

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, доцента, заведующей кафедрой факультетской и паллиативной педиатрии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации Ледневой Веры Сергеевны на диссертацию Звонковой Натальи Георгиевны на тему «Недостаточность питания у детей: диагностика, диетотерапия и профилактика в условиях многопрофильного стационара», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия

Актуальность темы диссертации

Недостаточность питания всё еще остается распространенным заболеванием среди детского населения во всем мире, несмотря на программу ВОЗ «10 шагов к решению проблемы тяжелой острой недостаточности питания» и достигнутые успехи в лечении детей с этой патологией. По данным ВОЗ белково-энергетическая недостаточность в 2022 году была выявлена у 45 млн. детей (6,8%) в возрасте до 5 лет, в том числе в 30% случаев (13,6 млн.) – тяжелая степень истощения. Несмотря на то, что недостаточность питания редко является непосредственной причиной летальных исходов, по оценкам ВОЗ она бывает причастна как минимум к 30% всех случаев смерти детей.

При недостаточности питания во всех органах и тканях возникают тяжелые дистрофические изменения, вызванные дефицитом пищевых веществ и энергии, которые проявляются в виде общих метаболических расстройств, происходит истощение депо гликогена и жира, распад белка, уменьшается активность ферментов и синтез иммуноглобулинов, снижается иммунитет, происходит задержка полового развития, возникает атрофия слизистой желудочно-кишечного тракта и затрудняются процессы пищеварения.

Причиной развития белково-энергетической недостаточности, помимо дефицитного питания, могут быть хронические заболевания, приводящие к повышению потребности в пищевых веществах и энергии или нарушению усвоения нутриентов. По данным зарубежных авторов, у 26-40% пациентов с различными хроническими заболеваниями, поступающих в стационар, выявляют питательную недостаточность различной степени.

Недостаточность питания в немалой степени способствует возникновению осложнений основного заболевания, развитию внутрибольничных инфекций, снижает эффективность проводимого лечения, и увеличивает сроки реконвалесценции и пребывания больного в стационаре.

В настоящее время отсутствует единое определение недостаточности питания у детей, стандартизированные подходы и критерии для оценки пищевого статуса, скрининг нутритивного риска, что лишает нуждающихся возможности получить необходимую нутритивную поддержку, которая может благоприятно повлиять на краткосрочные и долгосрочные результаты лечения, а также на прогноз заболевания.

На основании всего вышеизложенного диссертационная работа Звонковой Натальи Георгиевны на тему «Недостаточность питания у детей: диагностика, диетотерапия и профилактика в условиях многопрофильного стационара», актуальна и имеет практическую значимость.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и результатов исследования

В диссертационной работе Звонковой Н.Г. на основании анализа данных отечественной и зарубежной литературы четко сформулированы цель и задачи исследования. Задачи соответствуют цели работы - разработка системы дифференцированной диагностики недостаточности питания и алгоритмов персонализированной нутритивной поддержки детей с соматическими, неврологическими и хирургическими заболеваниями в условиях многопрофильного стационара.

Методология исследования базировалась на системном и комплексном подходе с применением общенаучных методов: клинических, антропометрических, лабораторно-инструментальных, диетологических, специальных (социологический и лингвистической стратификации) и статистических.

Полученные результаты исследования детально проанализированы и систематизированы. Обоснованность и достоверность научных положений, выводов, практических рекомендаций, полученных в результате работы, подтверждаются четким дизайном исследования и большой выборкой (1303 пациента в возрасте от 1 мес. до 17 лет 11 мес.).

Положения, выносимые на защиту, отражают суть работы, отличаются новизной, содержат несомненную практическую значимость.

Научная новизна и практическая значимость результатов исследования

Натальей Георгиевной впервые в России была создана и валидирована русскоязычная версия опросника STRONGkids для оценки нутритивного риска у госпитализированных детей и проведён скрининг у детей, поступающих на лечение в многопрофильный стационар (ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России), выявлены нозологические группы высокого нутритивного риска, доказана необходимость проведения скрининга риска недостаточности питания в условиях многопрофильного стационара для своевременного диетологического вмешательства и назначения нутритивной поддержки. Скрининг нутритивного риска был включен в разработанный алгоритм диагностики и диетотерапии недостаточности питания.

Автором установлена частота недостаточности питания у детей с хроническими заболеваниями, доказано влияние наличия недостаточности питания на увеличение продолжительности госпитализации пациентов.

В результате работы были установлены предикторы острой недостаточности питания у пациентов с хронической сердечной

недостаточностью и с хирургическими заболеваниями в предоперационном периоде, что имеет большую практическую значимость для детских кардиологов и хирургов.

