СВЕДЕНИЯ О РЕЗУЛЬТАТАХ ЗАЩИТЫ

диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненной **Новиковой ириной Сергеевной** на тему: «Недостаточность питания у гастростомированных пациентов в педиатрической практике» по специальности 3.1.21. Педиатрия.
Защита состоялась 09 ноября 2026 года, протокол № 21
Присутствовали: 16 членов диссертационного совета, из них 9 докторов наук по специальности 3.1.21. Педиатрия.

№ п/п	Ф.И.О.	Ученая степень	Шифр специальности в совете	Отрасль науки
1	ГУЗЕВА Валентина Ивановна	Д.м.н.	3.1.24. Неврология	Медицинские науки
2	НОВИК Геннадий Айзикович	Д.м.н.	3.1.21. Педиатрия	Медицинские науки
3	САВЕНКОВА Надежда Дмитриевна	Д.м.н.	3.1.21. Педиатрия	Медицинские науки
4	ТЫРТОВА Людмила Викторовна	Д.м.н.	3.1.21. Педиатрия	Медицинские науки
5	ВОЗНЮК Игорь Алексеевич	Д.м.н.	3.1.24. Неврология	Медицинские науки
6	ГУЗЕВА Виктория Валентиновна	Д.м.н.	3.1.24. Неврология	Медицинские науки
7	ЖЕЛЕНИНА Людмила Александровна	Д.м.н.	3.1.21. Педиатрия	Медицинские науки
8	ЖИВОЛУПОВ Сергей Анатольевич	Д.м.н.	3.1.24. Неврология	Медицинские науки
9	КОСТИК Михаил Михайлович	Д.м.н.	3.1.21. Педиатрия	Медицинские науки
10	ПАНЧЕНКО Александра Сергеевна	Д.м.н.	3.1.21. Педиатрия	Медицинские науки
11	РЕВНОВА Мария Олеговна	Д.м.н.	3.1.21. Педиатрия	Медицинские науки
12	СИНЕЛЬНИКОВА Елена Владимировна	Д.м.н.	3.1.21. Педиатрия	Медицинские науки
13	СКРИПЧЕНКО Наталья Викторовна	Д.м.н.	3.1.24. Неврология	Медицинские науки
14	СУСЛОВА Галина Анатольевна	Д.м.н.	3.1.21. Педиатрия	Медицинские науки
15	ФОМИНА Мария Юрьевна	Д.м.н.	3.1.24. Неврология	Медицинские науки
16	ЧУТКО Леонид Семенович	Д.м.н.	3.1.24. Неврология	Медицинские науки

Заключение диссертационного совета 21.2.062.02 на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по диссертации на соискание ученой степени кандидата наук

аттестационное дело №_____

решение диссертационного совета от «09» ноября 2026 г. № 21

О присуждении Новиковой Ирине Сергеевне, гражданину Российской Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Недостаточность питания у гастростомированных пациентов в педиатрической практике» по специальности 3.1.21. Педиатрия (медицинские науки) принята к защите 22 июня 2026 года (протокол № 14) диссертационным советом 21.2.062.02 (Д208.087.05), созданным на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 194100, Санкт-Петербург, Литовская ул., 2, тел. (812) 295-06-46, e-mail: spb@gpmu.org, http://www.gpmu.org/ утвержденного приказом Минобрнауки России от 06 августа 2015 г. № 894/нк.

Соискатель Новикова Ирина Сергеевна, 14 января 1978 года рождения.

В 2001 году окончила Самаркандский государственный медицинский институт по специальности врач-педиатр общей практики .

С 2025 года является соискателем на кафедре пропедевтики детских болезней с курсом общего ухода за детьми ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Работает в должности врача-инфекциониста инфекционного отделения №2 и в должности врача-педиатра детского приемного отделения клиники ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена на кафедре пропедевтики детских болезней с курсом общего ухода за детьми ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель: доктор медицинских наук, доцент **Завьялова Анна Никитична,** федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра пропедевтики детских болезней с курсом общего ухода за детьми, профессор.

