

ОТЗЫВ

официального оппонента профессора РАН, доктора медицинских наук, заведующего Отделением педиатрической гастроэнтерологии, гепатологии и диетотерапии Федерального государственного бюджетного учреждения науки Федеральный исследовательский центр питания, биотехнологии и безопасности пищи
Строковой Татьяны Викторовны
на диссертацию Пониной Ирины Витальевны на тему «Особенности коррекции нутритивного статуса детей с позвоночно–спинномозговой травмой на ранних этапах восстановления», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.21. Педиатрия; 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация.

Актуальность темы диссертации

Недостаточность питания у детей входит в круг актуальных проблем педиатрии. В экономически развитых странах основной причиной развития этого состояния у детей является не дефицит питания, а последствия тяжелых травм и заболеваний. Патогномичной чертой острого периода тяжелой травмы является гиперметаболизм и гиперкатаболизм, запускающие каскад патологических процессов, приводящих к нутритивной недостаточности. Завышенные потребности в пластическом и энергетическом субстратах способствуют формированию дистрофических нарушений в органах и тканях, вторичному иммунодефициту, что провоцирует развитие инфекционного процесса, органной дисфункции и естественно тормозит или делает невозможным восстановление в рамках первичного травматического повреждения. Актуальность оптимизации нутритивной поддержки детей с позвоночно-спинномозговой травмой обусловлена не только и не столько значительно возросшим количеством пациентов этой категории, сколько отсутствием до настоящего времени, рекомендаций по оценке состояния пищевого статуса и способов оптимальной его коррекции у детей с ПСМТ.

Поэтому, появление работы, всесторонне оценивающей вышеуказанную проблему, научно обосновывающей подходы к персонифицированному назначению нутритивной поддержки детям с ПСМТ на ранних этапах восстановления является актуальным, своевременным и, несомненно, представляет большой интерес для науки и практического здравоохранения.

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

Диссертационная работа Пониной И.В. выполнена на высоком научно-методическом уровне. Автором использован комплекс современных методических приёмов, в полной мере соответствующих поставленной цели, задачам и разработанной программе исследования. Достоверность полученных результатов, положений, выводов и рекомендаций обеспечена глубоким анализом научной литературы, достаточным объёмом репрезентативной выборки и корректным применением современных методов статистической обработки данных. Все это позволило автору поэтапно обосновать результаты исследования и конкретизировать их в виде выводов и научно-обоснованных концептуальных рекомендаций.

Материалы исследования доложены на многочисленных конференциях международного и российского уровней.

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

Новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Новизна проведенного диссертантом научного исследования не вызывает сомнения.

Автором впервые оценены риски развития нутритивного дефицита с использованием валидированного в России опросника STRONGkids у детей с ПСМТ, поступающих на оперативное лечение и/или реабилитацию. На

основании комплексного подхода была проведена оценка нутритивного статуса и установлена высокая частота формирования недостаточности питания у пациентов данной категории. Большую значимость имеет определение оптимальных потребностей в основных макронутриентах, полученных с использованием современных инструментальных методов – непрямой калориметрии, а так же оценка влияния пассивной нагрузки и активной работы на величину истинных энергозатрат ребенка с ПСМТ.

В диссертационном исследовании установлены критерии расширения двигательного режима детей с ПСМТ, позволяющие объективно оценить целесообразность назначения активной медицинской реабилитации в зависимости от состояния нутритивного статуса и, тем самым, минимизировать потери в энергетическом и пластическом субстратах.

Значимость для науки и практики результатов диссертационной работы

Полученные в ходе проведенного комплексного исследования результаты позволили по-новому оценить проблему формирования белково-энергетической недостаточности у детей с позвоночно-спинномозговой травмой, обосновать актуальность и необходимость использование скрининг-опросников для определения рисков развития нутритивного дефицита у ребенка, получившего такую травму.

