ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Захаровой Ирины Николаевны на диссертацию Гандаевой Лейлы Ахатовны на тему «Нарушения нутритивного статуса и возможности его коррекции у детей с кардиомиопатиями и врожденными пороками сердца, осложненными хронической сердечной недостаточностью», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – Педиатрия

Актуальность темы диссертационного исследования не вызывает сомнений, поскольку в исследованиях последних лет большое внимание уделяется клинике, диагностике, и лечению нутритивной недостаточности у детей с различной соматической, неврологической, хирургической патологией. Последняя может ухудшать течение заболевания и существенно снижать эффективность проводимого лечения. Особой группой являются дети с хронической сердечной недостаточностью, обусловленной такими заболеваниями, как кардиомиопатии, врожденные пороки сердца, плохо поддающиеся радикальной коррекции. Нутритивная недостаточность у детей с хронической сердечной недостаточностью (ХСН) обусловлена не только высокими метаболическими потребностями, но и недостаточным поступлением белка и энергии с пищей, а также нарушениями процессов переваривания и усвоения пищи на фоне выраженных гемодинамических нарушений. Нередко нутритивная недостаточность остается незамеченной до развития выраженных нарушений, что в свою очередь усугубляет течение ХСН. Учитывая, что при застойной сердечной недостаточности возникает необходимость ограничения суточного объема потребляемой жидкости, применение патогенетических лечебных диет с включением специализированных сбалансированных высокобелковых высокоэнергетических смесей для энтерального питания, содержащих в малом объеме требуемое ребенку количество пищевых веществ и энергии, значительно улучшает метаболические процессы в организме ребенка. Диссертация посвящена поиску современных методов диагностики недостаточности питания и разработке алгоритмов коррекции выявленных нарушений у детей

с хронической сердечной недостаточностью, развивающейся при кардиомиопатиях и врожденных пороках сердца. Таким пациентам требуется унифицированный подход к диагностике и лечению, обязательным элементом которого должна выступать диетотерапия.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность и научная новизна. Диссертант квалифицировано сформулировал цель диссертационного исследования заключающуюся в установлении частоты встречаемости и структуры недостаточности питания у детей с кардиомиопатиями и врожденными пороками сердца, осложненными хронической сердечной недостаточностью и разработку методов ее диетологической коррекции. Для достижения поставленной цели автором вынесены 5 конкретных задач. Работу отличает структурное единство и системность подходов. Применяемые автором в процессе работы методы современны и адекватны поставленной цели. Все это дает полное основание признать конкретные результаты и сделанные на их основании заключения, изложенные в соответствующих главах, а также окончательные выводы диссертации достоверными и обоснованными. Диссертационное исследование Гандаевой Лейлы Ахатовны выполнено на достаточном объеме клинического материала, необходимом для получения статистически значимых результатов. Для решения поставленных задач обследовано 153 ребёнка, в возрасте от 1 месяца до 16 лет, из которых у 87 пациентов была диагностирована кардиомиопатия (дилатационный, рестриктивный, гипертрофический фенотипы) и 66 детей – с различными формами врожденных пороков сердца как в до-, так и послеоперационном периодах. Изучаемые группы детей представлены полно, достаточно репрезентативны и однородны. Дизайн работы предусматривал применение широкого спектра современных информативных методов, адекватных для решения поставленных задач. Количество использованных автором источников достаточно для раскрытия проблемы и соответствующих методов ее

решения. Отсутствие работ по изучению нутритивной недостаточности и возможности ее коррекции у больных кардиомиопатиями и врожденными пороками сердца, осложненными хронической сердечной недостаточностью, позволяет говорить о том, что проведенное соискателем исследование обладает научной новизной. Автором проведена комплексная оценка нутритивного статуса, включающая анализ антропометрических индексов, биохимических показателей и фактического питания у пациентов с кардиомиопатиями и врожденными порока сердца. У пациентов с врожденными пороками сердца, у которых в послеоперационном периоде развивается такое осложнение как белок-теряющая энтеропатия, показатели белкового обмена (общий белок, альбумин) применяли в качестве маркеров тяжести состояния и степени недостаточности питания. Автор показала, что у больных с хронической сердечной недостаточностью, сопровождающейся недостаточностью питания при сохраненной белок-синтезирующей функции печени, такие показатели, характеризующие белковый обмен, как общий белок, альбумин, преальбумин, соматомедин-С, трансферрин, С-реактивный белок, не отражают степень недостаточности питания. У детей с хронической сердечной недостаточностью выявлен выраженный дефицит основных пищевых веществ и энергии, витаминов и минеральных веществ. Гандаева Л.А. обосновала и разработала лечебные рационы питания с включением специализированных высококалорийных высокобелковых смесей и провела оценку их клинической эффективности в комплексной терапии недостаточности питания при хронической сердечной недостаточности.

