

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по научной работе
ФГАОУ ВО РНИМУ
имени Н.И. Пирогова
Минздрава России (Пироговский
Университет)
доктор биологических наук,
профессор РАН,
Ребриков Денис Владимирович

«29» апреля 2026 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Устюжаниной Маргариты Александровны на тему: «Ожирение у детей: ассоциированные факторы риска, интегральная оценка хронического метаболического воспаления и разработка новых персонализированных технологий прогноза и лечения», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.21 Педиатрия.

Актуальность темы диссертационной работы

По данным международных и отечественных исследований, за последние десятилетия отмечается существенное увеличение распространенности избыточной массы тела и ожирения в детской популяции, сопровождающееся ранним формированием метаболических нарушений, включая инсулинорезистентность, артериальную гипертензию, нарушения липидного обмена и метаболически ассоциированную жировую болезнь печени. Высокая частота персистенции ожирения во взрослой жизни и ассоциированные с ним риски сердечно-сосудистой и эндокринной патологии определяют значительную медицинскую и социально-экономическую значимость данной проблемы.

Формирование ожирения у детей носит многофакторный характер и начинается на ранних этапах онтогенеза. Существенная роль отводится семейным и перинатальным факторам, включая индекс массы тела родителей, ожирение матери до беременности, гестационный сахарный диабет, а также особенности ранних траекторий роста. Вместе с тем вклад семейной среды, поведенческих паттернов и ранних метаболических изменений в формирование ожирения у детей в отечественных исследованиях освещен недостаточно, что ограничивает возможности ранней профилактики и стратификации риска.

Современные представления о патогенезе детского ожирения существенно расширились и выходят за рамки концепции избыточного накопления жировой ткани. Установлено, что ожирение сопровождается формированием хронического низкоинтенсивного метаболического воспаления, включающего активацию системного острофазного ответа, цитокинового звена, эндотелиальной дисфункции и дисбаланса адипокинов. Данные изменения ассоциированы с развитием инсулинорезистентности и ранними сосудистыми нарушениями. Вместе с тем остается недостаточно изученным вклад отдельных компонентов воспалительного ответа и их взаимосвязь в педиатрической популяции. В последние годы особое внимание уделяется роли кишечной микробиоты как одного из факторов, модулирующих воспалительный и метаболический статус при ожирении. Показано, что изменения состава микробиоты сопровождаются снижением продукции короткоцепочечных жирных кислот, прежде всего бутирата, обладающего противовоспалительными свойствами, а также повышением уровня липополисахарида, ассоциированного с эндотоксин-опосредованной активацией воспаления.

Дополнительным аспектом патогенеза является состояние функциональной метаболической адаптации. Несмотря на повышение абсолютных энергозатрат у детей с ожирением, отмечается снижение относительной эффективности энергетического обмена и ограничение аэробных резервов. Снижение максимального потребления кислорода и особенности основного обмена рассматриваются как потенциальные маркеры функциональной дезадаптации, ассоциированные с воспалительным статусом. Однако характер этих взаимосвязей и их клиническое значение остаются недостаточно определенными.

Клиническая картина ожирения у детей характеризуется выраженной неоднородностью. При сопоставимых антропометрических параметрах наблюдаются значительные различия в составе тела, уровне воспалительных маркеров, функциональных показателях и поведенческих характеристиках, включая гиперфагию, утомляемость и нарушения сна. Это свидетельствует о существовании различных патогенетических вариантов течения заболевания, которые не могут быть адекватно описаны в рамках традиционных подходов, основанных преимущественно на антропометрических показателях.

Современные терапевтические стратегии, включающие модификацию образа жизни, нутритивные вмешательства и фармакотерапию, демонстрируют ограниченную эффективность и неоднородный ответ у пациентов. Отсутствие критериев, позволяющих выделить группы детей с различным патогенетическим профилем и прогнозом ответа на

лечение, существенно ограничивает возможности персонализированного подхода в педиатрической практике.

