

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора кафедры пропедевтики детских болезней с курсом общего ухода за детьми Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Завьяловой Анны Никитичны на диссертационную работу 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 исследования

Недостаточность питания у детей с различными заболеваниями является актуальной проблемой педиатрии и детской диетологии и предметом большого числа зарубежных исследований в связи с её высокой распространенностью, доказанным негативным влиянием на течение основного заболевания и иммунный ответ, риск инфекционных осложнений, увеличение продолжительности пребывания в стационаре и затраты на лечение. Однако, данные о частоте недостаточности питания у детей, поступающих на лечение в многопрофильные педиатрические стационары Российской Федерации, и её влиянии на клинические исходы отсутствуют.

В мировой педиатрической практике с целью выявления детей, имеющих недостаточность питания или высокий риск её развития, используется скрининг, позволяющий своевременно оказывать диетологическую помощь и назначать нутритивную поддержку в условиях стационара. Большинство инструментов нутритивного скрининга разработаны и валидированы в англоговорящих странах, что делает невозможным их использование в русскоязычной среде. В Российской Федерации нутритивный скрининг у детей, поступающих на лечение, отсутствует, как и инструменты для его проведения.

В настоящее время для оценки пищевого статуса детей с различной патологией разработан и широко используется комплекс современных информативных методов. Для организации нутритивной поддержки у детей с недостаточностью питания или риском ее развития разработаны отечественные и зарегистрированы зарубежные специализированные продукты лечебного питания, которые различаются по составу, способу введения, возрасту назначения и могут быть эффективными в случае своевременного и адекватного их использования.

Учитывая всё вышесказанное, актуальность диссертационного исследования Звонковой Натальи Георгиевны, посвященного разработке системы дифференцированной диагностики недостаточности питания и организации персонифицированной нутритивной поддержки детям с соматическими, неврологическими и хирургическими заболеваниями в условиях многопрофильного стационара, не вызывает сомнений.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертация Звонковой Н.Г. выполнена на высоком методическом уровне, автором обоснован и грамотно составлен дизайн исследования, адекватно сформулированы цель и задачи работы. Для их решения было проведено комплексное обследование 1303 пациентов соматического, неврологического и хирургического профиля в возрасте от 1 месяца до 17 лет 11 мес., находившихся на лечении в ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России. Дизайн предполагал последовательное решение задач, включавших адаптацию и валидацию инструмента скрининга риска нарушений нутритивного статуса и роста у детей, оценку пищевого статуса детей соматического, неврологического и хирургического профиля, поступавших на лечение, разработку алгоритмов нутритивной поддержки детям с недостаточностью питания с учетом степени тяжести, возраста и патогенеза заболевания.

В диссертационной работе использован широкий комплекс информативных клинических, лабораторных и инструментальных методов исследования, который отражает современные мировые тенденции в области диагностики и коррекции нарушений нутритивного статуса. Высокий методический уровень проведенного анализа полученных данных с применением статистических методов подтверждает сформулированные научные положения и выводы, что полностью отражает высокую степень изучения данной проблемы.

Обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций, полученных в результате исследования, подтверждаются внушительным объемом выборки пациентов, использованием широкого спектра современных методов диагностики и статистической обработки информации.

Диссертационное исследование проведено добросовестно, соискатель лично участвовал на всех этапах выполнения научной работы, включавших информационный поиск, сбор, оценку клинико-инструментальных характеристик и лабораторных данных, адаптацию и валидацию инструментов скрининга, разработку алгоритмов, обработку результатов исследования, их интерпретацию, подготовку публикаций по итогам выполненной работы. Научные положения, выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, подкреплены убедительными фактическими данными.

По материалам исследования опубликовано 39 научных работ, в том числе 21 публикация в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ для опубликования основных результатов диссертаций, из них 17 статей и 4 патента на изобретения, 2 монографии, 1 учебное пособие.

Результаты исследования неоднократно обсуждались на научных конференциях и симпозиумах различного уровня, в том числе международных, и получили одобрение.

Таким образом, результаты диссертационного исследования Звонковой Н.Г. достоверны, так как все научные положения, выводы и практические рекомендации, представленные в нем, правомерны и подтверждаются фактами, установленными в ходе выполнения научной работы.

