

Минздрав России

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Сибирский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России)

Московский тракт, д. 2, г. Томск, 634050

Телефон (3822) 53 04 23;

Факс (3822) 53 33 09

e-mail: office@ssmu.ru

http://www.ssmu.ru

ОКПО 01963539 ОГРН 1027000885251

ИНН 7018013613 КПП 701701001

№ 8/11
от _____
На № _____

УТВЕРЖДАЮ 1

Ректор

д-р мед. наук, доцент

Е.С. Куликов

2023



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Диссертация «Клинико-метаболическая характеристика недоношенных новорожденных с некротизирующим энтероколитом» выполнена на кафедре госпитальной педиатрии ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России.

В период подготовки диссертации соискатель Ким Леонид Владимирович обучался в очной аспирантуре на кафедре госпитальной педиатрии с 01.09.2019 по 31.08.2022 и работал в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации в должности ассистента кафедры госпитальной педиатрии с 01.09.2019 по настоящее время.

В 2017 г. с отличием окончил федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности 31.05.02 Педиатрия.

Диплом об окончании аспирантуры выдан в 2022 году федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель — Желев Виктор Александрович, доктор медицинских наук, профессор, работает заведующим кафедрой госпитальной педиатрии в федеральном государственном бюджетном образовательном

учреждении высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Личное участие автора в получении результатов, изложенных в диссертации

Обзор зарубежной и отечественной научной литературы по теме исследования, оформление заявки на финансовую поддержку в РФФИ, проведение клинического обследования недоношенных новорожденных детей, ретроспективный и проспективный анализ данных историй болезни, набор биологического материала, анализ полученных результатов, выполнение статистической обработки данных, подготовка публикаций.

Степень достоверности результатов проведенных исследований

Диссертационное исследование выполнено в период 2019-2022 гг. при финансовой поддержке Российского фонда фундаментальных исследований (РФФИ), проект №20-315-90040 «Ранняя диагностика некротизирующего энтероколита у недоношенных новорожденных детей».

Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, полностью основаны на фактических данных, полученных в исследовании. Статистический анализ и интерпретация полученных результатов проведены с использованием современных методов обработки информации.

Научная новизна результатов исследования

Впервые установлены различия в начальных клинических проявлениях раннего и позднего НЭК. Апноэ, гипер- либо гипотермия чаще встречались в группе с ранним началом ($p < 0,05$), а нарушение толерантности к энтеральному питанию (вздутие живота, застойное содержимое в желудке и рвота) – в группе с поздним началом ($p < 0,05$).

В текущем исследовании впервые определены независимые факторы риска раннего (<14 дней жизни) развития некротизирующего энтероколита у недоношенных новорожденных с очень низкой массой тела (энтеральная непереносимость, ранний сепсис, тяжелая анемия, открытый артериальный проток).

Впервые обнаружено, что тяжелая анемия в совокупности с тромбоцитопенией при рождении являются фактором риска раннего развития НЭК у недоношенных новорожденных детей ($p < 0,05$).

Впервые проведена оценка уровня белка, связывающего жирные кислоты (БСЖК) и его динамика у недоношенных новорожденных в зависимости от

наличия НЭК. Уровень БСЖК в течение первых 24 часов после рождения в основной группе (НЭК) составил 12,53 нг/мл, что было в 4 раза выше, чем в контрольной группе – 3,12 нг/мл. Обнаружено, что концентрация БСЖК значительно увеличивается в соответствии со стадией НЭК: чем выше стадия, тем выше уровень концентрации белка в сыворотке ($p < 0,001$). Отмечено, что уровень белка выражено снижается ($p < 0,001$) через 1 неделю после установления диагноза и начале лечения НЭК на I и II стадиях заболевания, однако, остается практически на том же уровне на III стадии НЭК. Кроме того, продемонстрировано, что уровни БСЖК в сыворотке через 1 неделю после установки диагноза выше у детей с III стадией по сравнению с I и II стадиями ($p < 0,001$).

Практическая значимость исследования

Выявлены факторы риска развития раннего НЭК у недоношенных новорожденных детей на основании клинико-метаболических данных первых суток жизни, что позволит формировать группы риска недоношенных детей уже при рождении.

Подтверждены имеющиеся литературные данные в отношении лабораторных изменений как при рождении, так и на момент клинической манифестации НЭК, а также выявлены новые взаимосвязи патологических состояний при рождении, такие как анемия и тромбоцитопения с последующим развитием НЭК.

В качестве раннего биомаркера НЭК изучен уровень белка, связывающего жирные кислоты, определена его связь со степенью НЭК, определен его критический уровень при рождении, который с высокой вероятностью может свидетельствовать о будущем развитии некротизирующего энтероколита.

Ценность научных работ соискателя и полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем

По теме работы опубликовано 8 печатных работ, 6 из которых входят в перечень ВАК, 3 из них – в международную базу цитирования Scopus..