Таким образом, на современном этапе изучения ожирения у детей актуальной является задача комплексного анализа его формирования с позиций ассоциированных факторов риска, механизмов хронического метаболического воспаления и клинической гетерогенности заболевания. В совокупности это определяет высокую научную и практическую значимость диссертационного исследования, направленного на уточнение патогенетических закономерностей формирования хронического метаболического воспаления при ожирении у детей и разработку персонализированных подходов к прогнозированию и лечению данного заболевания.

Анализ диссертационной работы Устюжаниной М.А. показал, что представленное исследование является актуальным для современной педиатрии, поскольку направлено на углубление представлений о многофакторной природе ожирения у детей, механизмах формирования хронического метаболического воспаления при ожирении, а также на разработку научно обоснованных персонализированных подходов к прогнозированию и лечению данного заболевания.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научная новизна диссертационного исследования М.А. Устюжаниной заключается в комплексном подходе к изучению ожирения у детей как гетерогенного многофакторного заболевания с различными патогенетическими механизмами формирования хронического метаболического воспаления.

Впервые на основе масштабного популяционного исследования с использованием унифицированных международных критериев получены сопоставимые с международными данными результаты, позволившие уточнить распространенность ожирения у детей, выявить гендерные различия и охарактеризовать ранние этапы формирования заболевания. Существенным элементом научной новизны является разработка интегрального индекса хронического метаболического воспаления, основанного на стандартизированной оценке системных, цитокиновых и сосудисто-эндотелиальных маркеров. Впервые получены данные, количественно подтверждающие взаимосвязь между структурой кишечной микробиоты, продукцией короткоцепочечных жирных кислот, уровнем глюкагоноподобного пептида-1 и выраженностью воспалительного ответа. Обосновано существование взаимосвязанной оси «микробиота — короткоцепочечные жирные кислоты — ГПП-1 — воспаление», а также выделены два патогенетических варианта микробиота-

опосредованного воспаления, что существенно расширяет представления о механизмах формирования метаболических нарушений у детей. Новыми являются результаты, демонстрирующие гетерогенность метаболического воспаления при ожирении у детей и позволяющие выделить три фенотипа заболевания — микробиом-ассоциированный, поведенчески-опосредованный и адипозо-доминантный — при отсутствии различий по антропометрическим показателям. Это подтверждает патогенетическую, а не исключительно морфометрическую основу стратификации ожирения.

Впервые показано, что клинические проявления ожирения, включая нарушения пищевого поведения, утомляемость и нарушения сна, имеют объективные биологические корреляты, связанные с воспалительными и микробиомными изменениями, что позволяет рассматривать их как часть патогенетической модели заболевания. К научной новизне следует отнести установление связи между снижением физической активности, объективизированной с использованием цифрового мониторинга, и усилением системного воспаления, а также обоснование роли двигательной недостаточности как самостоятельного фактора поддержания воспалительного процесса при ожирении у детей.

Впервые показано, что эффективность терапевтических вмешательств при ожирении у детей носит фенотип-специфический характер и определяется исходным патофизиологическим профилем. Обоснована возможность применения интегральной оценки воспаления и фенотипической стратификации для персонализации терапии, включая нутритивную коррекцию и фармакотерапию агонистами рецепторов ГПП-1.

Таким образом, диссертационное исследование характеризуется высокой степенью научной новизны, охватывающей как фундаментальные аспекты патогенеза ожирения у детей, так и разработку прикладных решений для его диагностики, стратификации и лечения.

Значимость для медицинской науки и практики, полученных автором диссертации результатов

Полученные в диссертационной работе Устюжаниной М.А. результаты имеют существенную научную и практическую значимость и вносят вклад в развитие педиатрии.

Научная значимость исследования заключается в расширении современных представлений о патогенезе ожирения у детей как многофакторного заболевания, формирование которого связано не только с избыточным накоплением жировой ткани, но и с развитием хронического низкоинтенсивного метаболического воспаления. В работе обоснована и количественно подтверждена роль взаимосвязанных патогенетических звеньев, включая изменения кишечной микробиоты, продукции короткоцепочечных жирных кислот, инкретиновой регуляции и системного воспалительного ответа.