Предложенный подход к оценке пищевого статуса, включающий антропометрическую, лабораторную оценку, использование лучевых методов исследования компонентного состава тела, позволило выявить формирования миостеотоза уже на ранних этапах восстановления у детей после позвоночно-спинномозговой травмы.

Анализ потребностей в макронутриентах с учетом активности пациента и времени, прошедшего после травмы, позволил разработать и обосновать алгоритм назначения нутритивной поддержки пациентам данной категории, внедрение которого обеспечит эффективное и качественное оказание

реабилитационной помощи детям с ПСМТ на ранних этапах восстановления, что было подтверждено достоверным улучшением показателей пищевого статуса и уменьшением риска возникновения алиментарнозависимых осложнений у пациентов основной группы по сравнению с контрольной.

По результатам проведенного исследования получено 2 патента на изобретение, внедрение которых позволяет улучшить результаты реабилитации на этапах раннего восстановления детей с ПСМТ. Автором убедительно показано, что недостаточность питания, развившаяся у детей с ПСМТ в остром, раннем и промежуточном периодах травмы, является неблагоприятным фактором развития алиментарнозависимых осложнений, снижению реабилитационного потенциала.

Апробация и внедрение в практику

Результаты диссертации представлены в виде многочисленных докладов на международных и всероссийских конференциях и конгрессах. По материалам исследования опубликовано 14 научных работ, в том числе 7 публикаций в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ для опубликования основных результатов диссертаций, из них 5 статей и 2 патента на изобретения.

Основные положения диссертационного исследования внедрены и используются в клинической, научной и учебной работе ГБУЗ «НИИ НДХиТ - Клиника доктора Рошаля»; в учебном и научном процессе на кафедрах медицинской реабилитации и спортивной медицины ГБУЗ ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России, на кафедре физической терапии, спортивной медицины и медицинской реабилитации ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России и кафедре реабилитологии и спортивной медицины Казанской государственной медицинской академии - филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

Оценка структуры и содержания диссертации, полноты изложения основных результатов

Диссертация Пониной И.В. оформлена в соответствии с требованиями ВАК, замечаний по оформлению нет.

Текст изложен на 143 страницах машинописного текста, иллюстрирован 34 таблицами, 29 рисунками. Список литературы включает 159 источников, из которых 119 – в зарубежных изданиях.

Во введении обоснована актуальность исследования, сформулированы его цель, задачи, научная новизна и научно-практическая значимость, личный вклад автора, соответствие работы паспорту специальности. Представлена информация об апробации результатов исследования, которая указывает на его востребованность для широкого круга специалистов по профилю диссертации.

В первой главе содержится обзор литературы, включающий анализ результатов отечественных и зарубежных научных исследований, охватывающий все актуальные вопросы изучаемой проблемы — определение недостаточности питания, оценку нутритивного риска развития нутритивного дефицита у взрослых больных с позвоночно-спинномозговой травмой и пациентов педиатрической популяции, частные вопросы оценки нутритивного статуса и диетотерапии недостаточности питания. Было показано, что при наличии большого числа исследований по данной теме у взрослых, в настоящее время не разработаны рекомендации по оценке состояния трофологического статуса у детей с ПСМТ и способы коррекции его нарушений. Ссылки на литературные источники соответствуют теме диссертационного исследования и подтверждают основные положения обзора.

Во второй главе представлены материалы и методы исследования. При оценке нутритивного статуса пациентов в диссертационной работе использованы не только традиционные подходы в оценке пищевого статуса

(антропометрия и лабораторный мониторинг), но и лучевые методы: МРТ мягких тканей бедра для оценки компонентного состава тела. Для определения потребности в энергосубстрате, помимо расчетных уравнений, применялась непрямая калориметрия.

Третья глава посвящена оценке нутритивного статуса и определению потребности в энергии и белке. С использованием опросника STRONGkids были оценены риски развития нутритивного дефицита у детей с ПСМТ на ранних этапах восстановления. Анализ антропометрических показателей выявил значительную потерю веса (8%-20% от исходного веса до травмы), что явилось одним из показаний к назначению нутритивной поддержки.