Обоснованность и достоверность полученных результатов определяются современным научно-методическим уровнем работы и достаточным объёмом материалов исследования. Использованные в работе данные лабораторно-инструментальных исследований получены автором принятыми диагностическими методами на сертифицированном оборудовании. Статистический анализ данных и выбранные для этого параметры и методики, включая методы параметрической и

непараметрической статистики, достаточны для получения аргументированных положений, закономерностей. Достаточное число наблюдений и современная статистическая обработка материала позволяют считать результаты и выводы диссертационного исследования обоснованными.

Значимость для науки и практики результатов диссертации и конкретные пути использования. Результаты исследования могут использоваться для диагностики степени недостаточности питания и анализа эффективности проводимой диетологической коррекции: антропометрические индексы (Z-scores), являющиеся высокоинформативными у пациентов с дилатационной кардиомиопатией с ранним дебютом заболевания и у больных со сложными врожденными пороками сердца, осложнёнными белок-теряющей энтеропатией. Выявлены значительные нарушения в организации питания, которые привели к разбалансированности качественного и количественного состава рациона и значительному дефициту основных нутриентов, энергии, витаминов и минеральных веществ. Разработаны алгоритмы нутритивной поддержки больных вторичной белок-теряющей энтеропатией после коррекции ВПС по методу Фонтена с использованием современных продуктов энтерального питания направленного действия и жирового модуля на основе среднецепочечных триглицеридов. Доказано, что проведение нутритивной поддержки следует начинать сразу после установления диагноза. Проведенное исследование показало целесообразность внедрения его в деятельность лечебно-профилактических учреждений.

Степень завершенности диссертации и качество оформления работы. Кандидатская диссертация Гандаевой Л.А. построена по традиционному плану, изложена на 183 страницах, состоит из введения, обзора литературы, главы материалы и методы исследования, 3 глав результатов собственных исследований, обсуждения результатов исследования, выводов и практических рекомендаций, приложения и списка литературы,

включающего в себя 166 литературных источников, из которых 44 отечественных и 112 зарубежных. Работа иллюстрирована 52 таблицами и 26 рисунками. Выводы являются логическим завершением работы и соответствуют основному содержанию диссертации, подтверждаются фактическими данными и результатами статистической обработки. Сформулированные в работе Гандаевой Л.А. научные положения, выводы и рекомендации обоснованы, логично вытекают из основных положений диссертации, имеют статистическое подтверждение и полностью соответствуют специальности 14.01.08-Педиатрия.

Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научных изданиях. Полученные в диссертационном исследовании данные отражены в 6 публикациях, из них 3 - в научных рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК РФ. Результаты работы обсуждались на конференциях, симпозиумах и съездах педиатров и детских кардиологов.

Соответствие содержания автореферата основным идеям и выводам диссертации. Автореферат полностью отражает содержание диссертации. В целом, работа производит весьма хорошее впечатление. Автором проведено серьезное исследование проблемы, рассмотрен широкий спектр разработанных подходов.

Принципиальных замечаний к содержанию работы нет. К соискателю к Гандаевой Лейле Ахатовне у меня есть следующие вопросы:

1. Насколько правомочно использование термина «острая недостаточность питания»?
2. Какова зависимость летальности пациентов с ХСН от степени недостаточности питания?

Заключение. Диссертация Гандаевой Лейлы Ахатовны «Нарушения нутритивного статуса и возможности его коррекции у детей с кардиомиопатиями и врожденными пороками сердца, осложненными хронической сердечной недостаточностью» является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача по

обоснованию адекватной диагностики и разработке патогенетической диетотерапии тяжелых нарушений питания у детей с хроническими заболеваниями, что имеет большое значение для современной педиатрии и частности - детской кардиологии.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов, полноте изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем, работа полностью соответствует требованиям, установленным п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней» (Постановление Правительства РФ № 842 от 24.09.2013г. в редакции от 21.04.2016г., №335), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Гандаева Лейла Ахатовна заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – Педиатрия.