Представленная в диссертации модель патогенетической стратификации дополняет существующие научные подходы и позволяет рассматривать ожирение у детей как состояние с переменными механизмами формирования, выходящими за рамки традиционной антропометрической оценки.

Практическая значимость исследования определяется разработкой и внедрением инструментов, обеспечивающих персонализированный подход к диагностике, прогнозированию и лечению ожирения у детей. Важным практическим результатом является разработка цифровых и аналитических инструментов, направленных на внедрение полученных научных данных в клиническую практику, включая программные решения для оценки эффективности терапии и стратификации пациентов. Полученные результаты могут быть использованы в деятельности врачей-педиатров, детских эндокринологов, гастроэнтерологов и специалистов по медицинской реабилитации, а также при разработке и актуализации клинических рекомендаций, программ диспансерного наблюдения и профилактических мероприятий. Кроме того, материалы диссертации имеют значение для образовательного процесса и могут быть внедрены в программы подготовки и повышения квалификации медицинских кадров.

Таким образом, выполненное исследование обладает высокой научной и практической значимостью, способствует развитию представлений о патогенезе ожирения у детей и создает основу для внедрения патогенетически обоснованных персонализированных подходов в систему оказания медицинской помощи.

Рекомендации по использованию результатов и выводов, приведенных в диссертации

Результаты диссертационного исследования М.А. Устюжаниной, имеющие прикладной характер, могут быть рекомендованы к внедрению в практическую деятельность медицинских организаций, осуществляющих оказание педиатрической помощи детям с ожирением.

В первую очередь, разработанный подход к интегральной оценке хронического метаболического воспаления и предложенная фенотипическая стратификация целесообразны для внедрения в специализированных центрах детского ожирения, а также в консультативно-диагностических отделениях многопрофильных детских стационаров и поликлиник. Использование данных инструментов позволит повысить точность диагностики, выделять группы повышенного риска неблагоприятного течения заболевания и обосновывать выбор персонализированной тактики ведения пациентов.

Разработанные в работе персонализированные подходы к терапии ожирения у детей, включая применение нутритивной коррекции с учетом фенотипа заболевания, могут быть

рекомендованы к использованию в учреждениях, оказывающих диетологическую и гастроэнтерологическую помощь детям, а также в рамках программ медицинской реабилитации. Результаты исследования целесообразно учитывать при организации междисциплинарного взаимодействия специалистов — педиатров, детских эндокринологов, диетологов и специалистов по лечебной физкультуре.

Предложенные модели прогнозирования эффективности терапии, в том числе с использованием уровня С-реактивного белка, могут быть внедрены в практику детской эндокринологии для оптимизации выбора фармакотерапии у подростков с ожирением в соответствии с действующими клиническими рекомендациями.

Разработанные цифровые решения, включая программный комплекс для оценки эффективности лечения и мониторинга физической активности, целесообразно использовать в медицинских организациях, реализующих программы длительного наблюдения детей с ожирением, а также в рамках дистанционного сопровождения пациентов.

Результаты исследования могут быть использованы при разработке и актуализации клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи детям с ожирением, в том числе в профильных научных учреждениях и экспертных центрах.

Перспективным направлением дальнейших исследований является углубленное изучение механизмов взаимодействия кишечной микробиоты, метаболитов и воспалительного ответа у детей с ожирением.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений, представленных в диссертации М.А. Устюжаниной, обеспечены комплексным характером исследования, достаточным объемом эмпирического материала и корректностью применённых методологических подходов.

В основу работы положены результаты многоуровневого анализа, включающего популяционное исследование и клинические наблюдения детей с ожирением и контрольных групп. Репрезентативность выборок, их сопоставимость и продуманная структура исследования позволяют рассматривать полученные данные как достоверные и статистически обоснованные.

