

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 850.020.01,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ «МОСКОВСКИЙ
КЛИНИЧЕСКИЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ИМЕНИ А.С.
ЛОГИНОВА ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ГОРОДА МОСКВЫ», ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ
УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ ДОКТОРА МЕДИЦИНСКИХ НАУК**

аттестационное дело №

решение диссертационного совета от 17 мая 2021 года **№ 26**

О присуждении Кузьминой Татьяне Николаевне, Российская Федерация, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Предупреждение и лечение нутриционной недостаточности после резекции кишечника» по специальностям: 14.01.28 – Гастроэнтерология (медицинские науки), 14.01.17 – Хирургия (медицинские науки) принята к защите 15 февраля 2021 года (протокол № 25) диссертационным советом Д 850.020.01, созданным на базе Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский клинический научно-практический центр имени А. С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы» (111123, г. Москва, ул. Шоссе Энтузиастов, дом 86), на основании приказа Минобрнауки России, № 167/нк, от 06 марта 2019 года.

Соискатель Кузьмина Татьяна Николаевна, 1974 года рождения.

В 2002 г. окончила Московский государственный медико-стоматологический университет по специальности «Лечебное дело», диплом о высшем образовании № ДВС 0701931 от 17 января 2002 г.

С 2002 по 2004гг. обучалась в клинической ординатуре по специальности «Гастроэнтерология» Центрального научного – исследовательского института гастроэнтерологии. В последующие годы занималась научной и клинической работой на должности младшего научного сотрудника лаборатории нутрицевтики Центрального научного – исследовательского института гастроэнтерологии.

В 2010 г защитила кандидатскую диссертацию на тему: «Нутритивная поддержка в отдалённом периоде после операций на желудке». Диплом кандидата медицинских наук ДКН №123768 от 3 декабря 2010 г. №43к/53 г.

Кузьмина Татьяна Николаевна работает в должности научного сотрудника лаборатории нутрицевтики и врачом гастроэнтерологом отделения невоспалительной патологии кишечника ГБУЗ «Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова ДЗМ» с 2010 г. и по настоящее время.

Диссертация выполнена на базе лаборатории нутрицевтики в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения города Москвы «Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы».

Научные консультанты: Сабельникова Елена Анатольевна, доктор медицинских наук, заместитель директора по научной работе ГБУЗ «Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова ДЗМ»,

Хатьков Игорь Евгеньевич – член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук, профессор, директор ГБУЗ «Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова ДЗМ».

Официальные оппоненты:

1. Белоусова Елена Александровна - доктор медицинских наук, профессор, руководитель отделом гастроэнтерологии, заведующая кафедрой гастроэнтерологии факультета усовершенствования врачей ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского.
2. Козлова Ирина Вадимовна – доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой терапии, гастроэнтерологии и пульмонологии ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России.
3. Ачкасов Сергей Иванович - доктор медицинских наук, профессор, руководитель отдела онкологии и хирургии ободочной кишки ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России.

Официальные оппоненты дали положительные отзывы на выполненную диссертационную работу.

Ведущая организация – Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (город Москва) в своем положительном отзыве, подписанным доктором медицинских наук, профессором кафедры гастроэнтерологии и диетологии ФДПО ФГАОУ ВО РНИМУ им. Пирогова Минздрава России Яковенко Эмилией Прохоровной и заведующим кафедрой общей хирургии педиатрического факультета ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, членом-корреспондентом РАН, доктором медицинских наук, профессором Сажиным Александром Вячеславовичем, утвержденном проректором по научной работе ФГАОУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, доктором биологических наук, профессором РАН Ребриковым Денисом Владимировичем, указали, что диссертационная работа Кузьминой Татьяны Николаевны на тему: «Предупреждение и лечение нутриционной недостаточности после резекции кишечника», выполненная при участии консультантов: Сабельниковой Елены Анатольевны, доктора медицинских наук и Хатькова Игоря Евгеньевича, члена-корреспондента РАН, доктора медицинских наук, профессора, представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям: 14.01.28 – Гастроэнтерология (медицинские науки), 14.01.17 – Хирургия (медицинские науки), является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной проблемы – улучшение результатов лечения нутриционной недостаточности у больных с последствиями операций на кишечнике.