1. **Ким Л.В., Желев В.А., Слизовский Г.В., Девальд Э.В., Голикова Е.В., Солнышко А.Л., Ермоленко С.П., Рейм А.С.** Некоторые аспекты этиопатогенеза и диагностики некротизирующего энтероколита у детей. **Мать и Дитя в Кузбассе.** 2021; №3(86): 21-26.
2. **Ким Л.В., Желев В.А.** Результаты лечения некротизирующего энтероколита в Томской области. **Сборник материалов 80-й студенческой научной конференции им. Н.И. Пирогова.** 2021; 337-338.

3. **Ким Л.В., Желев В.А.** Прогностическая и диагностическая ценность белка, связывающего жирные кислоты в кишечнике при некротизирующем энтероколите (серия случаев). **Сборник материалов 81-й студенческой научной конференции им. Н.И. Пирогова.** 2022; 269.
4. **Ким Л.В., Желев В.А., Романова А.А.** Опыт лечения некротизирующего энтероколита в Томской области. **Российский педиатрический журнал.** 2022; 3(1): 144.
5. **Ким Л.В., Желев В.А., Слизовский Г.В., Люлька Т.С.** Ранняя диагностика некротизирующего энтероколита. **Вопросы практической педиатрии.** 2022; 17(2): 148–152.
6. **Ким Л.В., Желев В.А., Слизовский Г.В.** Диагностическое значение белка, связывающего жирные кислоты, при некротизирующем энтероколите новорожденных. **Вопросы практической педиатрии.** 2022; 17(4): 13–16.
7. Лошкова Е.В., Прудникова В.К., Рафикова Ю.С., **Ким Л.В., Люлька Т.С., Желев В.А., Саприна Т.В., Боженко Е.А., Кондратьева Е.И., Одинаева Н.Д., Янкина Г.Н., Хавкин А.И.** Некротизирующий энтероколит у недоношенных детей: состояние кишечного барьера, особенности метаболизма витамина d и их генетическая регуляция. **Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология.** 2022; 202(6): 61-75.
8. **Ким Л.В., Желев В.А., Слизовский Г.В., Девальд Э.В.** Клинико-анамнестические особенности течения некротизирующего энтероколита у недоношенных новорожденных детей. **Вопросы практической педиатрии.** 2023; 18(4): 23–28.

В статьях в полной мере опубликованы основные положения, выносимые на защиту.

Соответствие содержания диссертации специальности, по которой она рекомендуется к защите

Диссертационное исследование проведено в соответствии с формулой специальности 3.1.21. – Педиатрия (медицинские науки), изучающих здоровье ребенка в процессе его развития, физиологию и патологию детского и подросткового возраста, а также разрабатывающих методы диагностики, профилактики и лечения детских болезней.

Соответствует следующим пунктам области исследований специальности педиатрия – п.1. Изучение физиологических закономерностей и патологических отклонений, состояния функциональных систем детей, нервно-психического и когнитивного развития в периоде новорожденности; п.3. Оптимизация научно-исследовательских подходов и практических

принципов ведения — диагностики, профилактики, лечения, абилитации и реабилитации, а также сопровождения детей с хроническими рецидивирующими болезнями, острой патологией. Формирование моделей и параметров оценки ведения пациента и подходов к аудиту осуществленного объема вмешательств и качества оказываемой медицинской деятельности; п.6. Совершенствование теоретических, методических и организационных подходов к обеспечению особых потребностей детей; п.7. Разработка методов и систем мониторинга, анализа, цифровизации процессов прогнозирования/моделирования изменений состояния здоровья детей.

Диссертация Кима Леонида Владимировича на тему «Клинико-метаболическая характеристика недоношенных новорожденных с некротизирующим энтероколитом» по специальности 3.1.21. Педиатрия представляет собой научно-квалификационную работу, в которой содержится решение задачи — определение особенностей клинико-метаболических изменений у недоношенных новорожденных очень низкой массой тела с некротизирующим энтероколитом на различных стадиях заболевания и определение дополнительных факторов риска развития некротизирующего энтероколита, имеющей существенное значение в педиатрии и неонатологии. Работа полностью соответствует критериям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», предъявляемых к кандидатским диссертациям.

Диссертация «Клинико-метаболическая характеристика недоношенных новорожденных с некротизирующим энтероколитом» Кима Леонида Владимировича рекомендуется к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия.

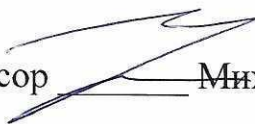
Заключение принято на заседании кафедры госпитальной педиатрии.

Присутствовали на заседании 15 чел.

Результаты голосования: «ЗА» – 15чел., «ПРОТИВ» – 0 чел., «ВОЗДЕРЖАЛИСЬ» – 0 чел.; протокол № 2 от 18 сентября 2023 года.

Профессор кафедры
госпитальной педиатрии,
доктор медицинских наук, профессор

18.09.23



Михалев Евгений Викторович