Новизна и научно-практическая значимость положений, сформулированных в диссертации

Новизна проведенного диссертантом исследования не вызывает сомнений.

Автором впервые в Российской Федерации адаптирована и валидирована русскоязычная версия опросника STRONGkids, проведён скрининг нутритивного риска у детей в возрасте от 1 мес. до 18 лет, поступающих на лечение в многопрофильный стационар, доказана необходимость проведения нутритивного скрининга для своевременного диетологического вмешательства и назначения нутритивной поддержки. Скрининг показал, что каждый 10-й больной имеет высокий риск недостаточности питания на протяжении госпитализации, из них большинство - дети с муковисцидозом, неврологическими заболеваниями, воспалительными заболеваниями кишечника, хронической болезнью почек, заболеваниями сердца.

Впервые установлена частота недостаточности питания у детей с хроническими соматическими, неврологическими и хирургическими заболеваниями, которая составила 14,6%, и было показано, что она различается в зависимости от характера заболевания и возраста пациентов. В результате исследования было доказано, что острая недостаточность питания у детей с хроническими заболеваниями является неблагоприятным фактором

увеличения продолжительности госпитализации, что обосновывает необходимость ее своевременного выявления и диетологической коррекции.

Особую ценность работы Звонковой Н.Г. составляют данные по оценке нутритивной недостаточности у детей с кардиологическими заболеваниями, осложненными хронической сердечной недостаточностью и белок теряющей энтеропатией, а также у пациентов с хирургическими заболеваниями в предоперационном периоде. Автором установлены предикторы острой недостаточности питания для исследуемых групп.

Впервые Звонковой Н.Г. проведена межкультурная адаптация и валидация инструмента скрининга трудностей с кормлением/глотанием и недостаточности питания у детей с ДЦП (Feeding and Nutrition Screening Tool, FNST).

Автором впервые разработан алгоритм диагностики, диетотерапии и профилактики недостаточности питания у детей, поступающих на лечение в многопрофильный стационар и алгоритмы диагностики и дифференцированной диетотерапии недостаточности питания у детей с соматическими и неврологическими заболеваниями с учётом возраста, степени тяжести недостаточности питания, патогенеза заболевания, показана их высокая эффективность.

По результатам исследования Звонковой Н.Г. получено 4 патента на изобретения, внедрение которых позволяет повысить эффективность диетологической коррекции нарушений нутритивного статуса у пациентов с различными заболеваниями.

Практическая значимость исследования

Автором убедительно показано, что недостаточность питания у детей с соматическими, неврологическими и хирургическими заболеваниями имеет высокую частоту и является неблагоприятным фактором увеличения продолжительности госпитализации. Каждый 9-й пациент, поступающий на лечение, имеет острую умеренную/тяжёлую недостаточность питания, а

каждый 10-й больной - высокий нутритивный риск, что требует консультации врача-диетолога и назначения нутритивной поддержки.

На основании полученных в исследовании научных данных обоснована необходимость проведения скрининга нутритивного риска с помощью русскоязычной версии опросника STRONGkids у детей, поступающих на лечение в многопрофильный стационар для выявления группы высокого риска недостаточности питания.

В ходе исследования автором была проведена межкультурная адаптация и валидация инструмента скрининга нарушений кормления/глотания и недостаточности питания у детей с ДЦП (Feeding and Nutrition Screening Tool, FNST), позволяющего своевременно выявлять нуждающихся в углублённом обследовании и нутритивной поддержке пациентов.

Обоснованные и разработанные автором алгоритмы диагностики, диетотерапии и профилактики недостаточности питания у детей, поступающих на лечение, могут быть использованы в многопрофильных педиатрических стационарах. Особую ценность работы Звонковой Н.Г. составляют разработанные и успешно апробированные автором подробные алгоритмы нутритивной коррекции недостаточности питания у детей с заболеваниями сердца с учетом патологии, ее влиянием на аппетит и усвоение нутриентов, в зависимости от ее степени и стадии. Разработан и апробирован лечебный рацион для больных с врожденными пороками сердца после операции Фонтена, осложнёнными белок теряющей энтеропатией. Выявленные предикторы нутритивной недостаточности у кардиологических и хирургических пациентов имеют практическое значение.