Официальные оппоненты:

Захарова Ирина Николаевна — доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное автономное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская

медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра педиатрии имени академика Г.Н. Сперанского, заведующий;

Звонкова Наталья Георгиевна — доктор медицинских наук, доцент, федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации, лаборатория питания здорового и больного ребенка, и.о. заведующего

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация — Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации в своем положительном отзыве, подписанном заведующим кафедрой госпитальной педиатрии, доктором медицинских наук, профессором, членом-корреспондентом АНРТ Садыковой Динарой Ильгизаровной, утвержденном проректором ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, доктором медицинских наук, профессором Абдулганиевой Дианой Ильдаровной указала, что диссертационная работа Новиковой Ирины Сергеевны на тему «Недостаточность питания у гастростомированных пациентов в педиатрической практике» представляет собой завершенное научно-квалификационное исследование, в котором решена актуальная научная задача по выявлению факторов риска развития недостаточности питания у детей – носителей гастростомы, обоснованию персонализированных подходов к диетотерапии разработке прогностических инструментов.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, обоснованности и достоверности полученных результатов диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года №842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор Новикова Ирина Сергеевна заслуживает присуждения степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия.

Принципиальных замечаний и вопросов по диссертационной работе нет. Отзыв обсужден и утвержден на заседании кафедры госпитальной педиатрии ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, протокол №7 от 02 сентября 2026 года.

Соискатель имеет 14 печатных работ, в том числе 9 статей в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования РФ для публикации основных результатов диссертационных исследований. Из них 4 статьи индексируются в международной базе данных Scopus, 3 статьи опубликованы в журналах, отнесенных к категории К1. Получено 1 свидетельство о государственной регистрации базы данных № RU2024622794 «База данных оценки риска

нутритивной недостаточности у детей, планово госпитализированных в стационар». Зарегистрировано 2 патента на изобретение: «Способ лабораторной диагностики саркопении у маломобильных пациентов детского возраста» патент № 2836305 РФ заявл. 07.06.2024, опубл. 12.03.2025; «Способ скрининговой оценки нарушения функции глотания у детей» патент № 048141 заявл. 22.12.2023, опубл. 29.10.2024. Опубликованные работы отражают структуру нутритивной недостаточности у гастростомированных детей. Охарактеризованы особенности нутритивного статуса гастростомированных детей, особенности микробиоты кишечника, желудка и других открытых локусов. Описаны особенности нутритивной поддержки, влияние пищевого субстрата и способа кормления на нутритивный статус, микробиом и кишечную проницаемость. Показана положительная динамика z-score ИМТ на фоне систематической нутритивной поддержки. Разработан алгоритм динамического наблюдения гастростомированного пациента: скрининг, персонализированный выбор нутритивной стратегии, коррекция дисбиоза, мультидисциплинарный контроль и реабилитация глотания. Результаты научной работы представлены в виде статей, тезисов и докладов на съездах и конференциях. Авторский вклад – более 80%.

В публикациях соискателя в полной мере отражены наиболее существенные положения и выводы диссертационной работы.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Новикова, И. С. Гастростомия как способ лечения недостаточности питания у пациента с тяжелой неврологической патологией / **И. С. Новикова** // Вопросы практической педиатрии. – 2025. – Т. 20, № 5. – С. 84-90. **(ВАК К1, Scopus)**

2. Влияние питания через гастростому на микробиом кишечника у детей / Ю. В. Кузнецова, К. И. Смирнова, А. Н. Завьялова, **И.С. Новикова** [и др.] // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. – 2025. – № 2(234). – С. 78-86. **(Scopus)**

3. Роль гастростомии в терапии мукормикоза на фоне инсулинзависимого сахарного диабета / **И. С. Новикова**, А. Н. Завьялова, Е. Ю. Копытко [и др.] // Медицинский совет. – 2025. – Т. 19, № 11. – С. 157-161. **(ВАК К1, Scopus)**

