14.01.08 – педиатрия. Научный руководитель – д.м.н., профессор Емельяничук Елена Юрьевна, ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф.Войно-Ясенецкого» Минздрава России, кафедра педиатрии ИПО, профессор кафедры. Научный консультант – д.м.н., профессор Салмина Алла Борисовна, ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф.Войно-Ясенецкого» Минздрава России, кафедра биологической химии кафедре с курсом медицинской, фармацевтической и токсикологической химии, заведующий кафедрой. Работа выполнена по плану НИР КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава (№ 01200906999).

Диссертационным советом было отмечено, что на основании выполненных соискателем исследований разработана новая научная идея о некоторых патогенетических механизмах прогрессирования легочной артериальной гипертензии (ЛАГ) у детей с врожденными пороками сердца (ВПС) / (ЛАГ-ВПС); предложены лабораторно-инструментальные критерии прогрессирования ЛАГ у детей с ВПС; доказана патогенетическая обоснованность применения ЛАГ-специфической терапии с использованием антагониста рецепторов эндотелина-1 (бозентана) у детей с врожденными пороками сердца, начиная со II функционального класса (ФК) ЛАГ.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что доказана патогенетическая взаимосвязь между выраженностью блеббинга лимфоцитов периферической крови, уровнем молекул адгезии тромбоцитов к эндотелию (sPЕСАМ-1), характеризующих апоптоз эндотелиоцитов и компенсаторного увеличения фактора репарации эндотелия – сосудистого эндотелиального фактора роста (СЭФР) и прогрессирующим нарастанием сосудистого сопротивления малого круга, правожелудочковой недостаточности и клинических проявлений заболевания вплоть до развития декомпенсации (легочных гипертензионных кризов); применительно к проблематике диссертации наряду с клиническими данными, которые оценивались в динамике в течение в среднем 4,5 лет, использованы методы лабораторной и инструментальной диагностики; изложены доказательства патогенетической и клинической обоснованности применения антагониста рецепторов к эндотелину-1 при прогрессировании эндотелиальной дисфункции, поражении малого круга и правых отделов сердца, клинических проявлениях заболевания у детей, не получавших ЛАГ-специфическую терапию, независимо от исходного функционального класса; раскрыто, что комбинированное влияние гиперволемии малого круга кровообращения и артериальной гипоксемии при дуктус-зависимых и сложных врожденных пороках сердца определяет выраженность блеббинга лимфоцитов периферической крови, которые в свою очередь индуциру-

ют образование фактора адгезии тромбоцитов к эндотелию и СЭФР, что в условиях полицитемии способствует развитию микротромбозов, ремоделированию сосудов и сердца и прогрессированию заболевания; изучены диагностические возможности показателей функционального состояния эндотелия и характеристик правого желудочка для мониторинга течения ЛАГ-ВПС и своевременной коррекции терапии.

Значения полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработаны и внедрены результаты исследования в практическую деятельность отделений КГБУЗ «Красноярский крайовой клинический центр охраны материнства и детства» (660074, г. Красноярск, ул. Киренского, 2а); учебный процесс на кафедре педиатрии ИПО ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России (660022, г. Красноярск, ул. П. Железняк, 1); определены перспективы применения теста с 6-минутной ходьбы для диагностики класса вторичной легочной гипертензии у детей (на фоне ВПС некоррекtableльных или частично корригированных); создан регистр детей, больных вторичной легочной гипертензией на фоне ВПС (некоррекtableльных или частично корригированных).