Официальный оппонент,
доктор медицинских наук, профессор,
заслуженный врач РФ, заведующая
кафедрой педиатрии ФГБОУ ДПО
Российская медицинская академия
последипломного образования Минздрава России

Адрес: 125993, г. Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1
Тел. 252-21-04, 252-00-65
E-mail: rmapo@rmapo.ru

Согласна на обработку моих персональных данных

_____ Захарова Ирина Николаевна

Подпись д.м.н., профессора И.Н. Захаровой заверяю:
Ученый секретарь ФГБОУ ДПО РМАПО Минздрава России
профессор Людмила Михайловна Савченко

«09» сентября 2016

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА,

доктора медицинских наук Трушиной Инны Игоревна на диссертацию Гандаевой Лейлы Ахатовны на тему «Нарушения нутритивного статуса и возможности его коррекции у детей с кардиомиопатиями и врожденными пороками сердца, осложненными хронической сердечной недостаточностью», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – «Педиатрия».

Актуальность темы диссертации

Хроническая сердечная недостаточность (ХСН) у детей приобретает высокую распространенность, становясь одной из главных причин инвалидизации и смертности в детском возрасте. Этиологической причиной наиболее часто выступают кардиомиопатии и врожденные пороки сердца. Современное педиатрическое общество придает большое значение проблеме недостаточности питания у детей, в частности с хроническими заболеваниями.

Нутритивная недостаточность у детей с ХСН нередко остается незамеченной, вплоть до развития выраженных нарушений, что в свою очередь усугубляет течение ХСН. Одним из важных принципов лечения ХСН наряду с патогенетической терапией является ограничение суточного потребления жидкости и коррекция нутритивного дефицита, что диктует необходимость разработки алгоритмов диагностики и коррекции выявленных нарушений питания. Вот почему дети с недостаточностью питания, развившейся при ХСН, нуждаются в своевременной коррекции рациона питания, в том числе с использованием специализированных сбалансированных высокобелковых высокоэнергетических смесей для энтерального питания, которые в малом объеме содержат требуемое ребенку количество пищевых веществ и энергии.

Актуальность избранной темы обусловлена необходимостью унификации подходов к диагностике и лечению детей с ХСН, обязательным элементом которого выступает диетотерапия.

Научная новизна и достоверность результатов исследования

В работе впервые проведена оценка нутритивного статуса детей до 16 лет с

кардиомиопатиями и врожденными пороками сердца, осложненными хронической сердечной недостаточностью, включающая анализ антропометрических индексов, биохимических показателей и фактического питания у детей. Впервые у пациентов с хронической сердечной недостаточностью проведен анализ фактического питания с помощью программы «1С Питание», которая позволяет оценить макро- и микронутриентный состав рациона. Установлен выраженный дефицит основных пищевых веществ и энергии, витаминов и минеральных веществ, приводящий к развитию недостаточности питания.

Особенностью работы является оценка физического развития, особенностей питания детей после операции Фонтена. Приведен четкий алгоритм диетологической коррекции тяжелого осложнения – белок-теряющей энтеропатии, объясненный с точки зрения патогенеза и подтверженый клиническим примером. Недостаточность питания и хроническая сердечная недостаточность диагностированы согласно современным классификациям.

Получены важные данные, составляющие научную новизну диссертационной работы, позволяющие сделать вывод о распространенности и характере недостаточности питания у вышеуказанной категории пациентов, установить маркеры тяжести состояния и степени недостаточности питания у пациентов с таким послеоперационным осложнением как белок-теряющая энтеропатия, показать несостоятельность таких биохимичесикх показателей как общий белок, альбумин, преальбумин, соматомедин-С, трансферрин, С-реактивный белок как маркером НП у больных с ХСН при сохраненной белок-синтезирующей функции печени, обосновать и разработать лечебные рационы с включением специализированных высококалорийных высокобелковых смесей для комплексного лечения недостаточности питания при ХСН.

Достоверность и обоснованность результатов исследования определяются современным научно-методическим уровнем работы и достаточным объёмом материалов исследования, использованием в работе современных лабораторно-инструментальных исследований, использованием для анализа методами параметрической и непараметрической статистики и статистически значимы.