По своим задачам, объёму материала, полученным результатам, представляющим научный интерес и практическую значимость, обоснованности выводов и научно-практических рекомендаций, данную работу можно квалифицировать, как соответствующую требованиям пункта 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 года №842 (в редакциях от 21.04.2016 № 335, от 02.08.2016 № 748, от 29.05.2017 № 650, от 28.08.2017 №

1024, от 01.10.2018 № 1168, с изм. от 26.05.2020), предъявляемых к докторским диссертациям, а её автор достоин присуждения искомой ученой степени доктора наук по специальностям: 14.01.28 – Гастроэнтерология (медицинские науки), 14.01.17 – Хирургия (медицинские науки).

Соискатель имеет 47 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 47 работ, из них 17 – в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ. В научных работах, общим объемом 228 страниц, соискателем в полном объеме представлены актуальность, материалы, методы и результаты собственных исследований, изложенных в диссертации. Авторский вклад составляет 90%.

Список работ, опубликованных по теме диссертации:

1. Костюченко Л.Н., Кузьмина Т.Н., Ручкина И.Н. Парентеральное питание в лечении больного с синдромом короткой кишки // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. - 2009.- № 6.- С. 98-102.
2. Костюченко Л.Н., Ручкина И.Н., Кузьмина Т.Н. Современное состояние вопросов клинической и фундаментальной нутрициологии. // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. – 2009. – № 2. – С.10 – 20.
3. Кузьмина Т.Н., Костюченко Л.Н., Сильвестрова С.Ю., Ручкина И.Н. Нутриционная поддержка больных после обширных резекций кишечника // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. – 2012. – № 2. – С. 25 – 29.
4. Костюченко Л.Н., Смирнова О.А., Кузьмина Т.Н. Решенные и нерешенные задачи нутриционной поддержки в хирургической гастроэнтерологии // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. – 2013. – № 2. – С.3 – 9.
5. Кузьмина Т.Н., Костюченко Л.Н., Сильвестрова С.Ю., Ручкина И.Н. Клиническое наблюдение больного с короткой тонкой кишкой в течение пяти лет // Доктор. Ру. – 2013. – № 3 (81). – С. 71 – 74.
6. Кузьмина Т.Н., Костюченко Л.Н., Сильвестрова С.Ю., Ручкина И.Н. Нутритивная поддержка больных при последствиях обширных резекций

- различных отделов кишечника // Современная медицинская наука. – 2013. – № 1-2. – С. 109 – 115.
7. Кузьмина Т.Н., Костюченко Л.Н. Особенности нутритивной коррекции в позднем послеоперационном периоде у пожилых больных с последствиями сочетанной резекции кишечника. // Клиническая геронтология. – 2013. – № 3 – 4. – С. 11 – 13.
 8. Смирнова О.А., Костюченко Л.Н., Сагынбаева В.Э., Кузьмина Т.Н., Подкопаев Д.В. Иммунологические критерии оценки нутриционной поддержки при язвенном колите. // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. – 2013. – № 11. – С.7 – 9.
 9. Костюченко Л.Н., Смирнова О.А. Кузьмина Т.Н. Нутриционная поддержка после обширных резекций кишечника: новые подходы. // Эффективная фармакотерапия гастроэнтерология. – 2014. – № 13. – С 8 – 14.
 10. Костюченко Л.Н., Смирнова О.А., Кузьмина Т.Н., Шумилина Д.В., Крутько Я.И. Стратегия повышения эффективности нутриционной поддержки // Фундаментальные исследования. – 2014. – №10 (3). – С. 518 – 522.
 11. Костюченко Л. Н., Кузьмина Т.Н., Смирнова О.А. Особенности нутриционной поддержки при последствиях обширных резекций тонкой кишки // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. – 2014. – № 4. – С. 32 – 38.
 12. Костюченко Л.Н., Смирнова О.А., Кузьмина Т.Н., Князев О.В., Сильвестрова С.Ю., Петраков А.В., Лищинская А.А., Болдырева О.Н. Иммунологические маркеры как критерии нутриционной недостаточности у больных язвенным колитом тяжелого и осложненного течения // Фундаментальные исследования. – 2015. – №1 (9). – С. 1852 – 1857.
 13. Костюченко Л.Н., Кузьмина Т.Н., Смирнова О.А. Роль желчных кислот в обеспечении энтерогепатической циркуляции при проведении нутриционной реабилитации после обширных резекций кишечника // CONSILIUM medicum. – 2015. – № 8 (17). – С. 62 – 65.
 14. Кузьмина Т.Н., Петраков А.В., Сильвестрова С.Ю. Клиническое течение последствий обширной изолированной резекции тонкой кишки в позднем