Большую практическую значимость имеет скрининг нарушений кормления/глотания и недостаточности питания у детей с ДЦП с помощью адаптированного и валидированного автором опросника, позволяющего врачам-неврологам выделять пациентов, нуждающихся в консультации врача-диетолога и логопеда.

На основании комплексного подхода была проведена оценка нутритивного статуса детей со спастическими формами ДЦП, впервые в России проведена межкультурная адаптация и валидация инструмента скрининга трудностей с кормлением/глотанием и недостаточности питания у детей с ДЦП (Feeding and Nutrition Screening Tool, FNST), имеющего практическую ценность для своевременного выявления нуждающихся в нутритивной поддержке.

Предложенные на основании выполненного исследования алгоритмы диагностики и дифференцированной диетотерапии недостаточности питания у детей с соматическими и неврологическими заболеваниями позволяют эффективно проводить диетотерапию нутритивной недостаточности с учётом возраста больных и особенностей патогенеза заболевания.

Результаты работы Натальи Георгиевны внедрены в клиническую практику лаборатории питания здорового и больного ребёнка, отделения психоневрологии и нейрореабилитации, кардиологического отделения, хирургического отделения с неотложной и плановой помощью, хирургического торакального отделения, консультативно-диагностического центра ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России, ГБУЗ г. Москвы «Научно-практический центр детской психоневрологии Департамента здравоохранения г. Москвы» (ГБУЗ «НПЦ ДП ДЗМ»), в учебный процесс кафедры педиатрии и детской ревматологии Клинического института детского здоровья им. Н.Ф.Филатова Первого МГМУ им. И.М.Сеченова

(Сеченовский университет), кафедры педиатрии и общественного здоровья Института подготовки медицинских кадров ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России, кафедры гастроэнтерологии и диетологии ФДПО ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России.

Оценка содержания и оформления работы

Структура диссертации Звонковой Н.Г. традиционна, включает введение, обзор литературы, описание материалов и методов исследования, 4 главы собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации, 3 приложения, 4 алгоритма. Она изложена на 310 страницах компьютерного текста, содержит 107 таблиц, 36 рисунков, 5 клинических примеров. Список литературы состоит из 332 источников, из них 277 зарубежных и 55 отечественных.

Автором в достаточном объеме изучены различные зарубежные и отечественные источники литературы. Представлены данные, обосновывающие актуальность научной работы, цель и задачи исследования, положения, выносимые на защиту, научную новизну и практическую значимость, а также личный вклад автора в выполнение работы.

Обзор литературы отражает проблему, изучаемую диссертантом. Структурированный дизайн исследования дает представление о каждом выполненном этапе работы, четко обозначены методы исследования и статистической обработки полученных данных.

В главах собственных исследований автором последовательно представлены этапы межкультурной адаптации и валидации опросника STRONGkids для скрининга нутритивного риска у детей, поступающих на лечение в многопрофильный стационар, и инструмента скрининга нарушений кормления/глотания и недостаточности питания у детей с ДЦП (Feeding and Nutrition Screening Tool, FNST). Дана клиническая характеристика и показатели нутритивного статуса пациентов с врожденными пороками сердца и кардиомиопатиями, осложненными хронической сердечной недостаточностью, со спастическими формами ДЦП,

с хирургическими заболеваниями, показана частота недостаточности питания, которая зависит от характера заболевания и возраста детей. В результате множественного логистического регрессионного анализа автором представлены предикторы острой недостаточности питания у детей с заболеваниями сердца и хирургической патологией. На основании полученных данных были разработаны алгоритмы диетотерапии недостаточности питания у пациентов с различными заболеваниями с использованием специализированных продуктов лечебного питания и оригинальных способов, доказавшие свою эффективность. Представленные автором клинические примеры отражают особенности диагностики и диетотерапии недостаточности питания у детей с разными заболеваниями.

Результаты, полученные в ходе проведенного диссертационного исследования, послужили основой для выводов и практических рекомендаций, которые полностью соответствуют поставленной цели и задачам.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Введение, основные положения, результаты собственных исследований и методология их анализа, выводы и практические рекомендации четко отражены в автореферате, что дает полное представление о работе и соответствует требованиям Высшей аттестационной комиссии Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Принципиальных замечаний и вопросов к работе нет.

Заключение

Диссертация Звонковой Натальи Георгиевны «Недостаточность питания у детей: диагностика, диетотерапия и профилактика в условиях многопрофильного стационара», представленная к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия, это законченная научно-квалификационная работа, содержащая решение важной научной проблемы дифференцированной диагностики