4. Персонифицированная коррекция саркопении у детей с нутритивной недостаточностью: результаты 5-летнего катамнеза / М.Н. Яковлева, В.П. Новикова, А.Н. Завьялова, **И.С. Новикова** и др. // Children's Medicine of the North-West. - 2026. - Т. 14,№ 2. - С. 163 - 172. **(ВАК)**

5. Патент № 2836305 C1 Российская Федерация, МПК G01N 33/64, G01N 33/493. Способ лабораторной диагностики саркопении у маломобильных пациентов детского возраста: заявл. 07.06.2024: опубл. 12.03.2025 / В.П. Новикова, А.Н. Завьялова, М.Н. Яковлева, И.С. Новикова [и др.]; заявитель Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

6. Патент № 048141 B1 Российская Федерация, МПК A61B 5/00 (2006.01). Способ скрининговой оценки нарушения функции глотания у детей: заявл.

22.12.2023: опубл. 29.10.2024 / И.А. Лисица, А.Н. Завьялова, Ю.С. Александрович, И.С. Новикова [и др.]; заявитель Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы:

1. Доктора медицинских наук, профессора **Камаловой Аэлиты Асхатовны**, профессора кафедры госпитальной педиатрии ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России.
2. Доктора медицинских наук, профессора **Малявской Светланы Ивановны**, заведующей кафедрой педиатрии, проректора по научно-инновационной работе ФГБОУ ВО «Северный государственный медицинский университет» Минздрава России (г. Архангельск).
3. Доктора медицинских наук, профессора **Гарифулиной Лилии Маратовны**, заведующей кафедрой педиатрии лечебного факультета Самаркандского государственного медицинского университета. Самарканд. Узбекистан.
4. Доктора медицинских наук, профессора **Юсупова Шухрата Абдурасуловича**, заведующего кафедрой детской хирургии №1 Самаркандского государственного медицинского института, г. Самарканд, Узбекистан.
5. Доктора медицинских наук, профессора **Луфта Валерия Матвеевича**, руководителя отдела клинического питания ГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И.Джанелидзе» Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга, президента Северо-Западной ассоциации парентерального и энтерального питания.

Все отзывы положительные. Замечаний и вопросов нет.

Выбор официальных оппонентов обосновывается высоким уровнем их компетенции, научным вкладом в практическую деятельность и наличием публикаций по тематике диссертационного исследования, представленного к защите.

Доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный врач РФ, заведующая кафедрой педиатрии ФГАОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России **Захарова Ирина Николаевна** является признанным авторитетным специалистом в области педиатрии и гастроэнтерологии, имеет значимое количество публикаций, близких к тематике диссертационной работы.

Доктор медицинских наук, доцент **Звонкова Наталья Георгиевна**, и.о. заведующего лабораторией питания здорового и больного ребенка ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России, является практикующим врачом с многолетним стажем, авторитетным специалистом в области нутритивной поддержки и детской диетологии.

Ведущая организация - Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский

государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации является крупным научным центром Российской Федерации. Ее сотрудники Р. Ф. Рахмаева, А. А. Ахмадуллина, Э. М. Ахмадуллина, А. А. Камалова имеют значительное количество публикаций, соответствующих тематике диссертационной работы.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

получены данные о клинико-анамнестических характеристиках гастростомированных детей, на основании которых разработаны рекомендации по раннему выявлению, коррекции и профилактике недостаточности питания у данной категории пациентов;

выявлено, что у большинства гастростомированных детей (60,3%) по стандартным антропометрическим критериям (z-score ИМТ) регистрируется удовлетворительный или избыточный нутритивный статус, однако углубленное обследование выявляет универсальные патологические изменения: скрытую саркопению (дефицит активной клеточной массы у 100% детей старше 4 лет), тотальный дисбиоз и синдром повышенной кишечной проницаемости (у 85,2% пациентов), что обосновывает необходимость смещения акцента с коррекции уже развившейся недостаточности на ее активную профилактику у всех носителей гастростомы;

