

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 24.1.241.02,  
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО  
БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ НАУКИ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ  
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ПИТАНИЯ, БИОТЕХНОЛОГИИ И  
БЕЗОПАСНОСТИ ПИЩИ МИНИСТЕРСТВА НАУКИ И ВЫСШЕГО  
ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПО ДИССЕРТАЦИИ НА  
СОИСКАНИЕ УЧЁНОЙ СТЕПЕНИ ДОКТОРА МЕДИЦИНСКИХ НАУК

Аттестационное дело № \_\_\_\_\_

Решение диссертационного совета от 25.03.2024 №3

О присуждении **Дербеновой Светлане Анатольевне**, гражданке Российской Федерации, учёной степени доктора медицинских наук.

Диссертация на тему «Пищевой статус пациентов с различными типами дислипидемий и разработка системы персонализированной гиполипидемической диетотерапии» по специальности 3.1.30 «Гастроэнтерология и диетология» принята к защите 21 декабря 2023 г. (протокол №29) диссертационным советом 24.1.241.02, созданным на базе Федерального государственного бюджетного учреждения науки Федеральный исследовательский центр питания, биотехнологии и безопасности пищи (ФГБУН «ФИЦ питания и биотехнологии»), 109240, г. Москва, Устьинский проезд, 2/14. Создание диссертационного совета утверждено приказом Минобрнауки России от 21 ноября 2022 г. №1531/нк.

Соискатель – **Дербенева Светлана Анатольевна**, 1971 года рождения. В 1998 году окончила лечебный факультет Московского медицинского стоматологического института (в настоящее время - Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства

здравоохранения Российской Федерации) по специальности «Лечебное дело». С 1998 года по 2000 год прошла обучение в клинической ординатуре при научно-исследовательском институте питания Российской Академии медицинских наук (в настоящее время - ФГБУН «ФИЦ питания и биотехнологии») по специальности «Внутренние болезни». С 2000 года по 2003 год - в клинической аспирантуре при научно-исследовательском институте питания Российской Академии медицинских наук по специальности «Внутренние болезни».

Работает в ФГБУН «ФИЦ питания и биотехнологии» в отделении сердечно-сосудистой патологии и диетотерапии: с 2000 г. по 2002 г. в должности лаборанта-исследователя, с 2002 г. по 2004 г. – младшего научного сотрудника, с 2004 г. по 2006 г. – научного сотрудника, с 2006 г. по настоящее время – в должности старшего научного сотрудника.

Диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.00.05 «Внутренние болезни» на тему «Изучение влияния диеты с серосодержащими аминокислотами и антиоксидантами на факторы коронарного риска у больных ИБС» защитила в 2003 году в диссертационном совете Д 001.002.01 при Научно-исследовательском институте питания Российской академии медицинских наук (НИИ питания РАМН) (в настоящее время - ФГБУН «ФИЦ питания и биотехнологии»; 109240, г. Москва, Устьинский пр., д.2/14).

Диссертация на соискание ученой степени доктора медицинских наук выполнена на базе отделения сердечно-сосудистой патологии и диетотерапии ФГБУН «ФИЦ питания и биотехнологии».

**Научный консультант:**

**Погожева Алла Владимировна** – доктор медицинских наук, профессор, ведущий научный сотрудник лаборатории демографии и эпидемиологии питания ФГБУН «ФИЦ питания и биотехнологии».

**Официальные оппоненты:**

**Бубнова Марина Геннадьевна** – доктор медицинских наук, профессор, руководитель отдела реабилитации и вторичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России);

**Ойноткинова Ольга Шонкоровна** – доктор медицинских наук, профессор, ведущий научный сотрудник отдела аналитики ГБУ «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы»;

**Дороднева Елена Феликсовна** – доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры факультетской терапии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России), главный внештатный специалист диетолог Департамента здравоохранения Тюменской области (НИИОЗММ ДЗМ)

дали положительные отзывы о диссертации.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывался их специализацией в области диетологии, а также диагностики и профилактики сердечно-сосудистых заболеваний, что подтверждается наличием научных публикаций по этим направлениям.

**Ведущая организация:**

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства

здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России) в своем положительном отзыве, подписанном доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой диетологии и нутрициологии **Сорвачевой Татьяной Николаевной**, указала, что диссертация Дербеневой Светланы Анатольевны является завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как научное достижение в развитии диетологии.

По своей актуальности, новизне, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и практической ценности выводов и практических рекомендаций, диссертация Дербеневой С.А. полностью соответствует критериям, установленным п.9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г. (в действующей редакции), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор, Дербенева Светлана Анатольевна, заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.30 «Гастроэнтерология и диетология».

