

«УТВЕРЖДАЮ»

И.о. ректора ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России
д.м.н., проф. Иванов Д.О.

« 27.03.2024 » 2024 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Дракиной Светланы Альбертовны на тему: «Эффективность внедрения системы межведомственной медико-психологической и социальной адаптации детей раннего возраста в учреждениях дошкольного образования», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.21. – Педиатрия

Актуальность темы

Обеспечение благополучного и защищенного детства является одним из основных национальных приоритетов. Главенствующая роль в формировании здоровья принадлежит раннему периоду. Ранний возраст рассматривается как основной, определяющий период в развитии ребенка и от эффективности профилактической работы с детьми раннего возраста во многом зависит их здоровье в будущем. По социальным и экономическим условиям некоторые родители вынуждены оформлять детей в дошкольные учреждения ранее 3 лет. С каждым годом сокращается возраст поступления детей в дошкольное образовательное учреждение, что резко меняет привычные для ребенка ритм и условия жизни, формирует стрессовые ситуации, обусловленные разлукой с близкими людьми и необходимостью резкой перемены режимных моментов. Стресс, перенесенный ребенком в самом начале жизни, оказывает негативное программирующее влияние. Исходя из вышеизложенного, диссертационная работа Дракиной Светланы Альбертовны, посвященная изучению адаптационного периода к дошкольному образовательному учреждению детей раннего возраста, имеет большое научное и практическое значение.

Связь работы с планами научных исследований

Диссертационная работа Дракиной С.А. выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации и представляет собой решение научной проблемы, имеющей важное научно-практическое значение – снижение стресса детей раннего возраста в периоде адаптации к учреждению дошкольного образования, предупреждение хронической соматической патологии, повышение готовности к обучению в школе и уровня интеллектуального развития детей.

Новизна исследования, сформулированная в диссертации

Научная новизна результатов, полученных в ходе диссертации, может быть охарактеризована следующими позициями:

Автором впервые проанализирована проблема раннего посещения детьми дошкольных образовательных учреждений по социальным и экономическим причинам. Доказано, что детей, которых по экономическим и социальным факторам родители вынуждены отдавать в ДООУ ранее 3 лет, оптимальнее для психологической адаптации оформлять в возрасте от 1 года до 2 лет.

С помощью оценки фактического питания у детей раннего возраста в периоде адаптации к ДООУ выявлен дефицит основных нутриентов – белка 7-8 г/сут (20,2–18,6%), жира 4,5-5,5 г/сут (11,4–12,5%), энергии 137–124 ккал/сут (9–11,5%) и избыток углеводов 7,4–13,5 г/сут (4,2–6,6%).

Диссертантом доказана достижимость устранения дефицита основных нутриентов в питании детей 1–3 лет при адаптации к ДООУ рациональным использованием адаптированной смеси 3 формулы с содержанием белка не менее 2 г в 100 мл. для дополнительного питания детей в этом возрасте

Впервые для коррекции дисэлементозов у детей раннего возраста разработаны компьютерные программы для индивидуального расчета необходимого количества детского молочного напитка 3 формулы по уровню йода, селена, фосфора, кальция, магния.

Впервые подтверждено наличие стресса у детей раннего возраста в периоде адаптации к ДООУ, связанное со снижением уровня антистрессового гормона мелатонина. Вероятность снижения синтеза мелатонина увеличивается в 3 раза при недостаточном употреблении молока и кисломолочной продукции, в 2 раза при дефиците в рационе мяса и позднем отхождении ко сну – после 22 часов.

Нормализация режимных моментов, способствующих восстановлению биологических ритмов с соблюдением условий сна, устранение нутриентной недостаточности обусловили уменьшение психоэмоционального напряжения детей раннего возраста в периоде адаптации к ДООУ. Уменьшение стрессового

состояния документировано повышением уровня антистрессового гормона мелатонина на 60% (со $124,24 \pm 17,1$ до $207,15 \pm 24,08$ нг/мл), что отражает патент № 2805802 от 24.10.2023 г.

Рациональное питание, улучшение ухода за полостью рта, повышение на фоне примененного интерферона показателей местного иммунитета слизистых рото- и носоглотки – уровня противовоспалительных цитокинов (INF- α , $p=0,008$; ИНФ- γ , $p=0,001$), снижение антистрептококковых антител (III класса к *Streptococcus pyogenes* ($p=0,025$) и *Streptococcus pneumoniae* ($p=0,049$)) способствовало у детей, прошедших систему адаптации в ясельной группе, снижению к возрасту подготовительной группы острой респираторной заболеваемости ($p=0,024$), уменьшению риска формирования кариеса единичного у детей I гр. в 3 раза, II гр. – в 4 раза, множественного – в 1,8 раза у детей обеих групп.

