

РЕЗУЛЬТАТЫ ПУБЛИЧНОЙ ЗАЩИТЫ ДИССЕРТАЦИИ

Холодова Артёма Андреевича

**Прогнозирование и коррекция диспептического синдрома у больных
туберкулезом при проведении противотуберкулезной терапии**

**3.1.26. Фтизиатрия
(медицинские науки)**

ЯВОЧНЫЙ ЛИСТ

членов диссертационного совета 21.02.046.01, созданного на базе
Новосибирского государственного медицинского университета,
к заседанию совета от 28 июня 2024 г. протокол № 5
по защите диссертации Холодова Артёма Андреевича
по специальности 3.1.26. Фтизиатрия

Фамилия И. О.	Ученая степень, шифр специальности в совете	Явка на заседание (подпись)	Получение бюллетеня (подпись)
Краснова Елена Игоревна	доктор медицинских наук 3.1.22.		
Петренко Татьяна Игоревна	доктор медицинских наук 3.1.26.		
Куимова Ирина Валентиновна	доктор медицинских наук 3.1.22.		
Васюнин Александр Васильевич	доктор медицинских наук 3.1.22.		
Евстропов Александр Николаевич	доктор медицинских наук 3.1.22.		
Извекова Ирина Яковлевна	доктор медицинских наук 3.1.22.		
Иванова Ольга Георгиевна	доктор медицинских наук 3.1.22.		
Колпакова Татьяна Анатольевна	доктор медицинских наук 3.1.26.		
Краснов Денис Владимирович	доктор медицинских наук 3.1.26.		
Кузнецова Вера Гаврииловна	доктор медицинских наук 3.1.22.		
Кульчавеня Екатерина Валерьевна	доктор медицинских наук 3.1.26.		
Мартынова Галина Петровна	доктор медицинских наук 3.1.22.		
Мордык Анна Владимировна	доктор медицинских наук 3.1.26		
Никонов Сергей Данилович	доктор медицинских наук 3.1.26.		

Панасенко Людмила Михайловна	доктор медицинских наук 3.1.22.	<i>Панасенко</i>	<i>Панасенко</i>
Поддубная Людмила Владимировна	доктор медицинских наук 3.1.26.	<i>Поддубная</i>	<i>Поддубная</i>
Хохлова Зинаида Александровна	доктор медицинских наук 3.1.22.	<i>Хохлова</i>	<i>Хохлова</i>

Председатель
диссертационного совета

Ученый секретарь
диссертационного совета



Краснова

Е. И. Краснова

И. В. Куимова

И. В. Куимова

ПРОТОКОЛ № 5
ЗАСЕДАНИЯ СЧЕТНОЙ КОМИССИИ, ИЗБРАННОЙ
ДИССЕРТАЦИОННЫМ СОВЕТОМ 21.2.046.01, созданного
на базе Новосибирского государственного медицинского университета

от «28» июня 2024 г.

Состав избранной комиссии Кузнецова В. Т.,
Петренко М. И., Тамасенко А. А.

Комиссия избрана для подсчета голосов при тайном голосовании по вопросу присуждения **Холодову А. А.** ученой степени **кандидата медицинских наук.**

Состав диссертационного совета в количестве 17 человек утвержден приказом Минобрнауки России от 11.04.2012 г. № 105/нк.

В состав диссертационного совета дополнительно введены — человек(а).

