

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук Даминова Вадима Дамировича на диссертационную работу Пониной Ирины Витальевны «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 и 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация

Актуальность темы диссертации

Диссертационная работа Пониной Ирины Витальевны посвящена актуальной для медицинской реабилитации проблеме – коррекции нутритивного статуса детей с позвоночно-спинномозговой травмой (ПСМТ). Актуальность работы обусловлена возрастающим из года в год количеством пациентов и отсутствием персонализированного подхода к назначению нутритивной поддержки у детей с ПСМТ с учетом состояния нутритивного статуса и определения индивидуальных потребности в макро- и микронутриентах при составлении программы ранней реабилитации в многопрофильных педиатрических стационарах, оказывающих нейрохирургическую и реабилитационную помощь детям с ПСМТ.

Для успешной реабилитации детей, перенесших ПСМТ, недостаточно набора эффективных методик физической реабилитации и наличия квалифицированных специалистов, – необходимы персонифицированные протоколы нутритивной поддержки, позволяющие своевременно компенсировать нарушения трофологического статуса, создать условия для энергообеспечения двигательной нагрузки, снизить риск развития алиментарнозависимых осложнений. Таким образом, актуальность и своевременность диссертационной работы Пониной Ирины Витальевны, посвященной коррекции нутритивного статуса детей с ПСМТ, не вызывает сомнений.

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

Автором проведен глубокий анализ отечественной и зарубежной литературы, изучены, проанализированы, обобщены и систематизированы все актуальные аспекты изучаемой проблемы, дана личная оценка современного состояния научных исследований нутритивного статуса и его коррекции у детей.

В ходе реализации адекватно выбранного автором дизайна работы проведено сравнительное, открытое, проспективное, рандомизированное исследование в параллельных группах. Использована репрезентативная выборка пациентов - 101 ребенок с осложненной ПСМТ, отобранных в соответствии с критериями включения и невключения, рандомизированный в 2 группы в зависимости от времени поступления. Применены не только традиционные современные клинические, лабораторные и инструментальные методы исследования, но и специальные, такие как МРТ паретичных и/или плегированных конечностей в области средней трети бедра для определения компонентного состава тела, непрямая калориметрия в покое, при пассивной нагрузке и активной работе с использованием метабологафа. Это позволило предложить ряд оригинальных решений по определению потребности в макронутриентах с учетом времени активной работы и расчетных поправочных коэффициентов и расширению двигательного режима в процессе реабилитации. Результаты оценки нутритивного статуса пациентов двух групп были сравнены между собой. Полученные данные обработаны с использованием адекватных статистических методов. Выдвинутые в диссертации положения иллюстрированы сводными таблицами, рисунками, диаграммами, достоверность полученных данных сомнений не вызывает. Основные положения и выводы логично вытекают из результатов исследования, соответствуют поставленным задачам, аргументированы и

подтверждены. Практические рекомендации обоснованы и представляют значимость для клинической практики.

Новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Проведенное автором диссертации комплексное научное исследование состояния нутритивного статуса детей, перенесших позвоночно-спинномозговую травму, позволили приобрести новые научные данные, направленные на разработку алгоритма нутритивной поддержки, включающего назначение специализированных продуктов лечебного питания, позволяющего адекватно восполнить потребности в макронутриентах и избежать осложнений, связанных с недостаточным или избыточным их потреблением. Предложен способ расчета истинных энергопотребностей с учетом количества активной нагрузки и времени, прошедшего после травмы, а также программа расширения двигательного режима в зависимости от нутритивного статуса пациентов и типов нагрузки.

Вышеизложенное подтверждает несомненную научную новизну представленной работы.

Значимость для науки и практики результатов диссертационной работы

Проведенное диссертационное исследование имеет большое теоретическое и практическое значение для реабилитации детей с ПСМТ. Полученные в ходе исследования результаты, предоставили возможность по-новому оценить значимость проблемы своевременной оценки и коррекции нутритивного статуса детей с позвоночно-спинномозговой травмой, обосновать актуальность применения лечебных смесей для энтерального питания, подтвердить необходимость дозирования физической нагрузки с целью предотвращения истощения энергоресурсов пострадавшего ребенка. Это позволило разработать алгоритм нутритивной поддержки, пилотное внедрение которого обеспечило эффективное и качественное оказание специализированной помощи детям с ПСМТ на ранних этапах, что было

подтверждено снижением количества алиментарнозависимых осложнений и улучшением результатов реабилитации.