Методическая база исследования сформирована с учетом современных требований к клинико-биомедицинским исследованиям. Статистическая обработка данных проведена с использованием адекватных современным требованиям методов, что позволило обеспечить корректность интерпретации результатов и подтвердить устойчивость выявленных ассоциаций.

Выводы диссертации логически вытекают из представленных результатов, отличаются внутренней согласованностью и опираются на совокупность доказательных данных. Полученные автором положения соответствуют современному уровню научных знаний и подтверждаются результатами проведенного исследования.

Таким образом, научные положения, выводы и заключения, сформулированные в диссертации, являются обоснованными, достоверными и методически подтвержденными.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом

Диссертационная работа М.А. Устюжаниной отличается логичной структурой, последовательным изложением материала и внутренней согласованностью всех разделов. Построение работы отражает этапность проведенного исследования — от анализа современного состояния проблемы и обоснования актуальности до получения собственных результатов, их интерпретации и разработки практико-ориентированных решений.

Во введении чётко сформулированы цель, задачи исследования, научная новизна и практическая значимость работы. Обзор литературы носит системный характер, отражает современные представления о проблеме детского ожирения, включая эпидемиологические, клиничко-патогенетические и терапевтические аспекты, и логично подводит к постановке исследовательских задач. Глава «Материалы и методы» содержит подробное описание дизайна исследования, характеристику обследованных групп и используемых методов, что позволяет корректно интерпретировать полученные результаты. В главах, посвящённых собственным исследованиям, последовательно представлены данные популяционного анализа, клиничко-инструментальной характеристики пациентов, а также результаты углубленного изучения патогенетических механизмов, включая воспалительные, микробиомные и метаболические аспекты. Особое внимание заслуживает интеграция разнородных данных с последующей фенотипической кластеризацией и обоснованием персонализированных подходов к терапии.

Заключение, выводы и практические рекомендации логично вытекают из представленных результатов, отражают основные положения работы и обладают завершённым характером.

Диссертационная работа изложена на 286 страницах машинописного текста, иллюстрирована 42 таблицами и 56 рисунками. Состоит из введения, 6 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложения. Список литературы включает 295 источников, из них 70 отечественных и 225 зарубежных авторов, что свидетельствует о широкой проработке научной проблемы.

Работа соответствует паспорту научной специальности 3.1.21 – Педиатрия. Диссертационная работа является завершённым научным исследованием, выполненным на высоком методическом и научном уровне. Диссертационная работа одобрена Локальным этическим комитетом ГАУЗ СО «ДГКБ № 11» (протокол № 83 от 15.11.2022).

Соответствие автореферата основным положениям диссертации

Автореферат диссертации в полной мере отражает содержание выполненной работы, её структуру и основные научные результаты. В нём последовательно представлены актуальность исследования, цель и задачи, научная новизна, теоретическая и практическая значимость, а также основные положения, выносимые на защиту.

Кратко и корректно изложены результаты, полученные в ходе выполнения диссертации, включая данные популяционного анализа, характеристику клинических и патогенетических особенностей ожирения у детей, результаты изучения микробиоты, метаболических и воспалительных показателей, а также разработанные подходы к фенотипической стратификации и персонализированной терапии.

Выводы и практические рекомендации, приведённые в автореферате, соответствуют материалам диссертации и логически вытекают из представленных результатов. Основные положения, выносимые на защиту, сформулированы чётко и полностью согласуются с содержанием работы.

Таким образом, автореферат адекватно отражает основные положения диссертации, её научную новизну, результаты и выводы.

Замечания по работе

Принципиальных замечаний нет. Работа оценивается положительно.