- послеоперационном периоде // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. – 2015. – № 8. – С. 70 – 78.
15. Смирнова О.А., Костюченко Л.Н., Кузьмина Т.Н., Князев О.В., Петраков А.В., Сильвестрова С.Ю. Цитруллин сыворотки крови как маркер выбора нутриционной поддержки у пациентов с язвенным колитом. VII Latvian Gastroenterology Congress with International participation., Riga. – 2015. – Р. 46.
 16. Кузьмина Т.Н., Костюченко Л.Н., Смирнова О.А. Сильвестрова С.Ю. Нутритивный статус у пациентов после колэктомии // Вопросы диетологии. – 2016. – Т. 6. № 1. – С. 28 – 32.
 17. Кузьмина Т.Н., Костюченко Л.Н., Смирнова О.А., Петраков А.В., Сильвестрова С.Ю. Оптимизация нутриционной коррекции при последствиях резекции кишечника по поводу осложненного течения болезни Крона // Доказательная гастроэнтерология. – 2016. – Т. 5. № 1. – С. 3 – 8.
 18. Костюченко Л.Н., Кузьмина Т.Н., Смирнова О.А., Сильвестрова С.Ю. Влияние метаболической активности кишечной микрофлоры на нутриционный статус пациентов с сочетанной резекцией кишечника // CONSILIUM medicum. – 2016. – № 8 (18). – С. 101 – 104.
 19. Парфенов А.И., Сабельникова Е.А., Кузьмина Т.Н. Синдром короткой кишки // Терапевтический архив. – 2017. – № 89 (12). – С. 144 – 149.
 20. Хатьков И. Е., Кузьмина Т.Н., Сабельникова Е.А., Парфенов А.И. Синдром резецированного кишечника - термин, определяющий стратегию терапии нутриционной недостаточности // Доктор. Ру. – 2020. – Т. 19 № 7. – С. 59 – 67.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

1. Осипенко Марины Федоровны, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой пропедевтики внутренних болезней ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России.

Отзыв положительный, замечаний не содержит.

2. Джулай Галины Семеновны, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой факультетской терапии ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет» Минздрава России.

Отзыв положительный, замечаний не содержит.

3. Блувштейна Григория Аврамовича, доктора медицинских наук, профессора, заместителя главного врача по хирургической помощи Государственного учреждения здравоохранения «Областная клиническая больница».

Отзыв положительный, замечаний не содержит.

4. Шаповальянца Сергея Георгиевича, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой госпитальной хирургии № 2 лечебного факультета ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России.

Отзыв положительный, замечаний не содержит.

5. Максимова Валерия Алексеевича, доктора медицинских наук, профессора кафедры диетологии и нутрициологии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

Отзыв положительный, замечаний не содержит.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что официальные оппоненты являются компетентными учеными в соответствующих областях гастроэнтерологии и хирургии, имеют публикации в сфере исследования, представленной в диссертации, имеют обширный опыт в лечении заболеваний кишечника как хирургическим, так и консервативным методом, включая применение нутриционных программ, что позволяет им оценить актуальность, научную новизну и практическую значимость диссертации. Ведущая организация признана широко известной своими достижениями и научной деятельностью в области гастроэнтерологии и хирургии, способна определить научную и практическую ценность работы.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

выявлены клинические особенности нутриционной недостаточности при различных вариантах резекции кишечника в зависимости от объема оставшейся его части и причины операции, отражающие их достоверную связь с большим объемом резекции при тромбозах брыжеечных сосудов и воспалительных заболеваниях кишечника;

определены типы изменений профиля короткоцепочечных жирных кислот (КЦЖК) копрофильтрата у больных после различных вариантов резекции кишечника, зависящие от варианта резекции и определяющие дифференцированный подход к лечению диарейного синдрома в рамках модифицированной схемы коррекции нутриционной недостаточности;

изучен уровень сывороточного цитруллина у пациентов с высоким нутриционным риском после резекции кишечника различного объема и уровня, коррелирующего с длиной оставшейся части тонкой кишки, являющегося одним из определяющих маркеров функциональной характеристики тонкой кишки;

установлены фазы течения нутриционной недостаточности после резекции кишечника, имеющие определенные клинико-лабораторные параметры, влияющие на тактику ведения пациента и дальнейший прогноз;

разработана клинико-патогенетическая классификация нутриционной недостаточности при синдроме резецированного кишечника, включающая основные клинико-лабораторные параметры, патофизиологические признаки (фазы адаптации), прогноз течения нутриционной недостаточности;

оценена эффективность различных схем нутриционной поддержки, проводимой пациентам с последствиями различных видов резекции кишечника, показавшая высокое лечебное воздействие модифицированной схемы, приведшая к уменьшению койко-дня и повторных госпитализаций;