Апробация и внедрение в практику

Результаты диссертации представлены в виде многочисленных докладов на международных и всероссийских конференциях и конгрессах. Основные положения диссертационной работы отражены в 14 научных работах, из них 5 - в журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ, получены 2 патента РФ на изобретения.

Результаты проведенного исследования внедрены в практическую работу 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

Диссертационная работа оформлена в соответствии с требованиями ВАК РФ и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, 2 глав с изложением результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, содержащего 40 отечественных и 119 иностранных источников. Диссертация изложена на 143 страницах машинописного текста, иллюстрирована 34 таблицами и 29 рисунками.

Введение содержит обоснование актуальности темы, определение цели и задач исследования, его научную новизну и научно-практическую значимость. Представлены методология и методы исследования, положения,

выносимые на защиту, степень достоверности и внедрение результатов исследования в практику, публикации, личный вклад автора и соответствие диссертации паспорту научной специальности. Представлены данные о внедрении, основные положения, выносимые на защиту.

В первой главе проведен углубленный анализ отечественных и зарубежных литературных источников, освещающий современные аспекты оценки пищевого статуса и организации нутритивной поддержки детей с различными заболеваниями. В первой главе отражены замысел, логика и основные вопросы темы исследования.

Во второй главе дана общая клинико-статистическая характеристика детей, представлены материалы и методы исследования, объект и предмет исследования, поэтапная программа и дизайн исследования, описание способов статистического анализа.

В третьей главе представлены оценка нутритивного статуса и потребности в макронутриентах детей с ПСМТ в раннем, промежуточном и восстановительном периодах травмы. Отдельно проанализированы риски развития нутритивного дефицита с использованием валидированного опросника STRONGkids.

Четвёртая глава диссертации посвящена разработке алгоритма нутритивной поддержки детей с ПСМТ и расчету истинных потребностей в энергозатратах с учетом интенсивности двигательной нагрузки. Предложена программа расширения двигательного режима в зависимости от состояния нутритивного статуса.

Анализ полученных материалов доказал эффективность предложенного алгоритма назначения нутритивной поддержки. При сравнении состояния нутритивного статуса и количества алиментарнозависимых осложнений в двух группах, у детей основной группы возрастные антропометрические показатели регистрировались уже к 3 месяцам после травмы у 70% детей, а к

6 месяцам — у 83%, в то время, как в группе сравнения эти показатели к 3 месяцам не превышали 23%, а к 6 — 34%.

Все это позволило автору определить количественную потребность в белке и энергии у пациентов с ПСМТ на ранних этапах восстановления и разработать алгоритм нутритивной поддержки.

Выводы и практические рекомендации логично завершают научное исследование, адекватно вытекают из поставленных задач и содержания работы, носят конкретный характер.

Диссертация в достаточной степени проиллюстрирована таблицами, схемами и рисунками, написана хорошим академичным языком. Приведенные цифровые данные представляют изложенный материал достоверным и убедительным.

Замечания и вопросы

Принципиальных замечаний по содержанию диссертационной работы Пониной Ирины Витальевны нет.

При знакомстве с материалами появились вопросы дискуссионного характера:

1. Чем объясняется выбор опросника для оценки рисков развития нутритивного дефицита?
2. Допускаете ли Вы применение предложенного алгоритма на последующих этапах реабилитации детей, перенесших позвоночно-спинномозговую травму?

Заключение

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 самостоятельным, законченным научно-квалификационным трудом, содержащим решение важной научной задачи оптимизации нутритивной поддержки детей с ПСМТ

ПСМТ на ранних этапах восстановления, что является значимым для педиатрии и медицинской реабилитации. Работа 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 диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор, Понина И.В. заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.21. Педиатрия и 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук (3.1.33.
Восстановительная медицина, спортивная
медицина, лечебная физкультура,
курортология и физиотерапия, медико-социальная
реабилитация), заведующий кафедрой медицинской
реабилитации и восстановительного лечения
Института усовершенствования врачей
ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России

«26» августа 2025 г.  Даминов Вадим Дамирович

Подпись доктора медицинских наук Дамина В. Д. заверяю:
Заместитель генерального директора
по научной и образовательной деятельности
ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России



А.А. Пулин

федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, (ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России)
Адрес: 105203 г. Москва, ул. Нижняя Первомайская, д. 70
Тел.: +7 (499) 464-03-03. Электронная почта: info@pirogov-center.ru.