По теме диссертационной работы Дербеневой С.А. опубликовано **92** печатные работы, из которых **22** – статьи в рецензируемых научных журналах, входящих в Перечень изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени доктора наук, рекомендованный Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации и в международных базах данных Scopus, Web of Science; **3** – национальных руководства; **1** – руководство для врачей; **6** – монографий; **1** – методические рекомендации; **59** – тезисов в материалах российских и зарубежных конференций.

**Наиболее значимые работы по теме диссертации:**

1. Стародубова, А.В. Кардионутрициология: лечебное питание в профилактике и лечении ведущей патологии современности / А.В. Стародубова, Е.Н. Ливанцова, **С.А. Дербенева**, Н.В. Поленова, С.Д. Косюра, Ю.Р. Вараева // Вопросы питания. – 2020. – Т. 89. – № 4.– С. 146-160. DOI: 10.24411/0042-8833-2020-10049
2. **Дербенева, С.А.** Инновационные пищевые технологии в лечении больных кардиохирургического профиля с сопутствующим ожирением / **С.А. Дербенева**, Т.С. Залетова, Н.Н. Шапошникова, А.В. Стародубова // Сибирский журнал клинической и экспериментальной медицины. – 2021. – Т. 36. – № 3. – С. 137-147. DOI: 10.29001/2073-8552-2021-36-3-137-147
3. **Дербенева, С.А.** Изучение клинической эффективности применения специализированного пищевого продукта у пациентов с кардиоваскулярной патологией, нуждающихся в оперативном лечении / **С.А. Дербенева**, А.В. Погожева // Вопросы диетологии. – 2022 –№ 12(3). – С. 11-19. DOI: 10.20953/2224-5448-2022-3-11-19
4. **Дербенева, С.А.** Применение специализированных пищевых продуктов в диетотерапии больных с кардиоваскулярной патологией: монография / **С.А. Дербенева**, А.В. Погожева, В.М. Воробьева, Т.С. Залетова, Е.А.Котенкова, А.А.Кочеткова, А.В.Стародубова, И.М. Чернуха.– СПб., Научные технологии, 2021.– 187 с.ISBN: 978-5-6045558-6-6
5. Тутельян, В. А. Нутрициология и клиническая диетология: Национальные руководства (2-е издание) / А.Л. Абалина, С.Е. Акользина, И.В. Аксенов, **С.А. Дербенева** и др. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. – 1008 ISBN: 978-5-9704-7769-4

**На автореферат поступило 5 отзывов от:**

1. **Сазоновой Ольги Викторовны** – доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой гигиены питания с курсом гигиены детей и подростков, директора Института профилактической медицины Федерального государственного бюджетного образовательного

учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

2. **Хорошилова Игоря Евгеньевича** – доктора медицинских наук, профессора кафедры анестезиологии и реаниматологии имени В.Л. Ваневского Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;
3. **Морозовой Татьяны Евгеньевны** – доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой общей врачебной практики Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет);
4. **Орловой Светланы Владимировны** доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой диетологии и клинической нутрициологии факультета непрерывного медицинского образования Медицинского института Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации;
5. **Каменева Виктора Федоровича** – доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры факультетской терапии лечебного факультета Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Все отзывы положительные, критических замечаний не содержат. В отзыве Хорошилова И.Е. имеется замечание дискуссионного характера.

**Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:**

впервые в России **проведена** комплексная оценка характера питания и параметров пищевого и клинического статуса пациентов с атерогенными гиперлипопротеидемиями;

впервые **показано**, что по сравнению с другими типами гиперлипопротеидемии у пациентов с гиперхолестеринемией отмечается более высокое потребление общего и насыщенного жира, самая низкая скорость его окисления, наименьшая масса тела, индекс массы тела, при наибольшей частоте встречаемости и тяжести течения атеросклеротической болезни.

впервые **установлено**, что характерной особенностью питания и пищевого статуса пациентов с гипертриглицеридемией является наибольшая по сравнению с другими типами гиперлипопротеидемии масса тела, индексы массы и формы тела, величина энерготрат покоя, скорость окисления белков, жиров и углеводов, на фоне более высокой калорийности их рациона и содержания в нем углеводов.

впервые **определены** показатели пищевого статуса пациентов с атерогенными гиперлипопротеидемиями, являющиеся маркерами прогнозирования риска развития ишемической болезни сердца (наиболее тяжелого клинического проявления атеросклеротической болезни).