Присутствовало на заседании 16 членов совета, в том числе докторов наук по профилю рассматриваемой диссертации 3.1.26. – 6

Роздано бюллетеней 16

Осталось не розданных бюллетеней 1

Оказалось в урне бюллетеней 16

Результаты голосования по вопросу присуждения **Холодову А. А.** ученой степени **кандидата медицинских наук**

За 15

Против 1

Недействительных бюллетеней нет

Члены счетной комиссии:

[Подписи]



ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.2.046.01, СОЗДАННОГО
НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«НОВОСИБИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПО ДИССЕРТАЦИИ
НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 28 июня 2024 г. № 5

О присуждении Холодову Артёму Андреевичу, гражданину России, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Прогнозирование и коррекция диспептического синдрома у больных туберкулезом при проведении противотуберкулезной терапии» по специальности 3.1.26. Фтизиатрия принята к защите 24 апреля 2024 года (протокол заседания № 3) диссертационным советом 21.2.046.01, созданным на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 630091, г. Новосибирск, Красный проспект, д. 52, совет утвержден приказом Минобрнауки России от 11.04.2012 № 105/нк.

Соискатель Холодов Артём Андреевич, 26 июня 1996 года рождения.

В 2020 году соискатель окончил федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. С 2022 года по настоящее время обучается в аспирантуре в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации; работает ассистентом кафедры фтизиатрии в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, врачом-фтизиатром в амбулаторном отделении № 1 в

государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Кузбасский клинический фтизиопульмонологический медицинский центр имени И. Ф. Копыловой».

Диссертация выполнена на кафедре фтизиатрии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, доцент Пьянзова Татьяна Владимировна, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра фтизиатрии, заведующий.

Официальные оппоненты:

1) Комиссарова Оксана Геннадьевна – доктор медицинских наук, доцент, федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Центральный научно-исследовательский институт туберкулеза», администрация, заместитель директора по научной и лечебной работе;

2) Филинюк Ольга Владимировна – доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра фтизиатрии и пульмонологии, заведующий, дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Самара, в своем положительном отзыве, подписанном Бородулиной Еленой Александровной, доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой фтизиатрии и пульмонологии, указала, что диссертация Холодова Артёма Андреевича является завершённой научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена задача прогнозирования, раннего выявления и коррекции диспептического синдрома у больных туберкулезом за счет научно обоснованного комплекса мероприятий по

прогнозированию его развития, коррекции диспепсии и дисбиоза путем применения пробиотической терапии, что имеет важное значение и вносит существенный вклад в развитие фтизиатрической науки.

Соискатель имеет 34 опубликованные работы, в том числе по теме диссертации опубликовано 14 работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 11 работ, в том числе 2 свидетельства о государственной регистрации программы для электронных вычислительных машин, 1 патент на изобретение, 7 статей в журналах категории К1 и 1 статья в журнале категории К2, входящих в список изданий, распределённых по категориям К1, К2, К3, из них 6 статей в журналах, входящих в международные реферативные базы данных и систем цитирования Scopus (14 печатных работ, авторского вклада 2,7 печатных листа и объемом научных изданий 21,6 печатных страниц). В опубликованных работах отражены данные о частоте и структуре диспептического синдрома у больных туберкулезом в процессе противотуберкулезной терапии, проанализировано состояние микробиоценоза кишечника у них до проведения лечения, в процессе противотуберкулезной терапии и после применения курса комплексной пробиотической терапии. В диссертации отсутствуют достоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах.

Наиболее значительные работы:

1. Микробиоценоз кишечника у больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя с синдромом кишечной диспепсии, возникшим в условиях противотуберкулезной терапии / А. А. Холодов, Ю. В. Захарова, Л. Ю. Отдушкина [и др.] // Вестник Центрального научноисследовательского института туберкулеза. – 2022. – № 1. – С. 79–86. 2.

2. Свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ № 2022612134 Российская Федерация. Прогнозирование диспептического синдрома у пациентов с туберкулезом с помощью модели логистической регрессии : 2022611079 : заявл. 28.01.2022 : опубл. 08.02.2022 / Иванов В. И., Холодов А. А., Пьянзова Т. В. ; правообладатель федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет».

3. Факторы риска развития диспептического синдрома у пациентов

фтизиатрического стационара и состояние микрофлоры кишечника больных до начала противотуберкулезной терапии / А. А. Холодов, Ю. В. Захарова, Л. Ю. Отдушкина, Т. В. Пьянзова // Туберкулез и болезни легких. – 2022. – Т. 100, № 4. – С. 46–51.