Заключение о соответствии диссертации критериям, установленным Положением о порядке присуждения ученых степеней

Таким образом, диссертационная работа Устюжаниной Маргариты Александровны на тему: «Ожирение у детей: ассоциированные факторы риска, интегральная оценка хронического метаболического воспаления и разработка новых персонализированных технологий прогноза и лечения» является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена актуальная научная проблема, имеющая важное значение для педиатрии, а именно — уточнение роли ассоциированных факторов риска и патогенетических механизмов формирования хронического метаболического воспаления при ожирении у детей с разработкой интегральных подходов к его оценке, фенотипической стратификации и персонализации лечебных мероприятий.

Полученные автором результаты расширяют современные представления о патогенезе детского ожирения, обосновывают многофакторную природу хронического

метаболического воспаления и формируют научную основу для перехода к персонализированным стратегиям ведения пациентов.

Диссертационная работа имеет существенное значение для медицины, в частности для специальности 3.1.21 – Педиатрия, и соответствует требованиям п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции).

По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Устюжаниной М.А. соответствует установленным критериям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.21 – Педиатрия.

Отзыв на диссертацию Устюжаниной Маргариты Александровны обсужден и одобрен на заседании кафедры факультетской педиатрии Института материнства и детства федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н. И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Протокол № 6 от «29» апреля 2026 г., результаты голосования: «за» 37, «против» 0, «воздержались» 0) и направляется в диссертационный совет 21.2.074.02, созданный при ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России (620028, г. Екатеринбург, ул. Репина, д. 3).

Заведующий кафедрой факультетской педиатрии Института материнства и детства ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет), д.м.н., профессор, академик РАН

 Намазова-Баранова Л.С.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации.
117513, г. Москва, ул. Островитянова, дом 1 строение 6.
Телефон (495) 434-03-29, (495) 434-61-29
Сайт <http://rsmu.ru/>
e-mail rsmu@rsmu.ru



СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

предоставившей отзыв на диссертацию *Устюжанниной Маргариты Александровны* на тему:
 «Ожирение у детей: ассоциированные факторы риска, интегральная оценка хронического метаболического воспалительного процесса и разработка новых персонализированных технологий прогноза и лечения»,
 по специальности: *3.1.21 Педиатрия*

Полное наименование организации в соответствии с Уставом	Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации
Сокращенное наименование организации в соответствии с Уставом	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)
Место нахождения организации	г. Москва, ул. Островитянова, дом 1, стр.6
Почтовый адрес	117513, г. Москва, ул. Островитянова, дом 1, стр.6
Телефон (при наличии)	+7 (495) 434-22-66
Адрес электронной почты (при наличии)	rsmu@rsmu.ru
Адрес официального сайта в сети «Интернет» (при наличии)	https://rsmu.ru/
Фамилия Имя Отчество	Лукьянов Сергей Анатольевич – ректор ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет), д.б.н., профессор, академик РАН
Ученая степень, ученое звание руководителя ведущей организации	
Сведения о лице, утвердившего отзыв ведущей организации: Ф.И.О., ученая степень, ученое звание, должность	Ребриков Денис Владимирович – проректор по научной работе ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет), д.б.н., профессор, профессор РАН
Сведения о лице, составившего отзыв ведущей организации: Ф.И.О., ученая степень, ученое звание, должность	Намазова-Баранова Лейла Сеймуровна, д.м.н., профессор, академик РАН, заведующий кафедрой факультетской педиатрии Института материнства и детства ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)
Список основных публикаций работников ведущей организации по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние пять лет (не более 15 публикаций), перечень согласно ГОСТ	1. Лептин и эпикардимальный жир: новые маркеры псориаза у детей? Перспективное одноmomentное исследование / Э. Т. Амбарчян, Л. С. Намазова-Баранова, Н. Н. Мурашкин [и др.] // Педиатрическая фармакология. – 2022. – Т. 19, № 3. – С. 242-249. – DOI 10.15690/pf.v19i3.2481.

