

ОТЗЫВ
на автореферат кандидатской диссертации

Соколов Ины на тему:

«Оптимизация нутритивной поддержки у детей с муковисцидозом»,
представленной на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук по специальности: 14.01.08 – Педиатрия

Диссертационная работа Соколов И. посвящена одной из наиболее актуальных проблем в области наблюдения за пациентами с муковисцидозом (МВ) – это комплексная оценка нутритивного статуса у детей с муковисцидозом и своевременная его коррекция. Муковисцидоз является генетическим аутосомно-рецессивным заболеванием, при котором наблюдается поражение не только бронхолегочной системы, а также поджелудочной железы, печени и желчевыводящих путей, кишечника, и при котором часто наблюдается формирование нутритивной недостаточности, требующей особого внимания со стороны врачей и родителей.

Целью терапии при муковисцидозе является замедление прогрессирования бронхо-лёгочных нарушений. Данную цель невозможно реализовать без достижения и поддержания оптимального нутритивного статуса, так как состояние функции лёгких и нутритивный статус у больных муковисцидозом тесно взаимосвязаны.

На современном этапе в мировой практике большое внимание уделяется грудному вскармливанию больного и здорового ребенка. Не смотря на рекомендации европейского общества МВ, в нашей стране отмечается частое необоснованное исключение грудного молока из рациона питания детей с муковисцидозом, сразу после подтверждения данного диагноза.

Общепринято считать, что, чем старше ребенок с муковисцидозом, тем нарушения нутритивного статуса более выражены, даже при регулярном дополнительном питании высокоэнергетическими питательными смесями. Несмотря на большой опыт зарубежных коллег в использовании агрессивных методов коррекции нутритивного статуса с помощью ночной гипералиментации через гастростому, в РФ данный метод не был использован у детей с муковисцидозом до 2015 года.

Цель работы Соколов И. определена четко - обосновать и разработать алгоритмы нутритивной поддержки для детей с муковисцидозом различного возраста.

Для решения поставленных задач в работе было обследовано 225 детей с муковисцидозом в возрасте от 1 месяца до 17 лет, включительно, и проведен сравнительный анализ методов изучения состава тела - биоимпедансного анализа и калиперометрии детей старше 5 лет. Полученные результаты показали высокую эффективность и взаимозаменяемость данных методов, а также возможность использования для мониторинга за течением болезни и составления персонализированной программы коррекции питания. Интересным фактом оказалось, что при высоком нутритивном статусе у ребенка с МВ вес покрывается за счет жирового компонента, а не мышечной массы, что требует также сбалансированной коррекции питания.

Важной информацией оказалось сравнение двух методов дифференциальной диагностики первичной от вторичной лактазной недостаточности у детей с муковисцидозом, которая в качестве коморбидного диагноза в значительной мере ухудшает течение основного заболевания. Автором рекомендован обязательный нагрузочный тест с лактозой для более точной диагностики. Метод прост в исполнении, результат виден сразу и точен в плане диагностики.

Были анкетированы ретроспективно 60 матерей детей с МВ и получены убедительные данные, которые доказывают положительное влияние грудного молока на развитие ребенка с МВ и более благополучное течение основного заболевания.

Начиная с 2015 года, были установлены 16 баллонных низкопрофильных гастростом, и впервые был проведен глубокий и очень детальный анализ полученных данных по каждому ребенку, и даны рекомендации по методике. При экстремально низкой массе тела и при стойком отсутствии прибавки в весе, ребенку с МВ необходимо срочно делать гастростомирование и налаживать ночную гипералиментацию.

Методический уровень диссертации следует оценить как высокий. Цель и задачи исследования ясно обозначены, использованы современные методы сбора и обработки исходной информации, статистической обработки полученных данных. Объем материала позволяет говорить о его репрезентативности и достоверности сделанных выводов, особенно учитывая тот факт, что МВ относится к редким/орфанным заболеваниям. Полученные результаты детально проанализированы и систематизированы.

Основные положения диссертационной работы отражены в 7 публикациях, из них 5 статей в российских рецензируемых журналах, включенных в перечень изданий, рекомендованных ВАК, из них 2 статьи, индексируемые в базе SCOPUS. 1 Патент на изобретение РФ по теме вскармливая «Способ вскармливания детей раннего возраста, больных муковисцидозом». Результаты диссертационной работы полностью опубликованы в рецензируемых изданиях. Автореферат соответствует диссертации.

Научно-практическая значимость работы Соколов И. бесспорна. Ценность работы обусловлена представлением решения крупной научной задачи – обосновать и разработать алгоритмы нутритивной поддержки для детей с МВ различного возраста. Несмотря на то, что по последним данным показатели нутритивного статуса детской популяции с МВ увеличились, они все еще остаются на низком уровне, и проблема питания таких больных остается весьма актуальной.

Представленные в диссертационной работе данные позволяют оценить работу Соколов Ины, выполненную под руководством д.м.н. Симоновой О.И., как актуальное научное исследование, обладающее научной новизной, практической значимостью. Диссертационная работа является законченным научно-квалификационным трудом, в котором решена важная научная задача: обоснованы и разработаны алгоритмы нутритивной поддержки для детей с муковисцидозом различного возраста.

Принципиальных замечаний по автореферату нет.

Представленная диссертационная работа Соколов И. полностью отвечает требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г № 842 (в редакции с изменениями, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 21 апреля 2016 г. №335, ред. от 01 октября 2018 г. №1168, ред. от 20.03.2021 №426), предъявляемым Министерством науки и высшего образования Российской Федерации к диссертационным работам на соискание ученой

степени кандидата наук, а автор Соколов Ина заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.08 – Педиатрия.

Даю свое согласие на сбор, обработку, хранение и передачу моих персональных данных в работе диссертационного совета Д 001.023.01 при федеральном государственном автономном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Федеральное государственное бюджетное научное
Учреждение «Медико-генетический научный центр имени
Академика Н.П.Бочкова»,
лаборатория геетической эпидемиологии,
главный научный сотрудник,
доктор медицинских наук, профессор

Каширская Наталия Юрьевна

(1155226 Москва, ул.Москворечье, д.1, тел. +7 (499) 324-87-72,
mgnc@med-gen.ru)

Личную подпись Каширской Н.Ю. заверяю
Ученый секретарь
Федерального государственного бюджетного научного
учреждения «Медико-генетический
научный центр имени
академика Н.П.Бочкова»,
кандидат медицинских наук

Воронина Екатерина Сергеевна

22.11.2021