доказано, что персонализированная коррекция нутритивной недостаточности с использованием систематической нутритивной поддержки через гастростому, реабилитации глотания и коррекции дисбиоза приводит к статистически значимому улучшению z-score массы тела и ИМТ ($p<0,001$), а также к улучшению нутритивного статуса;

впервые показано, что использование для диагностики нутритивной недостаточности общепринятых рутинных лабораторных методов, применяемых в стационаре, не эффективно;

установлено, что низкий уровень физического развития отмечен у 47,1% всех гастростомированных детей, при этом в группе с недостаточностью питания таких детей 51,9%, а в группе с удовлетворительным нутритивным статусом — 43,9%;

впервые определено, что предиктором нутритивной недостаточности у гастростомированных детей может быть повышение уровня фекального зонулина (более 220 нг/мл) на фоне дисбиоза с утратой доминирующих симбионтов и разрастанием условно-патогенной флоры;

впервые проведено многоуровневое исследование микробиома различных локусов (нос, зев, трахеостома, желудок, кишечник) у детей с гастростомами с использованием культуральных методов, 16S рРНК секвенирования и газовой хромато-масс-спектрометрии; установлены патогенетические взаимосвязи между типом питания, составом микробиоты, уровнем фекального зонулина и нутритивным статусом; выявлены новые ассоциации: связь колонизации Klebsiella pneumoniae с низким z-score ИМТ ($p=0,014$), зависимость содержания Helicobacter pylori в желудке от длительности

стояния гастростомы (p=0,678; p=0,045), а также связь дисбиотических сдвигов (повышение Eggerthella lenta, изменение Butyrivibrio) с белково-энергетической недостаточностью; продемонстрировано, что дисбиотические изменения и повышение кишечной проницаемости присутствуют уже на стадии нормального нутритивного статуса, что определяет их как мишени для профилактических вмешательств;

разработан способ прогнозирования вероятности развития нутритивной недостаточности у детей с гастростомой, основанный на данных анамнеза и антропометрических показателях;

впервые разработаны количественные прогностические критерии удаления гастростомы у детей, включающие пороговые значения: срок стояния ГС <2,92 года (AUC=0,694; чувствительность 55,4%, специфичность 84,4%), z-score ИМТ >-1,10 (AUC=0,649; чувствительность 64,4%, специфичность 65,6%), наличие самостоятельного глотания (ОР=0,306; 95% ДИ 0,190–0,494; p<0,001), на основе этих предикторов создана прогностическая модель, позволяющая оценить индивидуальную вероятность удаления гастростомы;

впервые разработан и научно обоснован алгоритм профилактики и коррекции недостаточности питания у гастростомированных детей, в котором приоритетное значение придается первичной профилактике — раннему выявлению скрытых нарушений (саркопении, дисбиоза, повышенной кишечной проницаемости) и их своевременной коррекции у всех пациентов, независимо от исходного нутритивного статуса по антропометрии.

Теоретическая значимость исследования обоснована следующим:

расширены представления об этиологической структуре и распространенности нутритивной недостаточности у госпитализированных детей с гастростомой;

установлены новые данные о клинико-анамнестических особенностях, физическом развитии и компонентном составе тела детей с нутритивной недостаточностью, включая специфические нарушения (задержка линейного роста, дисфагия, болевой синдром, характерные изменения жировой и безжировой массы);

уточнена роль дисбиоза в генезе нутритивной недостаточности у детей с гастростомой и определены ее лабораторные маркеры (фекальный зонулин, индекс биоразнообразия Шеннона);

обоснована нецелесообразность использования рутинных лабораторных методов для диагностики нутритивной недостаточности у детей с гастростомой;