При оценке потребности в макронутриентах у детей с ПСМТ, автором было доказано достоверное увеличение энергозатрат и белковых потерь в остром и раннем периодах травмы. «Золотым стандартом» определения энергопотребностей в эти периоды является непрямая калориметрия, в дальнейшем доказана возможность использования расчетных уравнений.

В четвёртой главе диссертации представлен разработанный алгоритм назначения нутритивной поддержки детей с ПСМТ с коррекцией потребности в макронутриентах специализированными продуктами лечебного питания, а так же проведена оценка его эффективности. Полученные в ходе исследования данные о базовых потребностях в энергии, а так же влиянии пассивной нагрузки и активной работы на величину энергозатрат, позволили автору разработать формулу для расчета истинных энергопотребностей у детей с ПСМТ в зависимости от интенсивности активной реабилитации и времени прошедшего после травмы.

На основании проведенного исследования была оптимизирована программа расширения двигательного режима в зависимости от состояния нутритивного статуса с использованием различных типов нагрузки.

В «Заключении» автор в краткой форме резюмирует и обсуждает результаты, полученные в процессе выполнения диссертации. Выводы и

практические рекомендации диссертации логично вытекают из полученных результатов, конкретны и в полном объеме отражают цель и поставленные задачи.

Внедрение разработанных диссертантом практических рекомендаций по диагностике, диетотерапии и профилактике недостаточности питания у детей с ПСМТ, поступающих в специализированные стационар и реабилитационные центры, будет направлено на повышение эффективности лечения, снижение частоты алиментарнозависимых осложнений и улучшение результатов реабилитации госпитализации.

Замечания и вопросы

Принципиальных замечаний по содержанию диссертационной работы Пониной Ирины Витальевны нет.

Вопросы:

1. Как часто применяются альтернативные способы кормления (зондовое питание) у детей с позвоночно-спинномозговой травмой? Что является критерием перехода на зондовое питание у пациентов с позвоночно-спинномозговой травмой?
2. Каковы причины потери веса у пациентов с позвоночно-спинномозговой травмой? Есть ли зависимость максимальной потери веса от уровня повреждения у таких пациентов?
3. Что является критерием назначения нутритивной поддержки детей с позвоночно-спинномозговой травмой?

Заключение

По своей актуальности, методическому уровню, объему проведенных исследований, научной новизне, теоретической и научно-практической значимости диссертационная работа Пониной Ирины Витальевны «Особенности коррекции нутритивного статуса детей с позвоночно-спинномозговой травмой на ранних этапах восстановления», представленная

на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена научная задача, по обоснованию необходимости применения персонализированного подхода к назначению нутритивной поддержки детям с ПСМТ на ранних этапах восстановления, что имеет важное практическое значение при проведении активной реабилитации пациентам данной категории в условиях специализированных отделений и стационаров.

Диссертация соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым Министерством науки и высшего образования Российской Федерации к квалификационным научным исследованиям, представленным на соискание учёной степени кандидата наук, а её автор Понина Ирина Витальевна, заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.21. Педиатрия; 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук (14.00.09 – Педиатрия), профессор РАН, заведующий Отделением педиатрической гастроэнтерологии, гепатологии и диетотерапии ФГБУН «ФИЦ питания и биотехнологии»

Татьяна Викторовна Строкова

Подпись д.м.н., профессора РАН Т.В. Строковой заверяю
Учёный секретарь ФГБУН «ФИЦ питания и биотехнологии»,
д.м.н., профессор

Ирина Юрьевна Тармаева

«26» августа 2025 г.



Адрес: 109240, Москва, Устьинский проезд, д. 1
телефон: +7(495) 698-53-60
Эл. почта: mailbox@ion.ru