

**Заключение комиссии Диссертационного совета Д 208.046.01 при  
Федеральном бюджетном учреждении науки «Московский научно-  
исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии им. Г.Н.  
Габричевского» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав  
потребителей и благополучия человека по кандидатской диссертации Малыгиной  
Ольги Геннадьевны на тему: «Особенности формирования микробиоты  
недоношенных детей при длительном выхаживании в стационаре» на соискание  
ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 03.02.03 –  
микробиология**

Научный руководитель:

Бажукова Татьяна Александровна - доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой клинической биохимии, микробиологии и лабораторной диагностики Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России).

Диссертационная работа Малыгиной О.Г. соответствует специальности 03.02.03 – микробиология (медицинские науки).

Работа посвящена изучению становления микробиоты недоношенных детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела с определением факторов, влияющих на процесс формирования основных микробиоценозов. Установлено, что для недоношенных детей с массой тела менее 1500 г характерны выраженные нарушения микроэкологии желудочно-кишечного и респираторного тракта, проявляющиеся дефицитом облигатного ростка микробиоты. Выявленные нарушения способствуют контаминации толстой кишки, мочевыделительной системы и дыхательных путей условно-патогенными представителями, преимущественно семейства *Enterobacteriaceae*, и сохраняются на протяжении первого года жизни ребенка, особенно у детей с массой тела менее 1000г. Усовершенствованный бактериологический метод диагностики микробиоты толстой кишки с исследованием цельного материала позволяет обнаружить микробиологические изменения, тем самым обосновывая эффективность проведения персонализированной биокоррекции. Выявлено мультифакторное воздействие на микробиоту недоношенных детей, а именно лечение в реанимационном отделении, продолжительная госпитализация в стационаре и антибактериальная терапия, что возможно способствует развитию патологии, требующей персонализированного подхода ведения и наблюдения за данной группой детей.

Теоретической значимостью работы является то, что получены данные о микробиоте основных биотопов организма недоношенного ребенка с низкой и экстремально низкой массой тела на протяжении первого года жизни и определены значимые факторы, влияющие на процесс становления микроэкологии, что вносит вклад в понимание необходимости разработки новых подходов исследования с профилактической и лечебной целями и создания моделей противоэпидемических мероприятий в неонатальном стационаре.

Практическая значимость заключается в том, что комплексное, динамическое наблюдение за формированием микробиоты недоношенных детей с внедрением модернизированного бактериологического метода исследования фекалий расширяет возможности своевременно выявлять микробиологические нарушения различной

локализации для диагностирования гнойно-септических инфекций с установлением этиологического фактора и назначением этиотропной терапии. С целью использования в практическом здравоохранении разработаны алгоритмы обследования и наблюдения за недоношенными детьми на протяжении первого года жизни «Микробиологический мониторинг микробиоты недоношенных детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела», что повышает эффективность раннего выявления и предупреждения развития различной патологии у детей грудного возраста и старше года.

Полученные при выполнении диссертации данные внедрены в работу перинатального центра государственного бюджетного учреждения здравоохранения Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница» (акт внедрения от 06.11.2018 г.). Результаты исследования используются в педагогическом процессе при чтении лекций и проведении практических занятий для студентов и врачей – бактериологов в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (акт внедрения 01.03.2017 г.).

Работа выполнена с применением современных методов исследования, адекватных поставленным задачам. Представленные результаты являются достоверными, поскольку проведен достаточный объем исследований. Научные положения и выводы, сформулированные Малыгиной О.Г., логически вытекают из результатов, полученных в ходе исследований.

По объему проведенных исследований, их новизне и научно-практической значимости работа соответствует всем требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 03.02.03 – микробиология.

Комиссия не установила в диссертации и автореферате фактов некорректного заимствования материалов без ссылок на первоисточники. Анализ проверки с помощью системы «Антиплагиат» на сайте [www.antiplagiat.ru](http://www.antiplagiat.ru) показал, что оригинальный текст составляет 86,59%.

Материалы исследования и основные положения диссертационной работы были доложены и обсуждены на 12 российских и международных конференциях.

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации. По материалам диссертации опубликовано 14 печатных работ, в том числе 4 статьи в рецензируемых изданиях, 2 тезисов в рецензируемых изданиях, 3 – в других изданиях, 5 – в материалах конференций.

Диссертация соответствует профилю Диссертационного совета Д 208.046.01.

В качестве **ведущей организации** предлагается утвердить Федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России). Согласие ведущей организации имеется.

В качестве **официальных оппонентов** предлагаются:

➤ Боронина Любовь Григорьевна - доктор медицинских наук (03.02.03 – микробиология), доцент, профессор кафедры клинической лабораторной диагностики и бактериологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Уральский государственный

медицинский университет» Минздрава России (ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России).

- Червинец Вячеслав Михайлович - доктор медицинских наук (03.02.03 – микробиология), профессор, заведующий кафедрой микробиологии и вирусологии с курсом иммунологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тверской государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России).

Согласие официальных оппонентов имеется.

**Заключение: комиссия Диссертационного совета Д 208.046.01 рекомендует диссертацию Малыгиной Ольги Геннадьевны «Особенности формирования микробиоты недоношенных детей при длительном выхаживании в стационаре» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 03.02.03 – микробиология к приему к защите.**

Заключение подготовили члены комиссии Диссертационного совета Д 208.046.01:

**Председатель:**

Главный научный сотрудник,  
руководитель отдела медицинской биотехнологии  
ФБУН МНИИЭМ им. Г.Н. Габричевского Роспотребнадзора,  
доктор биологических наук

Воропаева Елена Александровна

**Члены комиссии:**

Профессор кафедры микробиологии и вирусологии педиатрического факультета  
ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России,  
доктор медицинских наук, профессор

Ефимов Борис Алексеевич

Ведущий научный сотрудник,  
руководитель клинического отдела ФБУН МНИИЭМ  
им. Г.Н. Габричевского Роспотребнадзора,  
доктор медицинских наук

Леонтьева Нина Ивановна