Оценка достоверности результатов исследования выявила: теория построена на известных данных о том, что гипоксия является индуктором активации мононуклеаров периферической крови и апоптоза эндотелиоцитов, который лежит в основе нарушений регуляторной функции эндотелия и ремоделирования сосудистой стенки; идея базируется на отсутствии данных о состоянии и динамике исследуемого комплекса параметров функционального состояния эндотелия у детей с ЛАГ-ВПС, о диагностических возможностях этих показателей в ходе мониторинга состояния детей с ЛАГ-ВПС с целью своевременной коррекции терапии; использованы сравнения с результатами работ О.С. Янулевич, А.А. Соколова, И.А. Ковалева (2013), J.C. Vis, M.G. Duffels, P. Mulder (2013), Y. Baghdady, Y. Hussein, M. Shehata (2010) и др.; установлены сопоставимые данные в клиническом исследовании О.С. Янулевич с соавт. (2013), в котором выявлено изменение геометрии камер сердца на фоне гемодинамической перегрузки малого круга кровообращения у больных с ЛАГ-ВПС, в исследовании J.C. Vis et al. (2013), в котором на фоне улучшения качества жизни взрослых пациентов с ЛАГ-ВПС с применением комплексной терапии с применением блокатора рецепторов к эндотелину-1 не зарегистрировано снижение смертности; использованы в работе современные лабораторные и инструментальные методы обследования на сертифицированном оборудовании, адекватные по объему исследуемая и контрольная группы (под наблюдением находилось 50 детей с ЛАГ-ВПС, из них 27 детей с тяжелой ЛАГ на фоне III-IV ФК и 23 ребенка с ЛАГ II ФК, и 20 здоровых детей сходных возрастных характеристик составили контрольную группу); современные методы статистической обработки, что позволяет с высоким уровнем доверия относиться к полученным результатам.

Диссертация Кочеровой Виктории Владимировны на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Факторы риска и клинические особенности развития различных форм обменно-трофических нарушений у новорожденных детей» по специальности 14.01.08 – педиатрия. Научный руководитель – д.м.н., доцент Щербак Владимир Александрович, ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия» Минздрава России, кафедра педиатрии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов, заведующий кафедрой.

Диссертационным советом было отмечено, что на основании выполненных соискателем исследований разработана новая научная идея об особенностях формирования различных вариантов обменно-трофических расстройств у новорожденных детей в зависимости от особенностей аллельных вариаций генов гормона роста и инсулиноподобного фактора роста II как у младенцев, так и их матерей; предложены лабораторно-инструментальные критерии прогнозирования тяжелого дефицита веса у новорожденных детей, включающие особенности социально-биологического анамнеза, течения беременности, изменения маточно-плацентарного кровообращения, в сочетании с носительством генетического полиморфизма гормона роста матерью; доказано, что при «маловесности» ребенка носительство различных полиморфизмов реализуется только при наличии факторов риска: увеличении концентрации гормона роста и снижении инсулиноподобного фактора роста II.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что доказано наличие различных факторов риска у «маловесных» (отягощенный акушерский анамнез, преэклампсия, гипертоническая болезнь, фетоплацентарная недостаточность, отягощенная наследственность, аутоиммунный тиреоидит, курение родителей) и «малых к сроку гестации» детей (фетоплацентарная недостаточность, кардиальная патология матери, преэклампсия, гипертония, дефицит веса матери, никотинозависимость обоих родителей, отягощенность наследственность по трофическим расстройствам); применительно в проблематике диссертации результативно использован комплекс базовых методов исследования: общеклинических, биохимических, генетических и статистический анализ полученных результатов.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработаны и внедрены результаты исследования в практическую деятельность отделений реанимации и интенсивной терапии новорожденных и недоношенных детей, патологии новорожденных ГБУЗ Забайкальский краевой перинатальный центр (672000, г. Чита, ул. Коханского, д.16), ГУЗ «Городской родильный дом» (672000, г. Чита, ул. Шилова, д. 47), отделения патологии новорожденных ГУЗ «Краевая детская клиническая больница» (672000, г. Чита, ул. Новобульварная, д. 20); используются в образовательном процессе кафедры педиатрии ФПК и ППС ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия» Минздрава России (672000, г. Чита, ул. Горького, д. 39А); определены прогностические критерии развития «маловесности» и «малых размеров для гестационного возраста»; созданы логит регрессионные модели прогнозирования развития тяжелого дефицита массы тела при различных формах обменно-трофических расстройств у новорожденных.