**разработан** алгоритм многоуровневой диагностики нарушений питания, пищевого статуса и риска сердечно-сосудистых осложнений у пациентов с гиперлипопротеидемией IIА, IIБ и IV типов, позволяющий индивидуализировать терапию и обеспечить дифференцированную коррекцию проявлений заболевания в зависимости от выявленных нарушений пищевого статуса, молекулярно-генетических и исходных клинических данных;

**показан** дозозависимый эффект включения фитостеринов, полиненасыщенных жирных кислот (ПНЖК)  $\omega$ -3 и пищевых волокон в

стандартный рацион пациентов с гиперлипопротеидемией IIА, IIБ и IV типов.

**созданы** новые специализированные пищевые продукты и доказана их эффективность при персонализированном включении в диету больных с гиперлипопротеидемией IIА, IIБ и IV типов;

**разработана** система персонализированной гиполипидемической диетотерапии для первичной и вторичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний, развивающихся на основе атерогенных дислипидемий.

**Теоретическая значимость исследований обоснована тем, что:**

**получены** новые результаты, существенно дополняющие и систематизирующие научные знания о патологических процессах, протекающих в организме человека при формировании нарушений липидного обмена, о механизмах их развития, механизмах формирования разных видов атерогенных гиперлипопротеидемий;

**показаны** направления персонализации базисной диетотерапии пациентов с гиперлипопротеидемиями IIА, IIБ и IV типов путем включения в нее пищевых веществ с доказанным гиполипидемическим действием;

**установлено**, что с целью коррекции нарушений пищевого статуса у пациентов с гиперлипопротеидемией IIА типа, в первую очередь, требуется снижение содержания в рационе насыщенных жирных кислот до 8-10% суточной калорийности, замена традиционных жировых продуктов на продукты с пониженным содержанием жира, умеренная редукция калорийности рациона питания, включение в рацион фитостеринов в количестве 1,5 г в день и увеличение потребления пищевых волокон до 30 г в сутки;

**установлено**, что пациентам с гиперлипопротеидемией IV типа все лечебные мероприятия следует начинать со снижения калорийности рациона питания и редукции массы тела. На втором месте по значимости мероприятий является увеличение потребления ПНЖК класса  $\omega$ -3 до 3-4 г в



сутки. Затем – увеличение потребления пищевых волокон до 30 г в сутки, снижение доли потребления углеводов до 45-55% суточной калорийности, за счет снижения потребления моно- и дисахаридов до 5-10% суточной калорийности. Также важна замена в рационе насыщенных жирных кислот на моно- и полиненасыщенные;

в тактике лечебных воздействий при гиперлипопротеидемией IIБ типа **установлена** необходимость проведения мероприятий, назначаемых также при гиперлипопротеидемии IIА типа и гиперлипопротеидемии IV типа;

**показана** необходимость дополнительного применения специализированных пищевых продуктов и биологически активных добавок к пище гиполипидемической направленности с целью оптимизирующего воздействия на множественные параметры пищевого статуса (липидограммы, энергетического обмена, гемодинамики и др.), повышения эффективности, качества лечения и приверженности к нему.

**доказана** необходимость учитывать при планировании и реализации диетологической помощи пациентам с гиперлипопротеидемией не только тип нарушения липидного обмена, но и выраженность атеросклеротического процесса, установленную на основании расчета риска развития осложнений заболеваний сердечно-сосудистой системы и смертности от них в ближайшие 10 лет.

**Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:**

**продемонстрированы** отличительные особенности фактического питания и пищевого статуса пациентов с гиперлипопротеидемией IIА, IIБ и IV типов, что позволяет определять приоритеты при разработке методологии лечения данной категории больных;

проведенная оценка эффективности включения пищевых веществ с гиполипидемическими свойствами (фитостеринов, пищевых волокон, ПНЖК  $\omega$ -3) в стандартный рацион пациентов с гиперлипопротеидемией IIА, IIБ и IV типов **показала** возможность персонализации базисной диетотерапии,

необходимой для повышения эффективности лечения и приверженности к нему;

включение разработанных специализированных пищевых продуктов в диетотерапию пациентов с гиперлипопротеидемией IIА, IIВ и IV типов позволяет путем персонализации диетотерапии достигнуть не только максимально возможной коррекции параметров липидограммы, но и коррекции имеющихся у пациента нарушений состава тела, энергетического обмена и других параметров пищевого статуса;

разработанный научно-обоснованный алгоритм многоуровневой диагностики нарушений питания, пищевого статуса и риска сердечно-сосудистых осложнений у пациентов с гиперлипопротеидемией IIА, IIВ и IV типов, удобен и легко может быть внедрен в клиническую практику любых медицинских учреждений.

**разработана** система персонализированной гиполипидемической диетотерапии больных с гиперлипопротеидемией IIА, IIВ и IV типов, позволяющая индивидуализировать терапию и обеспечить дифференцированную коррекцию имеющихся нарушений, которая внедрена в практическую работу Клиники лечебного питания ФГБУН «ФИЦ питания и биотехнологии» и в учебный процесс ФДПО ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России и ФНМО МИ РУДН.