4. Клиническая эффективность применения комплексной пробиотической терапии при наличии синдрома кишечной диспепсии у больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью в сочетании с ВИЧ-инфекцией / А. А. Холодов, Е. О. Брюхачева, М. В. Примкулова [и др.] // Туберкулез и болезни легких. – 2022. – Т. 100, № 7. – С. 34–40.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы из: Ростовского государственного медицинского университета от доктора медицинских наук, профессора Л. А. Шовкун; Астраханского государственного медицинского университета от доктора медицинских наук, доцента Л. Г. Тарасовой; Новокузнецкого государственного института усовершенствования врачей – филиала ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России от кандидата медицинских наук, профессора А. Л. Ханина; Иркутской государственной медицинской академии последипломного образования – филиала ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России от доктора медицинских наук, профессора Е. Ю. Зоркальцевой. Отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что основными научными направлениями деятельности представляемых кафедр и подразделений являются актуальные вопросы химиотерапии и нежелательных лекарственных явлений при лечении пациентов с туберкулезом, что подтверждается наличием у них научных публикаций в ведущих рецензируемых научных изданиях.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана модель для прогнозирования развития диспептического синдрома у больных туберкулезом при проведении противотуберкулезной терапии;

предложен электронный калькулятор прогноза развития диспептического синдрома у больных туберкулезом на основании клинико-anamnestических

факторов его развития (программа для электронных вычислительных машин);
изучена частота, структура и клинические проявления диспептического синдрома у больных туберкулезом, получающих противотуберкулезную терапию;
доказано, что у пациентов с туберкулезом легких дисбиотические изменения в кишечном биотопе существуют еще до назначения химиотерапии, противотуберкулезная терапия приводит к более выраженным сдвигам в микробиоценозе за счет угнетения облигатных и размножения условно-патогенных микроорганизмов;
установлена взаимосвязь симптомов кишечной диспепсии со степенью дисбиоза в кишечном биотопе больных туберкулезом;
введен алгоритм прогнозирования, выявления и коррекции кишечного дисбиоза и диспептического синдрома у больных туберкулезом посредством применения электронного калькулятора и комплексной пробиотической терапии.

Теоретическая значимость исследования обусловлена тем, что:
изложены новые научные данные о частоте развития и структуре диспептического синдрома у больных туберкулезом в процессе противотуберкулезной терапии, а также данные о факторах риска и прогностических факторах его развития;
раскрыта взаимосвязь между степенью дисбиотических нарушений в кишечном биотопе пациентов с туберкулезом и формированием синдрома кишечной диспепсии;
изучено состояние кишечного микробиоценоза у больных туберкулезом до назначения противотуберкулезной терапии, в процессе приема противотуберкулезных препаратов, изучены особенности микробиоценоза кишечника у пациентов с ко-инфекцией туберкулеза и ВИЧ;
разработан новый способ прогнозирования развития диспептического синдрома у больных туберкулезом при помощи регрессионного анализа с созданием электронного прогностического калькулятора;
доказано, что проведение комплексной пробиотической терапии у больных туберкулезом с МЛУ/ШЛУ приводит к положительной клинико-микробиологической динамике в виде ускорения купирования диспептического, интоксикационного синдромов, улучшения клинико-биохимических показателей крови, улучшения состояния микробиоценоза кишечника.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики

подтверждается тем, что:

разработаны и внедрены подходы к прогнозированию и коррекции диспептического синдрома у больных туберкулезом в процессе противотуберкулезной терапии в практическую работу Кузбасского клинического фтизиопульмонологического медицинского центра имени И. Ф. Копыловой, Новокузнецкого клинического противотуберкулезного диспансера, Прокопьевского противотуберкулезного диспансера; результаты исследования используются в образовательном процессе на кафедре фтизиатрии Кемеровского государственного медицинского университета;