Оценка достоверности результатов исследования выявила: теория построена на известных данных о причинах развития «маловесности» и «малых размеров для гестационного возраста», влиянии гормонов и их генетических полиморфизмов на формирование различных вариантов обменно-трофических расстройств; идея базируется на отсутствии данных о выработке гормонов роста в зависимости от вида «замедленного роста и недостаточности питания плода» и вариантов генетического полиморфизма при различных видах пренатального нарушения веса и роста, сопоставлении гормонального уровня в парах: «мать-ее новорожденный ребенок; использованы сравнения с результатами работ Е.С. Бикметовой (2014), Т.В. Белоусовой (2015), Д.О. Иванова с соавт. (2017), В.В. Деревцова (2017), В.С. Пронина с соавт. (2008), P.F. Diniz Maia de Mascena (2013); установлено Д.О. Ивановым (2017), что у «маловесных» на 1 месяце жизни

развиваются фоновые заболевания, но к 6 месяцам они не отличаются от детей, родившихся с нормальным весом; а «малые к сроку гестации» дети в неонатальный период и до 1 года имеют худшие показатели нервно-психического развития; К.Ф. Исламовой (2014) продемонстрировано изменение синтеза «линейки» гормонов инсулина, у «симметрично малых» детей и отмечено повышение инсулиноподобного фактора роста I и соматотропного гормона в возрасте 3 месяцев жизни в отличие от «маловесных»; Н.Н. Burriss (2013) обнаружил, что генотип IGF II отца влияет на развитие обменно-трофических нарушений у ребенка; P.F. Diniz Maia de Mascena (2013) в Бразилии исследовал полиморфизм IGF2/Aral как причину «маловесности» и выявил увеличение носительства минорной аллели и гетерозиготного генотипа у детей с обменно-трофическими расстройствами при оценке ограниченной популяции; использованы современные методы верификации диагноза, адекватные по объему группы (под наблюдение взято 174 пары: мать-новорожденный ребенок; в основной группе, 1 подгруппа, - дети с «маловесностью» и их матери (n=46), 2 подгруппа - дети с «малыми размерами для срока гестации» и их матери (n=83), контрольная группа - дети без обменно-трофических расстройств и их матери (n=45)), которым оценивали антропометрические показатели, содержание гормона IGF II и GH и генетические полиморфизмы этих гормонов; современные методы статистической обработки, что позволяет с высоким уровнем доверия относиться к полученным результатам.

Диссертация Текутьевой Надежды Анатольевны на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Проявления нейрогенных расстройств мочеиспускания у детей и их коррекция» по специальности 14.01.08 - педиатрия. Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор Лобанов Юрий Федорович, ФГБОУ ВО «Алтайский государственный медицинский университет» Минздрава России, кафедра пропедевтики детских болезней, заведующий кафедрой.

Диссертационным советом было отмечено, что на основании выполненных соискателем исследований разработана новая научная идея о влиянии нарушений регионального кровотока на течение нейрогенных расстройств мочеиспускания на фоне дисплазии соединительной ткани; предложен алгоритм лечебных мероприятий для детей школьного возраста с нейрогенными расстройствами мочеиспускания с включением гипокси-гиперкапнических тренировок; доказана необходимость внедрения в практическое здравоохранение методик оценки диспластического статуса пациента, исследования качества жизни для дифференцированного подхода к назначению терапии и оценки ее эффективности.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что доказано, что существуют отличия в проявлении нейрогенных расстройств мочеиспускания в зависимости от степени выраженности дисплазии соединительной ткани, касающиеся, прежде всего, особенностей регионального кровотока и вегетативного гомеостаза; применительно к проблематике диссертации наряду с анамнестическими и клиническими методами результативно использован метод оценки функционального состояния нижних мочевых путей, предложенный Е.Л. Вишневым, с целью определения исходного вегетативного статуса - таблицы А.М. Вейна и кардиоинтервалография; дисплазию соединительной ткани оценивали по балльной системе, предложенной Т.И. Кадуриной с соавт.; изложен анализ сосудистых дисфункций у детей с нервно-мышечной дисфункцией мочевого пузыря по гиперрефлекторному, гипорефлекторному типам и энурезом и выявлены значимые различия; раскрыто, что течение нейрогенных расстройств мочеиспускания на фоне дисплазии со-