2. Состав кишечной микробиоты у детей раннего возраста с IgE-опосредованной и не-IgE-опосредованной пищевой аллергией: одномоментное исследование / Р. А. Шукенбаева, И. А. Беляева, Т. В. Турги, Е. П. Бомбардинова // Педиатрическая фармакология. – 2025. – Т. 22, № 3. – С. 285-293. – DOI 10.15690/pf.v22i3.2915.
3. Взаимодействие в системе RAMPs - муккозальный барьер - цитокины у детей с ожирением / И. В. Кирилина, С. А. Румянцев, А. М. Гапонов [и др.] // Молекулярная медицина. – 2025. – Т. 23, № 4. – С. 3-9. – DOI 10.29296/24999490-2025-04-01.
4. Анализ данных обследования 7-летних детей Москвы по программе исследования ВОЗ (COSI): антропометрия и показатели образа жизни / В. К. Федяева, А. Л. Калинин, Т. Т. Князева [и др.] // Ожирение и метаболизм. – 2025. – Т. 22, № 1. – С. 12-18. – DOI 10.14341/omet13192.
5. Анализ питания детей 7-летнего возраста в школе и дома в г. Москва по данным программы ВОЗ (COSI) / В. К. Федяева, Т. Т. Князева, А. Л. Калинин [и др.] // Ожирение и метаболизм. – 2025. – Т. 22, № 4. – С. 292-296. – DOI 10.14341/omet13244.
6. Назальная респираторная функция у детей с бронхиальной астмой и ожирением / Р. Н. Храмова, Е. В. Туш, Т. И. Елисеева [и др.] // Аллергология и иммунология в педиатрии. – 2022. – № 2(69). – С. 50-52. – DOI 10.53529/2500-1175-2022-2-50-52. – EDN SGNYNHQ.
7. Особенности состояния кишечной микробиоты у пациентов с целиакией / А. И. Хавкин, А. В. Налетов, С. И. Ситкин [и др.] // Вопросы детской диетологии. – 2025. – Т. 23, № 4. – С. 47-54. – DOI 10.20953/1727-5784-2025-4-47-54.
8. Содержание адипокинов и миокинов в крови детей и подростков с различным генотипом по полиморфизму гена печеночной триацилглицероллипазы rs2070895 при ожирении / А. В. Шестопалов, В. В. Давыдов, Г. Ц. Туманян [и др.] // Ожирение и метаболизм. – 2024. – Т. 21, № 1. – С. 31-41. – DOI 10.14341/omet13035.
9. Влияние типа вскармливания на первом году жизни на метаболические профили микробного сообщества кишечника детей и подростков с ожирением и нормальной массой тела, проживающих в Ростовской области / А. В. Шестопалов, И. М. Колесникова, Д. В. Савчук [и др.] // Педиатрия. Журнал им. Г.Н. Сперанского. – 2023. – Т. 102, № 5. – С. 90-102. – DOI 10.24110/0031-403X-2023-102-5-90-102.
10. Саркопеническое ожирение у детей: клиническое значение, подходы к диагностике и терапии / Е. В. Павловская, М. Э. Багаева, А. И. Зубович [и др.] // Вопросы детской диетологии. – 2023. – Т. 21, № 5. – С. 63-70. – DOI 10.20953/1727-5784-2023-5-63-70.

<p>11. Содержание адипокинов и миокинов в крови детей и подростков с различным генотипом по полиморфизму rs662 гена параоксоназы-1 / А. В. Шестопалов, В. В. Давыдов, Г. Ц. Тумаян [и др.] // Ожирение и метаболизм. – 2023. – Т. 20, № 3. – С. 227-236. – DOI 10.14341/omet13006.</p> <p>12. Динамика компонентного состава тела детей с ожирением на фоне гипокалорийной диеты в условиях стационара / Е. В. Павловская, О. Н. Титова, М. Э. Багаева [и др.] // Вопросы детской диетологии. – 2022. – Т. 20, № 4. – С. 42-50. – DOI 10.20953/1727-5784-2022-4-42-50.</p>	
--	--

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.

Ученый секретарь
 ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)
 Кандидат медицинских наук, доцент



Handwritten signature of O.M. Demina in blue ink.

О.М. Демина