Впервые в Кузбассе разработана и внедрена система медико-психологической и социальной адаптации детей ясельного возраста, направленная на восстановление биологических ритмов, снижение психоэмоционального фона путем нормализации режимных моментов, коррекции дефицитов питания, профилактики респираторной заболеваемости и просветительской работы с родителями.

Автором подтверждена роль раннего детского возраста как периода, программирующего соматическое и интеллектуальное здоровье при наблюдении в катамнезе. Доказано, что дети подготовительной группы, прошедшие систему адаптации в ясельной группе, имеют ниже риски формирования заболеваний: в 2,5 раза костно-мышечной системы и соединительной ткани, в 4 раза органов дыхания, практически в 2 раза органов пищеварения, более чем в 2,5 раза болезнью эндокринной системы, в 2 раза болезнью нервной системы. Риск формирования III группы здоровья ниже у детей подготовительной группы, прошедших систему адаптации в раннем возрасте, в 1,8 раза у детей I гр., в 1,5 раза – II гр.

С внедрением системы медико-психологической и социальной адаптации детей раннего возраста к ДООУ связано снижение риска формирования неготовности к обучению в школе среди детей подготовительной группы практически в 2 раза.

Среди первоклассников, прошедших систему адаптации в раннем возрасте, в 1,6 раз больше детей, отлично освоивших программу ($p=0,002$), в 3 раза выше формирование очень высокого и высокого уровня IQ.

Значимость для науки и практики, полученных автором результатов

В результате проведения диссертантом исследования установлено, что психоэмоциональный фон в периоде адаптации к ДОО нормализуется быстрее среди детей, поступивших в возрасте с 1 года до 2 лет, что следует учитывать при необходимости оформления в дошкольное образовательное учреждение детей ранее 3 лет.

Автором выявлено, что восстановление психоэмоционального статуса ребенка раннего возраста в периоде адаптации к ДОО происходит быстрее при условии соответствия режима дня в домашних условиях режиму детского образовательного учреждения и рационального питания с устранением дефицита белка, макро- и микроэлементов.

В работе обоснована целесообразность приема адаптированной смеси 3 номера для дополнительного питания с содержанием белка не менее 2 г в 100 мл у детей раннего возраста в периоде адаптации к ДОО преимущественно для устранения дефицита белка.

Внедрение Дракиной С.А. системы медико-психологической и социальной адаптации детей ясельных групп, направленной на восстановление биологических ритмов, снижение психоэмоционального фона, коррекцию дефицитов питания, профилактику респираторной заболеваемости и просветительскую работу с родителями способствовало улучшению соматического, интеллектуального здоровья детей, достигших возраста подготовительной группы и по окончании ими первого класса.

Актуальность работы и ценность проведенного исследования подтверждает факт включения результатов исследования в работу дошкольных образовательных учреждений. Материалы исследования включены в образовательные программы по специальности «Педиатрия» ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России на кафедре поликлинической педиатрии, пропедевтики детских болезней и последипломной подготовки. Изданы методические рекомендации для врачей дошкольных учреждений детских поликлиник: Уроки здоровья для родителей: «Режим дня и питание детей раннего возраста», «Гигиена детей раннего возраста и экология дома».

Оценка достоверности результатов и степени обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационная работа выполнена на высоком научном и методическом уровне, представляет собой завершенное самостоятельное исследование. Сформулированные автором цель и задачи исследования достигнуты в полном объеме.