разработана и валидизирована прогностическая модель вероятности удаления гастростомы у детей с нутритивной недостаточностью, основанная на анамнестических данных, антропометрических показателях и данных биоимпедансометрии;

продемонстрирована эффективность персонифицированного алгоритма лечения нутритивной недостаточности, включающего коррекцию дисфагии, нутритивную поддержку;

проведен анализ микробиоты (от перистромальной области до толстой кишки) в сопоставлении с ее метаболической активностью (ГХ-МС), кишечной проницаемостью и нутритивным статусом, что выявило новые патогенетические взаимосвязи; установлена связь дисбиоза с нутритивной недостаточностью и выделены ключевые оппортунистические патогены; выявленный характер микробной колонизации (доминирование нозокомиальных штаммов Pseudomonas aeruginosa, Klebsiella pneumoniae, Acinetobacter baumannii) предоставляет врачам информацию для эмпирического выбора стартовой антибактериальной терапии при интеркуррентных инфекциях и обосновывает строгие меры профилактики внутрибольничных инфекций.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты получены на сертифицированном медицинском и лабораторном оборудовании, зарегистрированном в установленном порядке как медицинские изделия или средства измерения, с использованием известных, проверяемых данных, согласуются с опубликованными результатами по теме диссертации;

идея исследования основана на глубоком анализе данных по теме диссертации и достаточном объеме выборки (136 детей);

использованы ранее полученные данные зарубежных и отечественных авторов по изучаемой проблеме нутритивной недостаточности у детей с гастростомой, в том числе при неврологической и гастроэнтерологической патологии;

в работе **приведено** сравнение полученных результатов и данных, представленных в литературе по рассматриваемой тематике;

установлены **оригинальность и новизна** в сравнении с имеющимися данными, представленными в открытых источниках по данной тематике;

использованы современные методики сбора и обработки исходной информации с применением пакета прикладных компьютерных программ и методов статистического анализа, адекватных поставленным цели и задачам.

Личный вклад соискателя состоит в его участии на всех этапах работы над диссертационным исследованием: определении цели, задач и дизайна исследования; обосновании методологического подхода; проведении анализа отечественной и зарубежной литературы по теме диссертации; клиническом обследовании пациентов, сборе анамнестических данных, проведении оценки физического развития и нутритивного статуса; участии в инструментальных исследованиях (биоимпедансометрия) и интерпретации их результатов; формировании групп пациентов с учётом критериев включения и исключения; создании электронной базы данных, анализе первичной медицинской документации; организации и проведении забора биологического материала для лабораторных исследований; анализе полученных лабораторных данных; выполнении статистической обработки полученных результатов с использованием современных пакетов прикладных программ и адекватных методов анализа; интерпретации полученных данных; формулировке основных положений, выводов и практических рекомендаций; написании текста диссертации, автореферата; подготовке

публикаций по теме работы и представлении результатов на научно-практических конференциях.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было. Соискатель Новикова Ирина Сергеевна ответила на все заданные ей в ходе заседания вопросы в полном объеме и аргументировано.

На заседании 09 ноября 2026 г. диссертационный совет 21.2.062.02 принял решение присудить Новиковой Ирине Сергеевне ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия за решение научной задачи - выявление факторов риска развития недостаточности питания у детей-носителей гастростомы, обоснование персонализированного подхода к диетотерапии, разработка прогностических моделей риска недостаточности питания и прогноз снятия гастростомы, что имеет большое значение для педиатрии и практического здравоохранения.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 16 человек, из них 9 докторов наук по специальности 3.1.21. Педиатрия (медицинские науки), участвующих в заседании, из 21 человека, входящих в состав совета, проголосовали: за – 16, против - нет, недействительных бюллетеней - нет.

09.11.2026 г.

Председатель
диссертационного совета 21.2.062.02
д.м.н., профессор В.И. Гузева

Ученый секретарь
диссертационного совета 21.2.062.02
д.м.н., профессор Л.В.Тыртова