Основные положения диссертации изложены в автореферате и опубликованы в 6 научных работах, в том числе 3 статьях в журналах, рекомендованных ВАК РФ для публикаций. Также, результаты работы обсуждались на конференциях, симпозиумах и съездах педиатров и детских кардиологов. Автореферат полностью соответствует содержанию работы.

Практическая значимость работы

В представленной работе обоснована эффективность оценки антропометрических индексов (Z-scores) при помощи программ WHO Anthro и WHO Anthro plus, показаны дефекты организации питания, приводящие к разбалансированности качественного и количественного состава рациона и значительному дефициту основных нутриентов, энергии, витаминов и минеральных веществ, разработке алгоритмов нутритивной поддержки больных первого года жизни и пациентов со вторичной белок-теряющей энтеропатией после коррекции ВПС по методу Фонтена с использованием современных продуктов энтерального питания направленного действия и жирового модуля на основе среднецепочечных триглицеридов.

Общая характеристика работы

Диссертация написана в традиционном стиле и состоит из введения, обзора литературы, описания объёма и методов исследования, трех глав с описанием собственных наблюдений, обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 44 отечественных и 112 иностранных источников, алгоритмов по оценке нутритивного статуса и его коррекции у детей с хронической сердечной недостаточностью. Работа иллюстрирована рисунками, таблицами и клиническими наблюдениями. Выводы и практические рекомендации отражают содержание работы и результаты, полученные автором в ходе исследования.

Обзор литературы написан хорошим литературным языком, в полной мере освящает актуальность представленной работы, читается с большим интересом. Приведены данные ранее проводимых крупных исследований по развитию недостаточности питания у детей с кардиомиопатиями и врожденными пороками сердца, изложено современное состояние вопроса и представлены изучаемые

заболевания у детей, обоснована необходимость дальнейшего поиска своевременной диагностики недостаточности питания у данной категории пациентов. Во второй главе описаны современные методики исследования, описания их достаточно подробные, заявлены критерии включения и исключения, приведены критерии диагностики ХСН и НП согласно современным концепциям. Третья, четвертая и пятая главы дают четкое представление о тяжести состояния изучаемой когорты детей, дана подробная клинико-функциональная характеристика включенных в исследование пациентов, приведены анамнестические данные, проведена комплексная оценка нутритивного статуса. Особое внимание уделено детям первого года жизни, оценено их физическое развитие, проведена детальная оценка питания. В процессе исследования оценивались биохимические маркеры НП как при первичном обращении, так и на фоне назначения лечебного питания. Проведена большая работа по оценке назначенного диетологического лечения, что позволило обосновать выводы и дать ответ на каждую поставленную задачу. Диссертация написана интересно, читается легко. Полученные автором результаты исследования репрезентативны, что подтверждается современной и полной статистической обработкой данных.

Глава 6 – обсуждение полученных результатов представляет собой, фактически, заключение и краткую аннотацию проведенной работы. Обсуждение собственных результатов исследования и сравнение их с ранее проведенными отечественными и зарубежными данными представлено скудно.

Принципиальных замечаний к содержанию работы нет.

Заключение

Диссертация Гандаевой Лейлы Ахатовны «Нарушения нутритивного статуса и возможности его коррекции у детей с кардиомиопатиями и врожденными пороками сердца, осложненными хронической сердечной недостаточностью», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационно работой, в которой содержится решение научной задачи по совершенствованию диагностики нарушений питания у детей с хронической сердечной недостаточностью и разработка методов

ее диетологической коррекции, что имеет важное практическое значение для педиатрии, детской кардиологии и здравоохранения в целом.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и уровню внедрения диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (с изменениями от 21.04.2016), предъявляемым Министерством образования и науки Российской Федерации к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор Гандаева Лейла Ахатовна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – «Педиатрия».

Официальный оппонент, доктор медицинских наук, профессор кафедры госпитальной педиатрии им. В.А.Таболина педиатрического факультета федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, врач высшей профессиональной категории

Трунина И.И.

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Островитянова, дом 1
тел.: (495) 434-0329, (495) 434-6129, E-mail: rsmu@rsmu.ru

Подпись профессора Труниной И.И. удостоверяю
Ученый секретарь ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России д.м.н., доцент

Милушкина О. Ю.

09.09.2016г.