Обоснованность и достоверность полученных автором результатов подтверждается адекватно спланированным дизайном работы, достаточным объемом проведенных исследований с использованием сертифицированного оборудования и информативных методов исследования, корректностью статистической обработки данных и апробацией выводов, полученных в ходе исследования. В работе наряду с общеклиническими исследованиями проведены иммунологическое, бактериологическое, психологическое исследование, анализ фактического питания, оценка гигиены полости рта. На базе ЦНИЛ ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава РФ исследовали йод, селен, фтор в моче методом инверсионной вольтамперометрии; цинк, селен, медь, железо, магний в волосах методом атомно-абсорбционной спектрометрии; мелатонин в моче с использованием коммерческой тест-системы Melatonin-Sulfate Urine ELISA (RE54031), IBL International GmbH, Швейцария. На базе ГБУЗ «Кузбасская детская клиническая больница имени профессора Ю.Е. Малаховского» г. Новокузнецк: магний, кальций, фосфор в моче фотометрическим методом на аппарате «Конелаб 20ХТ». На базе ГАУЗ «Кузбасская областная детская клиническая больница имени Ю.А. Атаманова» г. Кемерово выполнены назоцитограмма со слизистой оболочки носа, бактериологическое исследование мазка из зева и носа. На базе ООО «Современные медицинские технологии» – КЕММЕД г. Кемерово: исследование назофорингеального смыва с помощью иммуноферментного анализа (набор фирмы ООО «Иммунотекс», Россия, включающий 11 антигенов условно-патогенных микроорганизмов преимущественно глоточного биотопа); концентрации цитокинов: IL-1 β , IL-4, IFN- γ и IFN- α в назофарингеальном смыве исследовали методом ИФА на коммерческих наборах ООО «Цитокин» г. Санкт-Петербурга.

При оценке психологического статуса изучались «Психолого-педагогические параметры определения готовности ребёнка к поступлению в ДОУ» (К.Л. Печора, Г.В. Пантюхина, Л.Г. Голубева, 2005 г.); «Шкала оценки эмоционального профиля дошкольников (до 3 лет) при адаптации к условиям детского сада» (М.И. Студенкин, Ю.А. Макаренко, А.И. Баркан, 1987 г.); «Анализ семейных взаимоотношений» (Э.Г. Эйдемиллер, В. Юстицкис, 1990 г.); «Качество жизни» (И.С. Цыбульской, 2006 г.); «Школьная готовность» (Керна-Йирасек); «Оценка вербального и невербального показателя интеллектуального развития» (детский вариант теста Векслера, 1991 г.).

Исследование проведено на достаточном для статистического анализа материале – под наблюдением было 2769 детей.

Научные положения, выносимые на защиту, обоснованы в тексте диссертации, логичны и подтверждаются проведенным исследованием. Выводы и практические рекомендации, представленные автором научного исследования

информативны, полностью соответствуют поставленным задачам и полученным результатам исследования, хорошо обоснованы и логично вытекают из основного содержания диссертационного исследования.

Личное участие автора

Автором самостоятельно произведен анализ отечественной и зарубежной литературы. Лично осуществлялись беседы и анкетирование родителей, осмотр и наблюдение за детьми раннего возраста в период адаптации к ДООУ и ведение их до 3-летнего возраста, исследование в анамнезе по достижении ими подготовительной группы и окончания первого класса, работа с медицинской документацией, проведение «Уроков здоровья» для родителей, интерпретация анкетных данных, лабораторных исследований, совместно с психологом проведение психологического тестирования детей первого класса, внедрение исследования в работу детских садов, детских поликлиник, образовательный процесс на кафедре поликлинической педиатрии, профилактики детских болезней и последипломной подготовки. Автором производилась статистическая обработка данных, написание и оформление диссертационной работы.

Дракина С.А. имеет патент на изобретение «Способ нормализации психоэмоционального состояния детей от 1 года до 3 лет для предупреждения стресса в периоде адаптации к дошкольному учреждению» и получены 5 свидетельств о регистрации программ для ЭВМ.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Полученные результаты, выводы и практические рекомендации диссертации Дракиной С.А. могут быть использованы в работе врачей дошкольно-школьных отделений детских поликлиник, участковых врачей-педиатров для восстановления биологических ритмов, нормализации психоэмоционального фона, коррекции питания, профилактики респираторной заболеваемости детей раннего возраста в периоде адаптации к дошкольным образовательным учреждениям. Результаты работы могут быть использованы в учебных программах медицинских образовательных учреждений – для студентов педиатрического факультета, ординаторов, курсантов последипломного образования.

Подтверждение опубликованных основных результатов диссертации в научной печати

По теме диссертации опубликовано 24 работы из них 18 в рецензируемых журналах, рекомендуемых ВАК Министерства науки и образования РФ, 3 из которых в научных журналах, индексируемых базой данных Scopus.

Опубликованы 2 методические рекомендации для врачей. Выдан патент на изобретение и пять свидетельств на программы для ЭВМ.

