

СВЕДЕНИЯ

о результатах публичной защиты Брызгалина Михаила Петровича

1. Брызгалин Михаил Петрович.
2. Диссертация на тему: «Сравнительная характеристика фенотипических и метаболических особенностей у детей с бронхиальной астмой на фоне дисплазии соединительной ткани и оптимизация терапевтических подходов», представленная в диссертационный совет для защиты по специальности: 14.01.08 – Педиатрия.
3. На заседании 21.12.2018 г. диссертационный совет Д 001.038.02 при ФГБНУ «Научный центр проблем здоровья семьи и репродукции человека» принял решение присудить Брызгалину Михаилу Петровичу учёную степень кандидата медицинских наук.
4. Фамилии и инициалы членов диссертационного совета, присутствовавших на его заседании при защите диссертации: д.м.н., профессор, академик РАН Колесникова Л.И. (председатель); д.м.н., профессор РАН Рычкова Л.В. (заместитель председателя); д.б.н., Гребенкина Л.А. (ученый секретарь); д.м.н., профессор Астафьев В.А.; д.м.н. Баирова Т.А.; д.м.н. Бугун О.В.; д.м.н. Гомелля М.В.; д.б.н., профессор Гутник И.Н.; д.м.н. Данусевич И.Н.; д.б.н. Данчинова Г.А.; д.м.н., профессор, академик РАН Колесников С.И.; д.м.н., профессор Корытов Л.И.; д.б.н. Курашова Н.А.; д.м.н. Лабыгина А.В.; д.м.н. Лещенко О.Я.; д.м.н. Мадаева И.М.; д.б.н., профессор Осипова Е.В.; д.б.н. Поляков В.М.; д.м.н., профессор Семендяев А.А.; д.м.н., профессор Сутурина Л.В.; д.м.н., профессор Таранушенко Т.Е.; д.м.н., профессор Шолохов Л.Ф.

Присутствовали 22 члена диссертационного совета из 28, входящих в его состав.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 001.038.02 НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО НАУЧНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «НАУЧНЫЙ ЦЕНТР ПРОБЛЕМ ЗДОРОВЬЯ СЕМЬИ И РЕПРОДУКЦИИ ЧЕЛОВЕКА» ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 21 декабря 2018г., №166 о присуждении Брызгалину Михаилу Петровичу, гражданину России, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Сравнительная характеристика фенотипических и метаболических особенностей у детей с бронхиальной астмой на фоне дисплазии соединительной ткани и оптимизация терапевтических подходов» по специальности: 14.01.08 – педиатрия (медицинские науки) принята к защите 18.10.2018 года, протокол № 93/1, диссертационным советом Д 001.038.02 на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр проблем здоровья семьи и репродукции человека» (664003, г. Иркутск, ул. Тимирязева, 16, а/я 221 (утвержден приказом Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки (Рособрнадзор) №1925-1298 от 09.09. 2009 г.).

Соискатель Брызгалин Михаил Петрович, 1977 года рождения, в 2005 г. окончил ГОУ ВПО «Читинская государственная медицинская академия» Минздрава России по специальности «Педиатрия». В 2007 г. закончил обучение в клинической ординатуре по специальности «Педиатрия» в ГБОУ ВПО «Читинская государственная медицинская академия» Минздрава России. С 2008 г. по 2011 г. - врач-педиатр отделения пульмонологии ГУЗ «Краевая детская клиническая больница № 2» г. Читы. В 2009 г. прошел первичную специализацию по аллергологии-иммунологии на базе ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия» Минздрава России. С 2011 по 2015 гг. обучался в заочной аспирантуре на кафедре педиатрии лечебного и стоматологического факультетов ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия» Минздрава России по специальности «Педиатрия». С 2011 г. и по настоящее время работает в должности ассистента кафедры педиатрии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовке специалистов ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия» Минздрава России; является соискателем ФГБНУ «Научный центр проблем здоровья семьи и репродукции человека».

Диссертация выполнена на базах кафедры педиатрии лечебного и стоматологического факультетов ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия» Минздрава России и лаборатории педиатрии и кардиоваскулярной патологии Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр проблем здоровья семьи и репродукции человека».

Научный руководитель: д.м.н., профессор Богомолова Ирина Кимовна, ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия» Минздрава России, кафедра педиатрии лечебного и стоматологического факультетов, заведующая; курирует клинические аспекты данного диссертационного исследования. **Научный консультант:** д.м.н. Погодина Анна Валерьевна, ФГБНУ «Научный центр проблем здоровья семьи и репродукции человека», лаборатория педиатрии и кардиоваскулярной патологии, главный научный сотрудник; курирует фундаментальные аспекты данного диссертационного исследования.