**Оценка достоверности результатов** выявила, что экспериментальные исследования выполнены с использованием современных, стандартизованных, апробированных методов на большом объеме материала. Исследования проведены в соответствии с правилами Надлежащей клинической практики. Требования по биоэтике соблюдены в полном объеме согласно Хельсинкской декларации Всемирной медицинской ассоциации. Проведение исследований и формы информированного согласия участников были одобрены Этическим комитетом ФГБУН «ФИЦ питания и биотехнологии». Результаты всех исследований статистически обработаны с

использованием современных статистических методов. Выводы работы, положения, выносимые на защиту, базируются на статистически подтвержденных результатах проведенного исследования. Выводы полностью соответствуют цели, задачам и полученным результатам.

### **Методология и методы исследований**

Диссертационная работа включает нерандомизированное исследование фактического питания, клинического и пищевого статуса у 2188 взрослых лиц с заболеваниями сердечно-сосудистой системы и ожирением, разделенных на группы по типу гиперлипопротеидемии, а также 12 рандомизированных исследований вариантов диетологического воздействия у пациентов с гиперлипопротеидемией.

Для изучения клинико-метаболических особенностей пищевого статуса больных и эффективности диетотерапии применялся комплекс клинико-anamnestических, антропометрических, лабораторно-инструментальных и статистических методов исследования. Метод ранговой корреляции Спирмена позволил выявить связи между параметрами инструментальной, лабораторной диагностики пищевого статуса и фактического питания, а однофакторный анализ - наиболее значимые факторы риска развития ИБС. Аналитическое исследование параметров пищевого статуса послужило основой для разработки системы его многоуровневой диагностики у пациентов с гиперлипопротеидемией и системы персонализированной диетотерапии больных с гиперлипопротеидемии IIА, IIБ и IV типов.

### **Личный вклад соискателя**

Дербенева С.А. лично сформулировала цель и задачи научной работы, разработала дизайн исследования и провела анализ современной литературы по изучаемой проблеме. Автором лично проведен сбор первичных материалов, проведена оценка фактического питания методом частотного анализа, выполнены антропометрические исследования, биоимпедансометрия и определение энерготрат покоя методом непрямой респираторной калориметрии. Автором лично сформирована база данных,

проведена статистическая обработка материалов исследования, проведен анализ полученных результатов, подготовлены к публикации статьи по теме диссертации, написана и оформлена рукопись.

Диссертационный совет отмечает, что диссертация Дербеновой С.А. отвечает на основные вопросы поставленной цели исследования, что подтверждается последовательным выполнением сформулированных задач, концептуальностью и взаимосвязью выводов. Диссертация является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной проблемы – определение специфических особенностей пищевого статуса пациентов с гиперлипопротеидемией ПА, ПБ и IV типов и разработка персонализированной гиполипидемической диетотерапии больных с гиперлипопротеидемией, что имеет большое значение для диетологии. Совокупность разработанных теоретических положений и практических рекомендаций позволяет решить научную и практическую проблему оптимизации диагностики и лечения больных с атерогенными гиперлипопротеидемиями. Использование результатов работы в клинической практике позволяет индивидуализировано подходить к оценке рисков развития заболевания, усовершенствовать диагностические алгоритмы, сократить сроки лечения и добиться снижения прямых и непрямых затрат здравоохранения.

Диссертация Дербеновой Светланы Анатольевны на тему «Пищевой статус пациентов с различными типами дислипидемий и разработка системы персонализированной гиполипидемической диетотерапии» по специальности 3.1.30 «Гастроэнтерология и диетология», соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук в соответствии с «Положением о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 №842 (в действующей редакции). В диссертации отсутствуют

недостовверные сведения об опубликованных соискателем учёной степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации.

На заседании 25.03.2024 г. Диссертационный совет 24.1.241.02 принял решение присудить Дербеневой С.А. учёную степень доктора медицинских наук по специальности 3.1.30 «Гастроэнтерология и диетология».

При проведении тайного голосования Диссертационный совет 24.1.241.02 в количестве 29 человек, из них 7 докторов медицинских наук по специальности рассматриваемой диссертации, участвовавших в заседании, из 31 человека, входящих в состав совета, проголосовали: за – 29, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель

Диссертационного Совета 24.1.241.02,  
академик РАН, профессор, д.м.н.



 Никитюк Д.Б.

Ученый секретарь

Диссертационного Совета 24.1.241.02, к.б.н.



Шумакова А.А.

Дата оформления заключения: «25» марта 2024 г.