Оценка содержания диссертации, ее завершенности в целом

Диссертация написана в традиционном стиле и состоит из введения, обзора литературы, глав, посвященных материалам и методам, результатам исследования и их обсуждению, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и литературы.

Список литературы включает 386 отечественных и 148 иностранных источников. Диссертация иллюстрирована 83 таблицами и 28 рисунками.

Положения, выносимые на защиту, отражают наиболее значимые результаты.

Первая глава посвящена обзору современной литературы, где рассматриваются современные тенденции здоровья детей раннего возраста и его влияние на формирование соматического здоровья и интеллектуального развития в последующем. Рассмотрена проблема адаптации детей раннего возраста к дошкольному образовательному учреждению и его влияние на развитие стресса, что является основой развития в будущем хронической патологии. Подробно рассмотрено влияние режима дня на формирование биологических ритмов, где основу составляет антистрессовый гормон мелатонин, для поддержания которого необходимо достаточное поступление основных нутриентов, макро- и микроэлементов. Оценена роль кишечной микробиоты на внекишечное влияние, когнитивную деятельность и социальное поведение ребенка, профилактику ОРВИ у детей раннего возраста

Вторая глава охватывает материалы и методы исследования. Хочется отметить современный уровень проведенных исследований и статистической обработки материала.

Третья глава посвящена состоянию здоровья детей раннего возраста при поступлении в ДООУ. Особое внимание уделено социальному статусу семьи и его влиянию на здоровье женщин и детей. Подробно описано состояние здоровья детей, физическое развитие с использованием современной компьютерной программы ВОЗ Antro, нервно-психическое развитие. Рассмотрены особенности эмоционально-поведенческих реакций у детей в зависимости от возраста поступления в дошкольное учреждение.

Четвертая глава изучает режим дня и питания детей раннего возраста, которым отводится ключевая роль в формировании здоровья детей раннего возраста, показано, что соблюдение режима и последовательности часов сна, кормления, бодрствования является основой формирования здоровья, приводят к нормальному функционированию всех органов и систем организма ребенка.

Нарушение режима дня в будние и в выходные дни в виде позднего отхождения к ночному сну, депривация сна усугубляют психоэмоциональную напряженность при поступлении в ДОО, что является одним из основных условий, осложняющих у подавляющего большинства детей течение периода адаптации. Подробно описано фактическое питание детей раннего дома в выходные и праздничные дни, выявлены нарушения принципов рационального питания, потребления детьми раннего возраста «недетских» продуктов и определены современные пути решения. Выявлена высокая корреляционная зависимость уровня макро- и микроэлементов от потребления газированных напитков и курения матери.

Пятая глава посвящена коррекции нутритивного статуса и профилактике респираторных заболеваний у детей раннего возраста в периоде адаптации К ДОО. Нерациональное питание детей старше года с быстрым переводом на общий стол было фоном в условиях стрессового состояния при поступлении в ДОО для неполноценной адаптации к питанию в детском учреждении, что проявилось в значительном снижении фактического питания детей. Нерациональное питание было скорректировано добавлением молочного напитка 3 формулы для дополнительного питания. Были разработаны компьютерной программы для ЭВМ, представляющие математический расчет суточного объема адаптированной смеси для коррекции выявленного дефицита йода, селена, магния, кальция, фосфора. Применение интерферона альфа-2b человеческого рекомбинантного интраназально с профилактической целью повышает местный иммунитет слизистых оболочек ВДП, что документировано статистически значимым и стойким повышением уровня лизоцима, sIgA, противовирусных цитокинов – ИНФ- α и ИНФ- γ и снижением провоспалительных – ИЛ-1, обуславливающим улучшение сопротивляемости организма ребенка к респираторным инфекциям, снижающим заболеваемость ОРВИ и облегчающим течение периода адаптации к ДОО у детей раннего возраста.