единительной ткани средней степени тяжести сопровождается более выраженными нарушениями структуры, тонуса и кровотока брахицефальных и почечных сосудов на фоне изменений исходного вегетативного тонуса по типу симпатикотонии и гиперсимпатикотонической формы вегетативной реактивности; изучены различные модели влияния дисплазии соединительной ткани на течение нейрогенных расстройств мочеиспускания: нарушения фосфорно-кальциевого обмена, вегетативного гомеостаза, состояние регионарного кровотока с целью выявления наиболее значимых для последующей коррекции; проведена модернизация технологии в виде гиперкапнической гипоксии в комплекс терапии нейрогенных расстройств мочеиспускания у детей на основании выявленных изменений, что позволило улучшить качество жизни детей.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработаны и внедрены результаты исследования в практическую деятельность нефрологического отделения КГБУЗ «Детская городская больница №1, г. Барнаул» (656015, Алтайский край, г. Барнаул, ул. Дёповская, 17); учебный процесс на кафедре педиатрии детских болезней ФГБОУ ВО «Алтайский государственный медицинский университет» Минздрава РФ (656038, г. Барнаул, пр. Ленина, 40); определена высокая информативность неинвазивных, доступных методов определения степени выраженности дисплазии соединительной ткани, нарушений мочеиспускания по бальной методике и качества жизни.

Создана схема лечения больных с нейрогенными расстройствами мочеиспускания у детей на фоне дисплазии соединительной ткани, имеющих нарушение регионарного кровотока на отдельных участках, с применением метода гиперкапнической гипоксии; представлены рекомендации врачу-педиатру по оценке выраженности дисплазии соединительной ткани, нарушений регионарного кровотока и показателей качества жизни при первичном обследовании пациентов с нейрогенными расстройствами мочеиспускания для определения стратегии профилактической и лечебной работы с целью уменьшения сроков лечения и рецидивов.

Оценка достоверности результатов исследования выявила: результаты получены с использованием современных методов исследования, объективны и воспроизводимы в ЛПУ различного уровня; теория построена на известных данных о высокой распространенности дисплазии соединительной ткани у детей с нарушениями мочеиспускания; идея базируется на отсутствии окончательных представлений о механизмах влияния дисплазии соединительной ткани на течение нейрогенных расстройств мочеиспускания,

где указывается роль нарушений вегетативного гомеостаза, гиперкальциурии, структурной патологии артерий различного калибра и, как следствие, подходов к их коррекции; использованы сравнения с результатами работ Е.Б. Ольховой (2001), О. Усер (2014), Н.Б. Гусевой (2014), Е.С. Застело (2015), Н.В. Болотовой (2015), Т.В. Отпущенниковой (2017) и др.; установлен В.А. Гавриловой (2001) факт крайне высокой распространенности дисплазии соединительной ткани у детей с нарушениями мочеиспускания; Т.В. Отпущенниковой (2017) выявлены у 74% детей с гиперактивным мочевым пузырем признаки вегетативной дисфункции; Н.В. Болотовой (2015) определены нарушения внутривисцеральной гемодинамики с повышением индекса периферического сосудистого сопротивления во всех артериях у большинства детей с нейрогенными расстройствами мочеиспускания; влияние энуреза на качество жизни, качество сна и психологическое состояние отмечает и О. Усер (2014); А. Derakhshan (2010) в своей работе выявил значительное число детей (56,3%) у которых энурез сочетался с идиопатической гиперкальциурией; использованы современные методы верификации диагноза; биохимические методики на сертифицированном оборудовании; адекватные по объему группы (60 детей с нервно-мышечной дисфункцией мочевого пузыря и 30 детей с энурезом); современные методы статистической обработки, что позволяет с высоким уровнем доверия относиться к полученным результатам.

В заключение необходимо отметить, что по материалам рассмотренных диссертаций опубликовано 101 печатная работа, в том числе опубликованных в ведущих рецензируемых научных журналах и изданиях, определенных Высшей аттестационной комиссией, – 37 статей (из них 10 статьи – в журналах, входящих в базы Web of Science и SCOPUS), издано 4 учебных пособия.

Сведения об авторах

Штарик Светлана Юрьевна, д.м.н., профессор, Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого; адрес: Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, д. 1; тел.: +7(391)2125394; e-mail: shtarik@yandex.ru, <https://orcid.org/0000-0003-3245-1132>

Author information

Svetlana Yu. Shtarik, Dr. Med. Sci., Professor, Prof. V. F. Voyno-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University. Address: 1, Partizan Zheleznyak Str., Krasnoyarsk, Russian Federation 660022; Phone: +7(391)2125394; e-mail: shtarik@yandex.ru, <https://orcid.org/0000-0003-3245-1132>

Дата поступления: 08.06.2020

Принята к печати: 05.10.2020

Received 08 June 2020

Accepted 05 October 2020



This work is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 International License. To view a copy of this license, visit <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>.