предложен алгоритм диспансерного наблюдения для пациентов с синдромом резецированного кишечника, учитывающий тип изменений профиля КЦЖК и уровень цитруллина сыворотки крови.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что полученные результаты в ходе проведенной научной работы привели к созданию термина «синдром резецированного кишечника», позволяющего широко охарактеризовать нутриционные и другие расстройства у пациентов после резекции кишечника различного объема и уровня и применить в обследовании пациентов данной категории специфические методы (цитруллин сыворотки крови, КЦЖК копрофильтрата), повлиявшие на модификацию методов лечения. Внедрение

модифицированной терапии обеспечило большую эффективность и улучшило качество жизни пациентов, что подтверждено методами статистического анализа.

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

разработано и внедрено в практику работы отделений, занимающихся патологией кишечника, Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы» дополнительное исследование копрофильтрата и определение цитруллина сыворотки крови. Методические материалы диссертации используются на лекциях и практических занятиях для ординаторов и врачей, а также при проведении семинаров и научно-практических конференций.

Определена эффективность предложенной модифицированной терапии, базирующейся на дифференцированном подходе в зависимости от типа нутриционной недостаточности, изменений профиля КЦЖК копрофильтрата и уровня цитруллина сыворотки крови.

Представлены практические рекомендации по ведению пациентов, перенесших резекцию кишечника различного объема и уровня.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

теория построена на известных, проверяемых данных и согласуется с опубликованными ранее клиническими данными по теме диссертации;

идея базируется на анализе и обобщении опыта работы отечественных и зарубежных исследователей, использующих схожие методики;

использованы литературные данные о ранее проведенных исследованиях, которые показали, что автор впервые и обоснованно применила комплексный подход в лечении пациентов, перенесших резекцию кишечника, доказала его эффективность, а также оценила способность нового алгоритма наблюдения предупреждать развитие нутриционной недостаточности на большой выборке больных;

использованы современные методики сбора и обработки материалов для исследования, обоснованы и соблюдены критерии включения в исследование,

клинический материал подробно структурирован, на высоком уровне проведен статистический анализ материала.

Личный вклад соискателя заключается в непосредственном участии на всех этапах исследования: от определения цели и задач исследования до анализа результатов и внедрения их в практику. Автор организовала сбор научного материала, осуществила статистический анализ результатов исследования, обобщила результаты исследования в виде научных статей и диссертационной работы. Соискатель участвовала в разработке модифицированной схемы лечения и нового алгоритма наблюдения, создании новой классификации и внедрении термина – синдром резецированного кишечника.

Диссертация освещает решение всех поставленных задач и содержит единую идеологию, что отражено в корректно построенном дизайне работы, логично полученных выводах.

Диссертационный совет считает, что на основании вышеизложенного диссертационная работа Кузминой Татьяны Николаевны, выполненная при участии консультантов: Сабельниковой Елены Анатольевны, доктора медицинских наук и Хатькова Игоря Евгеньевича, члена-корреспондента РАН, доктора медицинских наук, профессора, является самостоятельной, законченной, научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной проблемы – улучшение результатов лечения нутриционной недостаточности у больных с последствиями операций на кишечнике при применении модифицированной терапии и использовании алгоритма наблюдения, что имеет важное научно-практическое значение для гастроэнтерологии и хирургии.

Таким образом, диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года (в редакциях Постановления Правительства РФ № 335 от 21 апреля 2016 года, от 28 августа 2017 года №1024, от 01 октября 2018 № 1168, с изм. от 26.05.2020), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а также соответствует специальностям: 14.01.28 – Гастроэнтерология (медицинские науки), 14.01.17 – Хирургия (медицинские науки), а ее автор заслуживает

присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальностям: 14.01.28 – Гастроэнтерология (медицинские науки), 14.01.17 – Хирургия (медицинские науки).

На заседании «17» мая 2021 года диссертационный совет принял решение присудить Кузьминой Т.Н. ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 16 человек, из них 8 докторов медицинских наук по специальности 14.01.28 – Гастроэнтерология, 8 докторов медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия, участвовавших в заседании, из 21 человека, входящих в состав совета, проголосовали «за» - 16, «против» - 0, недействительных бюллетеней - 0.

Председательствующий
на заседании диссертационного совета Д 850.020.01

Доктор медицинских наук, профессор

С.М. Чудных

Ученый секретарь диссертационного совета Д 850.020.01

Доктор медицинских наук

О.С. Васнев

«17» мая 2021 г.