Шестая глава посвящена эффективности медицинских и психолого-педагогических мероприятий, проводимых детям в ясельном возрасте. Произведенная оценка физического развития показала, что дети, прошедшие систему адаптации в ясельном возрасте, достоверно реже имели недостаточность и избыточность питания, ожирение. Акцент на двигательную активность, сформированный у родителей в ясельном возрасте, показал результативность в статистически более частом занятии этих детей в спортивных секциях. У детей, прошедших программу в ясельной группе, к 6-7 годам статистически значимо реже встречались заболевания костно-мышечной системы и соединительной ткани, органов пищеварения, болезней эндокринной и нервной системы. Хронических заболеваний в 2 раза меньше среди детей подготовительной группы, прошедших систему адаптации в ясельном возрасте. У первоклассников,

прошедших систему адаптации в ясельной группе, в 2 раза меньше число пропущенных занятий за год на одного ребенка, что подтверждает более редкие среди них заболевания респираторного тракта. Доказана лучшая успеваемость среди первоклассников, прошедших систему адаптации в раннем возрасте, в 1,6 раз больше детей, отлично освоивших программу, в 3 раза выше формирование очень высокого и высокого уровня IQ.

В заключении автор обобщает полученные результаты, дает теоретическое объяснение полученных данных и делает выводы. Выводы диссертационного исследования соответствуют поставленным задачам и логичны проведенной работе. Выводы и практические рекомендации корректно соотносятся с положениями, выносимыми на защиту, свидетельствуют о достижении цели и решении поставленных задач исследования. Список литературы содержит достаточное количество источников, оформлен в соответствии с требованиями ВАК.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации

Автореферат соответствует установленным требованиям и в полной мере отражает основное содержание работы.

Заключение

Диссертационная работа Дракиной Светланы Альбертовны на тему: «Эффективность внедрения системы межведомственной медико-психологической и социальной адаптации детей раннего возраста в учреждениях дошкольного образования», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, написана автором самостоятельно. Поставленные в работе задачи актуальны, предложенные автором решения аргументированы, оформление диссертации соответствует требованиям, установленным Министерством образования и науки Российской Федерации.

Замечаний нет, однако хотелось бы задать следующие вопросы:

1. Укажите, пожалуйста, возрастные критерии для определения ребенка в ДДУ ? Что является «ранним» возрастом? Какую классификацию по возрастам вы имеете в виду?
2. Почему для оценки психологического статуса вы применяли именно эти методики : «Психолого-педагогические параметры определения готовности ребёнка к поступлению в ДОУ» (К.Л. Печора, Г.В. Пантюхина, Л.Г. Голубева, 2005 г.); «Шкала оценки эмоционального профиля дошкольников (до 3 лет) при адаптации к условиям детского сада» (М.И. Студенкин, Ю.А. Макаренко, А.И. Баркан, 1987 г.); «Анализ семейных взаимоотношений» (Э.Г. Эйдемиллер, В. Юстицкис, 1990 г.); «Качество жизни» (И.С. Цыбульской, 2006 г.); «Школьная готовность» (Керна-Йирасек); «Оценка

вербального и невербального показателя интеллектуального развития» (детский вариант теста Векслера, 1991 г.)? Есть ли более современные методики?

3. Какое количество детей в рамках вашего диссертационного исследования были с проявлениями атопического дерматита; у какого количества детей была выявлена сенсibilизация к белку коровьего молока?
4. Что вы подразумеваете под хроническими заболеваниями желудочно-кишечного тракта у детей в возрасте с 1 года до 3 лет?
5. Проводился ли корреляционный анализ уровня мелатонина в моче с другими факторами риска дезадаптации, например с особенностями перинатальных факторов в анамнезе?

Заданные вопросы не умаляют значимости работы и заданы в порядке дискуссии.

Таким образом, диссертационная работа Дракиной Светланы Альбертовны на тему: «Эффективность внедрения системы межведомственной медико-психологической и социальной адаптации детей раннего возраста в учреждениях дошкольного образования», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.21. – Педиатрия, является законченной, самостоятельной научно-квалификационной работой, содержащей решение научной проблемы, имеющей важное научно-практическое значение – адаптация детей раннего возраста к ДОО и разработка технологий снижения психоэмоциональной напряженности детей раннего возраста в периоде адаптации к ДОО, предупреждения хронической заболеваемости, повышения готовности детей к обучению в школе и уровня интеллектуального развития первоклассников.

По своей актуальности, методическому уровню, объему исследований, научной новизне и практической значимости диссертационная работа С.А. Дракиной соответствует п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года № 842 (в редакциях Постановления Правительства РФ от 24.04.2016 г. № 335, от 01.10.2018 г. № 1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а Дракина Светлана Альбертовна достойна присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.21. – Педиатрия.