Официальные оппоненты: Мартынович Наталья Николаевна – д.м.н., профессор, ФГБОУ ВО «Иркутский государственный медицинский университет» Минздрава России, кафедра педиатрии №1, заведующая; Эверт Лидия Семеновна – д.м.н., ФГБНУ «Федеральный исследовательский центр «Красноярский научный центр Сибирского отделения Российской академии наук», обособленное подразделение «Научно-исследовательский институт медицинских проблем Севера», клиническое отделение соматического и психического здоровья детей, главный научный сотрудник – дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России, в своем положительном заключении, подписанном д.м.н., профессором, заведующей кафедрой детских болезней Ильенковой Н.А., и утвержденном д.м.н., профессором, и. о. ректора С.Ю. Никулиной, указала, что диссертация Брызгалина Михаила Петровича на тему: «Сравнительная характеристика фенотипических и метаболических особенностей у детей с бронхиальной астмой на фоне дисплазии соединительной ткани и оптимизация терапевтических подходов», выполненная под руководством д.м.н., профессора И.К. Богомоловой, научного консультанта д.м.н. А.В. Погодиной, представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности:14.01.08 – педиатрия, представляет собой законченную научно-квалификационную работу, содержащую новые решения актуальной задачи в области диагностики и лечения бронхиальной астмы на фоне дисплазии соединительной ткани у детей. Выводы и практические рекомендации достаточно обоснованы. По актуальности, объему, методическому обеспечению, научным результатам, новизне исследования и практической значимости данная работа соответствует требованиям п.9 Положения о порядке присуждения ученых степеней, от 24 сентября 2013 г. № 842 предъявляемым к кандидатским

диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.08 – педиатрия.

Соискатель имеет 8 опубликованных работ по теме диссертации, в том числе, 5 - в рецензируемых научных журналах и изданиях, включенных в перечень Российских рецензируемых научных журналов для опубликования основных научных результатов диссертаций. Общий объем 2,68 печатных листа. Авторский вклад не менее 95%. В диссертации не содержится недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, а также отсутствует заимствованный материал без ссылки на автора и (или) источник заимствования, результатов научных работ, выполненных соискателем в соавторстве, без ссылок на соавторов. Наиболее значимые работы автора:

1. Богомолова И.К. Характеристика бронхиальной астмы у детей 7-14 лет в зависимости от показателей уровня контроля над заболеванием / И.К. Богомолова, М.П. Брызгалин // Кубанский научный медицинский вестник. - 2014. - № 5(147). - С.14-18.
2. Богомолова И.К. Дисплазия соединительной ткани и бронхиальная астма в клинической практике педиатра / И.К. Богомолова, М.П. Брызгалин // Забайкальский медицинский вестник. – 2015. - № 2. - С. 198-205.
3. Брызгалин М.П. Клиническая характеристика бронхиальной астмы, ассоциированной с дисплазией соединительной ткани, у детей / М.П. Брызгалин, И.К. Богомолова // Забайкальский медицинский вестник. – 2015. - № 3. - С. 78-82.

На диссертацию и автореферат поступили положительные отзывы, без вопросов и принципиальных замечаний, от: д.м.н., профессора, член-корр. РАН Манчука В.Т. – руководителя научного направления ФГБНУ Федеральный исследовательский центр Красноярский научный центр СО РАН, НИИ медицинских проблем Севера; д.м.н., профессора Шуматовой Т.А. – профессора кафедры педиатрии, директора института педиатрии ФГБОУ ВО Тихоокеанский государственный медицинский университет Минздрава России; д.м.н., профессора, член-корр. РАН Антоненко Ф.Ф. - заведующего лабораторией комплексных методов лечения онкологических заболеваний у детей ФГБУ «Российский научный центр рентгенорадиологии» Минздрава России; д.м.н., профессора, академика РАН Савченкова М.Ф. – профессора кафедры общей гигиены ФГБОУ ВО «Иркутский государственный медицинский университет» Минздрава России; д.м.н. Алексеевой Л.Л. – доцента кафедры акушерства и гинекологии с курсом педиатрии, медицинский институт ФГБОУ ВО «Бурятский государственный университет».

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их широкой известностью своими достижениями в области педиатрии (наличием научных трудов в

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

- доказано, что дисплазия соединительной ткани имеет разные фенотипические проявления при разной локализации нозологии. Показано, что у детей с бронхиальной астмой чаще выявляется воронкообразная деформация грудной клетки и гиперкифоз грудного отдела позвоночника, тогда как при хронических заболеваниях органов пищеварения выше частота встречаемости кожных рубцов, килевидной деформации грудной клетки и высокорослости на фоне дисплазии соединительной ткани у детей с бронхиальной астмой преобладают вертеброгенный и торако-диафрагмальный синдромы, при этом тяжелое, неконтролируемое течение заболевания сопряжено с недостаточностью питания, сколиозом, астеническим синдромом, синдромом гипермобильности суставов и искривлением носовой перегородки;
- установлено, что на фоне дисплазии соединительной ткани по мере возрастания степени тяжести и снижения уровня контроля бронхиальной астмы содержание сульфатированных гликозаминогликанов и гиалуроновой кислоты сыворотки крови увеличивается. При выраженной степени дисплазии соединительной ткани уровень сульфатированных гликозаминогликанов и гиалуроновой кислоты сыворотки крови выше, чем при умеренной степени;
- применение комплекса физических упражнений, направленных на выработку диафрагмально-релаксационного типа дыхания и контролируемых по каналам звуковой и зрительной обратной связи (прибор КС-04 «Тренажер дыхания с биологической обратной связью» (г. Санкт-Петербург, ЗАО «Биосвязь»), а также курса витаминов (А, Е, В₁, В₂, В₅, В₆, В₁₂, С, РР, фолиевой и липоевой кислоты) и минералов (Fe, Ca, Co, Mg, Mn, Cu, Zn, P) способствует сокращению клинических симптомов, повышению контроля над заболеванием, увеличению устойчивости дыхательной системы к гипоксии, улучшению кардиоваскулярной реактивности на небольшую аэробную нагрузку и функциональных резервов сердечно-сосудистой системы, возрастанию показателей функции внешнего дыхания, снижению концентрации сульфатированных гликозаминогликанов и гиалуроновой кислоты сыворотки крови у детей 12-14 лет с бронхиальной астмой, ассоциированной с дисплазией соединительной ткани.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