определены перспективы практического использования электронного калькулятора прогноза развития диспептического синдрома у пациентов с туберкулезом легких, получающих помощь в стационарных отделениях противотуберкулезной службы;

созданы и представлены методические рекомендации для врачей «Диспептический синдром в практике врача-фтизиатра» (Кемерово, 2022);

организован и проведен обучающий семинар для врачей (Приказ Минздрава Кузбасса №331 от 07.03.2023 г.), на котором представлены диагностические критерии и практические рекомендации в отношении профилактики и устранения диспептического синдрома для фтизиатрии.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

степень достоверности результатов, полученных при выполнении диссертационного исследования, определяется анализом репрезентативной выборки больных (всего проанализированы данные 367 пациентов с туберкулезом легких). Изучены данные пациентов, проходивших лечение в стационарных отделениях государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Кузбасский клинический фтизиопульмонологический медицинский центр» имени И. Ф. Копыловой;

теория построена на проверяемых опубликованных результатах исследований; идея базируется на обобщении мнения ведущих зарубежных и российских исследователей по проблеме нежелательных лекарственных явлений при проведении противотуберкулезной терапии, методах из прогнозирования, коррекции, а также состоянии микробиоценоза кишечника у больных туберкулезом;

использованы сравнения авторских данных и данных, полученных ранее, касающихся факторов риска и прогностических факторов развития диспептического синдрома у больных туберкулезом, а также изменения состояния микробиоценоза кишечника до и в процессе противотуберкулезной терапии и эффективности применения пробиотической терапии;

установлено качественное совпадение авторских данных с результатами, представленными в независимых источниках об особенностях кишечного микробиоценоза у больных туберкулезом при проведении противотуберкулезной и пробиотической терапии (Линева З. Е. и др., 2013; Соловьева И. В. и др., 2019; Комиссарова О. Г. и др., 2021; Lu O. et al., 2017; Wipperman M. F. et al., 2017), получен новый способ прогнозирования развития диспептического синдрома, учитывающий ограничения ранее созданных способов (Блихар Е. И., 1984; Мордык А. В., 2010; Степанова Н. А., 2014);

использованы современные методики сбора и обработки исходной информации, адекватные поставленным цели и задачам исследования, достаточный объем выборки. Обработку и графическое представление данных проводили с использованием пакета статистических программ Microsoft Excel, IBM SPSS. Различия считали достоверными при $p < 0,05$.

Личный вклад соискателя состоит в том, что автору принадлежит ведущая роль в выборе направления, разработке дизайна исследования, анализе и обобщении полученных результатов. Диссертантом проведена аналитическая и статистическая обработка, научное обоснование и обобщение полученных результатов. Вклад автора является определяющим и заключается в непосредственном участии на всех этапах исследования: от постановки цели и задач, их клинической реализации до обсуждения полученных данных в научных публикациях, докладах и их внедрения в клиническую практику. Микробиологические исследования проводились совместно с сотрудниками кафедры микробиологии и вирусологии ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный медицинский университет» Минздрава России.

В ходе защиты диссертации не было высказано критических замечаний.

Соискатель Холодов А. А. ответил на задаваемые ему в ходе заседания вопросы и привел собственную аргументацию.

На заседании 28 июня 2024 г. диссертационный совет принял решение за

разработку теоретических положений, решение научной задачи прогнозирования и коррекции диспептического синдрома у больных туберкулезом с МЛУ/ШЛУ возбудителя в процессе противотуберкулезной терапии, имеющей значение для развития медицины и здравоохранения в области изучения фтизиатрии, присудить Холодову А. А. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 16 человек, из них 6 докторов наук по специальности 3.1.26. Фтизиатрия, участвовавших в заседании, из 17 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 15, против – 1, не действительных бюллетеней – нет.