Отзыв на диссертацию Дракиной Светланы Альбертовны обсужден и одобрен на заседании кафедры пропедевтики детских болезней с курсом общего ухода за детьми ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения

Российской Федерации (Протокол № 9 от 11.03.2024 г., результаты голосования «за» – 13 человек, «против» – 0, «воздержалось» – 0) и направляется в совет по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук 21.2.074.02, созданный на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по адресу: 620028, г. Екатеринбург, ул. Репина, д. 3.

Заведующий кафедрой пропедевтики
детских болезней с курсом общего
ухода за детьми
доктор медицинских наук, профессор

удостоверяется
Новикова В. В.
20__ г.
Нач. отдела дет. педиатрии и неонатологии
СПб ГПМУ
Е.Н. Майорова
Новикова Валерия Павловна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

194100, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, Литовская ул., 2
Тел. 8(812) 295-06-46; 542-39-83, электронный адрес: spb@gpmu.org
«24» 03 2024 г.

СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

на диссертационную работу *Дракиной Светланы Альбертовны* на тему: «Эффективность внедрения системы межведомственной медико-психологической и социальной адаптации детей раннего возраста в учреждениях дошкольного образования», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности

3.1.2.1. Педиатрия

Полное наименование организации в соответствии с Уставом	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации
Сокращенное наименование организации в соответствии с Уставом	ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России
Место нахождения организации	194100, Санкт-Петербург, Литовская ул., 2
Телефон (при наличии)	(812) 295-06-46; 542-39-83
Адрес электронной почты (при наличии)	spb@gpmu.org
Сведения о лице, утвердившего отзыв ведущей организации: Ф.И.О, ученая степень, ученое звание, должность	Иванов Дмитрий Олегович – и.о. ректора, доктор медицинских наук, профессор
Сведения о лице, составившего отзыв ведущей организации: Ф.И.О, ученая степень, ученое звание, должность	Новикова Валерия Павловна - заведующий кафедрой пропедевтики детских болезней с курсом общего ухода за детьми, доктор медицинских наук, профессор
Список основных публикаций работников ведущей организации по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние пять лет (не более 15 публикаций), перечень согласно ГОСТ	<p>1. ФИЗИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ ДЕТЕЙ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА: К ДИСКУССИИ О МЕТОДАХ ОЦЕНКИ Грицинская В.Л., Новикова В.П. Педиатр. 2019. Т. 10. № 2. С. 33-36.</p> <p>2. НУТРИТИВНАЯ ПОДДЕРЖКА ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ПЕРЕД ТРАНСПЛАНТАЦИЕЙ ПОЧЕК Шаповалова Н.С., Новикова В.П. Медицина: теория и практика. 2020. Т. 5. № 1. С. 9-26.</p> <p>3. КИШЕЧНАЯ МИКРОБИОТА У ДЕТЕЙ: НОРМА, НАРУШЕНИЯ, КОРРЕКЦИЯ Бельмер С.В., Хавкин А.И., Алешина Е.О., Алешкин А.В., Бехтерева М.К., Богданова Н.М., Бойцова Е.А., Вольнец Г.В., Гасилина Т.В., Гончар Н.В., Гурова М.М., Ермоленко К.Д., Ишполитов Ю.А., Калинина Е.Ю., Кафарская Л.И., Комарова О.Н., Косенкова Т.В., Новикова</p>