Диссертантом доказано, что диетологическое сопровождение и индивидуальная, адекватно и своевременно организованная нутритивная поддержка с использованием диет и современных специализированных продуктов энтерального питания и разработанных способов оптимизации нутритивного статуса, позволяют добиться улучшения общего состояния,

коррекции недостаточности питания, положительной динамики показателей физического развития детей.

Оценка содержания и оформления диссертационной работы

Диссертация Звонковой Н.Г. оформлена в соответствии с требованиями ВАК, хорошо иллюстрирована, замечаний по оформлению нет.

Во введении обоснованы актуальность и необходимость проведения данного диссертационного исследования. Автор указывает, что в настоящее время не определена структура недостаточности питания у детей с заболеваниями, отсутствует скрининг нутритивного риска как части диетологического сопровождения больных в стационаре, не разработаны алгоритмы диагностики и коррекции нутритивной недостаточности. В данном разделе обоснована цель и определены задачи исследования, приводится новизна и практическая ценность, описана структура работы и положения, выносимые на защиту, представлена информация об апробации результатов исследования, которая указывает на его востребованность для широкого круга специалистов по профилю диссертации.

Глава 1 представляет обзор литературы, включающий анализ результатов отечественных и зарубежных научных исследований, охватывающий все актуальные вопросы изучаемой проблемы – определение недостаточности питания, классификационные подходы, скрининг нутритивного риска, частные вопросы оценки нутритивного статуса и диетотерапии недостаточности питания. Обзор написан хорошим литературным языком, изложен в соответствии с целью и задачами диссертации, читается с большим интересом. Ссылки на литературные источники соответствуют теме диссертационного исследования и подтверждают основные положения обзора. Обращает на себя внимание анализ большого числа научных работ, опубликованных за последние 5 лет.

Во 2-й главе приведен дизайн диссертационной работы, которая состояла из 2-х частей - первая часть представляла собой адаптацию и валидацию инструмента скрининга риска нарушений нутритивного статуса и роста у детей STRONGkids и оценку нутритивного статуса детей, поступающих на лечение с установлением частоты недостаточности питания и её влияния на продолжительность госпитализации; во второй части проспективного нерандомизированного исследования для диагностики недостаточности питания у пациентов с различными заболеваниями (соматического профиля, с неврологическими нарушениями (спастический церебральный паралич), с хирургическими заболеваниями), поступавших на лечение, и оценки эффективности диетотерапии применялся комплекс клинических, антропометрических, лабораторно-инструментальных, диетологических, специальных и статистических методов исследования. Все использованные методы исследования современны, информативны и адекватны для решения поставленных задач. Объем материала исследования достаточен для статистического анализа выборки больных.

Глава 3 содержит результаты адаптации и валидации опросника для скрининга нутритивного риска у детей в возрасте от 1 мес. до 18 лет, поступающих на лечение в многопрофильный стационар. Это исследование было выполнено в России впервые. В ходе работы установлена частота недостаточности питания у детей с хроническими соматическими, неврологическими и хирургическими заболеваниями, было показано, что она различается в зависимости от характера заболевания и возраста детей. Автором установлено, что каждый 9-й поступающий на лечение пациент имеет острую умеренную/тяжелую недостаточность питания, а каждый 10-й больной - высокий риск развития недостаточности питания, что требует консультации врача-диетолога и назначения специальной нутритивной поддержки. Доказано, что продолжительности госпитализации детей с острой недостаточностью питания в 1,3 раза выше в сравнении с детьми с адекватным нутритивным статусом.

Четвёртая глава посвящена оценке нутритивного статуса, выявлению недостаточности питания и разработке способов диетологической коррекции у детей с заболеваниями сердца, осложненными хронической сердечной недостаточностью. Установлено, что острая недостаточность питания имеет высокую частоту, которая максимальна у детей первого года жизни и зависит от стадии ХСН. Автором определены предикторы острой умеренной/тяжёлой недостаточности питания у детей с заболеваниями сердца, разработаны алгоритмы диагностики и нутритивной поддержки при недостаточности питания в зависимости от возраста пациентов, доказана их клиническая эффективность, что подтверждается снижением в 2 раза частоты острой и хронической недостаточности питания через 3-18 месяцев от начала диетотерапии.