- уточнены закономерности сочетания бронхиальной астмы и дисплазии соединительной ткани у детей 7-14 лет. Впервые доказано, что дети с бронхиальной астмой на фоне дисплазии соединительной ткани формируют группу риска по развитию тяжелых, неконтролируемых форм заболевания с частыми обострениями, в связи с чем, необходимо раннее обследование и назначение комплексного лечения данных пациентов;

- применительно к проблематике диссертации результативно использован комплекс базовых методов исследования: общеклинические, биохимические исследования, а также статистический анализ полученных данных;
- показано, что при тяжелых, неконтролируемых формах бронхиальной астмы, ассоциированной с дисплазией соединительной ткани, определяется увеличение концентрации сульфатированных гликозаминогликанов и гиалуроновой кислоты сыворотки крови;
- выявлены отягощающие факторы тяжелого течения бронхиальной астмы у детей 7-14 лет, такие как недостаточность питания, концентрация сульфатированных гликозаминогликанов и гиалуроновой кислоты сыворотки крови, сколиоз, гиперкифоз грудного отдела позвоночника, синдром гипермобильности суставов, астенический синдром. Указанные признаки позволяют улучшить диагностику тяжелых форм бронхиальной астмы на фоне дисплазии соединительной ткани;
- определены значимые маркеры дисплазии соединительной ткани, такие как сколиоз, содержание сульфатированных гликозаминогликанов сыворотки крови, синдром гипермобильности суставов, астенический синдром, концентрация гиалуроновой кислоты в сыворотке крови, искривление носовой перегородки для определения неконтролируемой бронхиальной астмы на фоне дисплазии соединительной ткани у детей 7-14 лет.

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

- доказанная эффективность применения комплекса физических упражнений с использованием «Тренажера дыхания с биологической обратной связью» и курса витаминов с минералами у пациентов 12-14 лет с бронхиальной астмы на фоне дисплазии соединительной ткани, обосновывает его внедрение в практическую деятельность участковых педиатров;
- основные положения работы внедрены в учебный процесс кафедры педиатрии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов и кафедры педиатрии лечебного и стоматологического факультетов ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия» Минздрава РФ; в лечебный процесс реабилитационного подразделения «Феникс», детских поликлинических отделений №3 и №5 ГУЗ «Детский клинический медицинский центр», г. Читы; в лечебный процесс отделения пульмонологии и гастроэнтерологии ГУЗ Краевая детская клиническая больница, г. Читы.

Оценка достоверности результатов исследования выявила: результаты получены на достаточном объеме материала с использованием современных методов исследования на сертифицированном оборудовании; теория построена на известных, проверяемых данных,

фактах, согласуется с опубликованными клиническими данными по смежным отраслям; использованы критические сопоставления собственных результатов с данными, полученными ранее по рассматриваемой тематике; идея базируется на анализе практики и литературных данных по изучаемой проблеме в сопоставлении с собственными результатами; использованы современные методики сбора и обработки исходной информации.

Личный вклад соискателя состоит в: непосредственном участии в планировании, формулировании идеи и гипотезы исследования, получении исходных данных, участии на всех этапах научного исследования; в сборе материала для статистического анализа, обработке и интерпретации данных, полученных как лично соискателем, так и при участии соискателя; в подготовке основных научных публикаций и личном участии в апробации результатов исследования на региональных, всероссийских научных конференциях.

На заседании 21.12.2018 г. диссертационный совет пришел к выводу, что диссертация Брызгалина М.П. соответствует требованиям пп.9, 10, 11, 13, 14 Положения о порядке присуждения ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 21.04.2016г. №335), и принял решение присудить Брызгалину М.П. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 22 человек, из них 5 докторов наук по специальности: 14.01.08 – педиатрия (медицинские науки), участвовавших в заседании, из 28 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» - 22, «против» - нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель диссертационного совета Д 001.038.02
при ФГБНУ «Научный центр проблем здоровья
семьи и репродукции человека»,
д.м.н., академик РАН, профессор




Колесникова Л.И.

Ученый секретарь
диссертационного совета, д.б.н.

Гребенкина Л.А.

Дата оформления заключения: «21» декабря 2018 г.

Подпись
удостоверяю
Начальник отдела
кадров

*Колесниковой Л.И.,
Гребенкиной Л.А.*
Макарова