<p>В.П., Осмаловская Е.А., Ситкин С.И. и др. (Второе издание, переработанное и дополненное) Москва, 2020.</p>	<p>4. СЕРОТОНИН: БИОЛОГИЧЕСКАЯ РОЛЬ И КЛИНИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ Хавкин А.И., Новикова В.П., Абдурахманова А.А. Вопросы диетологии. 2020. Т. 10. № 2. С. 44-50.</p>
<p>5. ИНТЕРФЕРОНЫ: РОЛЬ В ПАТОГЕНЕЗЕ И МЕСТО В ТЕРАПИИ И ПРОФИЛАКТИКЕ COVID-19 Косенкова Т.В., Никитина И.Л., Иванов Д.О., Новикова В.П., Лобзин Ю.В., Дондурей Е.А., Тимченко В.Н., Горелов А.В., Акимкин В.Г., Захарова И.Н., Османов И.М., Караулов А.В., Калюжин О.В., Краснополюский В.И., Мазанкова Л.Н., Костинов М.П., Баранов И.И., Мартынова Г.П. Учебное пособие для врачей / Санкт-Петербург, 2020.</p>	<p>6. ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ РАССТРОЙСТВА ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ У ДЕТЕЙ РЕКОМЕНДАЦИИ ОБЩЕСТВА ДЕТСКИХ ГАСТРОЭНТЕРОЛОГОВ, ГЕПАТОЛОГОВ И НУТРИЦИОЛОГОВ Бельмер С.В., Волынец Г.В., Горелов А.В., Гурова М.М., Звягин А.А., Корниенко Е.А., Новикова В.П., Печуров Д.В., Приворотский В.Ф., Тяжева А.А., Файзуллина Р.А., Хавкин А.И., Эрдес С.И. Российский вестник перинатологии и педиатрии. 2021. Т. 66. № S1. С. 1-64.</p>
<p>7. ОЖИРЕНИЕ У ДЕТЕЙ: РОЛЬ И ВОЗМОЖНОСТИ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ Новикова В.П., Грицинская В.Л., Леонова И.А., Хавкин А.И. Вопросы диетологии. 2020. Т. 10. № 4. С. 24-28.</p>	<p>8. ПИТАНИЕ ЗДОРОВОГО И БОЛЬНОГО РЕБЕНКА Симаходский А.С., Леонова И.А., Пеньков Д.Г., Автомонова Т.С., Зорина С.А., Петрова Н.В., Каган А.В., Кручина Т.К., Кручина М.К., Горелик К.Д., Романенко О.П., Башнина Е.Б., Грицинская В.Л., Гурова М.М., Новикова В.П., Богданова Н.М., Васильева И.В., Завьялова А.Н., Петренко Ю.В., Алешина Е.И. и др. Том ЧАСТЬ I. Санкт-Петербург, 2020.</p>
<p>9. СОМАТОМЕТРИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ШКОЛЬНИКОВ ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА: РЕЗУЛЬТАТЫ КОГОРТНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ Грицинская В.Л., Новикова В.П., Хавкин А.И. Вопросы диетологии. 2021. Т. 11. № 1. С. 20-24.</p>	<p>10. ДЕФИЦИТ ЦИНКА И МИКРОБИОТА КИШЕЧНИКА</p>

Новикова В.П., Хавкин А.И.	Вопросы практической педиатрии. 2021. Т. 16. № 3. С. 92-99.
11. МОГУТ ЛИ ПРОБИОТИЧЕСКИЕ КИСЛОМОЛОЧНЫЕ ПРОДУКТЫ ПРЕДОТВРАТИТЬ РАННИЕ И ПОЗДНИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА? (РЕЗУЛЬТАТЫ ОТКРЫТОГО РАНДОМИЗИРОВАННОГО КЛИНИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ) Хавкин А.И., Гурова М.М., Новикова В.П., Федотова О.Б., Макаркин Д.В., Кошкарлова Ю.А., Пенкина Н.А.	Лечащий врач. 2021. № 8. С. 31-38.
12. ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ РАССТРОЙСТВА ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ У ДЕТЕЙ Бельмер С.В., Вольнец Г.В., Горелов А.В., Гурова М.М., Звягин А.А., Корниенко Е.А., Новикова В.П., Печуров Д.В., Приворотский В.Ф., Тяжева А.А., Файзуллина Р.А., Хавкин А.И., Эрдес С.И.	Рекомендации Общества детских гастроэнтерологов, гепатологов и нутрициологов / Москва, 2021.
13. БИОЛОГИЧЕСКАЯ РОЛЬ, СВОЙСТВА И КЛИНИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ МЕЛАТОНИНА ПРИ ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ ВИРУСОМ SARS-COV-2 Орозалиева А.Э., Соломаха А.Ю., Полунина А.В., Новикова В.П. University Therapeutic Journal. 2021. Т. 3. № 4. С. 53-60.	14. ОЖИРЕНИЕ У МАТЕРЕЙ И ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ РАЗНОГО ВОЗРАСТА Петренко Ю.В., Новикова В.П., Полунина А.В. Педиатр. 2018. Т. 9. № 3. С. 24-27.
15. СОЕВЬЕ СМЕСИ: МЕСТО В ПРАКТИКЕ ПЕДИАТРА Новикова В.П., Боковская О.А., Турганова Е.А. Лечащий врач. 2023. Т. 26. № 11. С. 39-46.	

Ведущая организация подтверждает, что соискатель не является ее сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе ведущей организации или в соавторстве с ее сотрудниками.

Проректор по научной работе
ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России
д.м.н., профессор



Р.А. Насыров