Отдельного внимания заслуживают представленные в главе данные, характеризующие особенности нутритивного статуса и подходы к диетотерапии у детей со сложными врождёнными пороками сердца после операции Фонтена, осложнёнными белок-теряющей энтеропатией. Автором была разработана специализированная бессолевая низкожировая диета, показавшая свою эффективность.

В главе 5 представлены результаты комплексной оценки нутритивного статуса детей со спастическим церебральным параличом, которые убедительно показали, что дети с ДЦП – гетерогенная группа больных, антропометрические показатели которых ухудшаются с увеличением тяжести двигательных расстройств. В ходе исследования показано, что оценка пищевого статуса детей с ДЦП и выявление нуждающихся в нутритивной поддержке является сложной задачей, в связи с чем специфические кривые роста для детей с ДЦП могут быть полезны для скрининга недостаточности питания у детей с умеренными/тяжёлыми двигательными нарушениями (GMFCS III-V). Автором впервые был адаптирован и валидирован инструмент скрининга нарушений кормления/глотания и недостаточности питания у детей с ДЦП (Feeding and

Nutrition Screening Tool, FNST). Разработанный алгоритм диетологического сопровождения показал свою высокую эффективность.

Шестая глава диссертации посвящена пациентам с хирургическими заболеваниями, у которых выявлены факторы риска острой недостаточности питания в предоперационном периоде. Автор обращает внимание хирургов, что адекватный нутритивный статус необходим для благополучного течения послеоперационного периода.

Результаты диссертационного исследования хорошо иллюстрированы таблицами и рисунками, которые содержат всю необходимую для анализа информацию.

В «Заключении» автор в краткой форме резюмирует и обсуждает результаты, полученные в процессе выполнения диссертации, проводит параллели и сравнения с ранее выполненными отечественными и зарубежными исследованиями.

Выводы и практические рекомендации диссертации основываются на достаточном количестве фактического материала, вытекают из представленных в диссертационной работе данных. Внедрение в педиатрическую практику разработанных диссертантом рекомендаций будет направлено на своевременную диагностику, диетотерапию и профилактику недостаточности питания у детей с заболеваниями.

Содержание автореферата отражает основные положения, представленные в диссертации.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Положительно оценивая в целом диссертацию Звонковой Н.Г., следует отметить комплексный подход к решению проблемы диагностики, диетотерапии и профилактике недостаточности питания у детей с различными заболеваниями в условиях многопрофильного стационара. Разработаны и апробированы способ профилактики нутритивной

недостаточности у детей с болезнью Гиршпрунга; способ оптимизации нутритивного статуса у детей первого полугодия жизни с хронической сердечной недостаточностью; способ вскармливания детей раннего возраста, больных муковисцидозом и новый отечественный безмолочный продукт для энтерального зондового лечебного питания.

В процессе дискуссии целесообразно обсудить несколько вопросов, возникших при изучении работы:

1. Чем обусловлена более длительная продолжительность госпитализации детей старше 12 лет по сравнению с детьми других возрастных групп, старше 1 года?
2. Чем Вы можете объяснить более тяжелую недостаточность питания среди детей первого года жизни кардиологического профиля с ХСН, чем среди пациентов более старших групп?
3. Среди пациентов с урологической и ЛОР - патологией отсутствовали дети с недостаточностью питания, с какой патологией они наблюдались?

Заключение

Диссертационное исследование Звонковой Натальи Георгиевны на тему «Недостаточность питания у детей: диагностика, диетотерапия и профилактика в условиях многопрофильного стационара», выполненное при научном консультировании д.м.н., профессора, заслуженного деятеля науки Российской Федерации Боровик Т.Э., представленное на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия является законченной научно-квалификационной работой, которая содержит решение важной научно-практической проблемы диагностики, диетотерапии и профилактики недостаточности питания у детей с различными заболеваниями в условиях многопрофильного стационара. Особую ценность работы Звонковой Н.Г. составляет решение проблемы нутритивного дефицита у детей с заболеваниями сердца и хирургической патологией с учетом нозологии, в зависимости от его степени и стадии; разработка и

