

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе
ФГБОУ ВО РНИМУ

им. Н.И. Пирогова Минздрава России

Д.б.н. Д.В. Ребриков



2017 г.

Отзыв ведущего научного учреждения -

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертационной работы Настаушевой Наталии Сергеевны на тему «Сравнительная характеристика физического развития детей с хронической болезнью почек», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.08 – Педиатрия

Актуальность темы

В последнее десятилетие оценке физического развития (ФР) детей уделяется большое внимание. При этом применяются различные методы, в педиатрической практике наиболее оптимальной считается оценка показателей длины и массы тела с учетом центильных таблиц. В 2003 году группой экспертов ВОЗ были опубликованы стандарты ФР детей и предложен новый метод оценки, представленный Z- критерием, который является средним отклонением от средней величины показателя. Этот метод позволяет оценить параметры ФР детей, независимо от возраста и пола. В детской нефрологии оценка показателей ФР у детей проводилась в основном на поздних стадиях хронической болезни почек (ХБП). Существуют единичные работы по анализу длины и массы тела у детей с ранними

стадиями ХБП, то есть 1-й и 2-й. Практически отсутствуют работы по изучению факторов, влияющих на ФР детей с ХБП различной этиологии на ранних стадиях. Выяснение этих факторов поможет скорректировать нарушения ФР детей до развития хронической почечной недостаточности (ХПН). Поэтому работа Настаушевой Наталии Сергеевны, посвященная повышению эффективности диагностики и профилактики нарушений физического развития детей на ранних стадиях ХБП, является актуальной и своевременной.

Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов, рекомендаций

Диссертационная работа выполнена на достаточном клиническом материале. Результаты работы основаны на ретроспективном и проспективном исследовании 326 детей с ХБП 1-2 стадии. Из них 266 пациентов обследовано с ХБП негломерулярной этиологии, а именно с рецидивирующим пиелонефритом, протекающим на фоне врожденных аномалий почек и мочевых путей и 60 пациентов с гломерулярной этиологией ХБП: с идиопатическим нефротическим синдромом (ИНС). Всем пациентам проводилось комплексное обследование, которое включало в себя клиническое наблюдение, анализы крови и мочи, определение функционального состояния почек, визуализирующие методы. Для подтверждения поражения почек у детей с ХБП и ожирением исследовался в моче новый маркер почечной недостаточности – молекула повреждения почек -1 (КИМ-1).

Достаточный объем проведенных исследований, высокий методологический уровень, грамотная интерпретация результатов позволили автору сделать обоснованные выводы, полностью соответствующие поставленным задачам работы. Статистический анализ данных подтверждает достоверность исследований, обоснованность выводов и практических рекомендаций.

В работе представлены новые данные о ФР детей с ранними стадиями ХБП как негломерулярной, так и гломерулярной этиологии. Показаны временные различия показателей длины и массы тела детей с негломерулярной этиологией ХБП. Автор показала неблагоприятное влияние ожирения на течение ХБП негломерулярной этиологии, что подтверждено результатами исследования КИМ-1 мочи. Уточнены факторы, влияющие на длину и массу тела детей с ХБП. Представлены данные о связи преднизолонотерапии с массой тела детей с ИНС только в последние 6 месяцев перед обследованием. Убедительно представлены эффективные методы профилактики нарушений ФР детей с ХБП 1-2 стадии.

Научно-практическая ценность полученных автором результатов

Результаты работы позволяют педиатрам, нефрологам применять диагностику нарушений ФР детей с ХБП при использовании методики ВОЗ, то есть с учетом Z- критерия. Данный метод позволит стандартизировать оценку физического развития у пациентов. Установленное влияние антропометрических данных при рождении ребенка на показатели длины тела при развитии ХБП как негломерулярной, так и гломерулярной этиологии показывает необходимость их учета при выявленных нарушениях. Установленное неблагоприятное влияние ожирения на течение ХБП негломерулярной этиологии требует проведения профилактики избытка массы тела у пациентов с рецидивирующим пиелонефритом. Важным для практического здравоохранения явились данные, полученные автором о временной связи терапии преднизолоном с массой тела детей с ИНС. Диссертационная работа систематизирует диагностику нарушений ФР у детей с ХБП 1-2 стадии, уточняет факторы, влияющие на данный процесс, указывает профилактические возможности коррекции вышеназванных нарушений физического развития.

Достоверность научных положений и практических рекомендаций

Степень достоверности и обоснованности научных положений и выводов определяется большим клиническим материалом (326 детей), использованием современных методик исследования, проведенным статистическим анализом с применением современных методов статистической обработки информации.

Проверка гипотезы достоверности типологических (состояние здоровья и степень выраженности нарушений) и межтипологических (в каждой группе) различий анализируемых показателей осуществлялась по критериям Стьюдента и Манна-Уитни. Для оценки связи показателей использовался критерий Пирсона, при определении уровня результативного показателя под влиянием исследуемых факторов и оценки степени их влияния применен регрессионный анализ.

Современные лабораторные и инструментальные методы исследования, представленные в работе, полностью адекватны поставленным задачам исследования.

Результаты диссертационной работы документированы полноценным количеством рисунков и таблиц, что облегчает восприятие материала.

Выводы и практические рекомендации аргументированы, закономерно вытекают из представленного материала, отражают содержание диссертации и полностью соответствуют поставленным задачам.

Основные положения исследования доложены на Международных (Китай, Шанхай; Португалия, Порту), Всероссийских и региональных конференциях и конгрессах.

По теме диссертации опубликовано 11 печатных работ, из них 4 статьи в журналах из перечня ВАК РФ, в которых достаточно полно отражено содержание диссертации. Получено свидетельство РФ о государственной регистрации базы данных "Хроническая болезнь почек у детей Воронежской области". Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации.

Личный вклад автора

Автором составлен план и дизайн исследования, проведен анализ отечественных и зарубежных источников литературы по теме диссертации. Проведена работа с медицинскими документами больных, клиническое обследование детей, анализ лабораторных и инструментальных методов исследования. Выполнена статистическая обработка с анализом результатов исследования. Доля автора в сборе информации по теме диссертации 80-90%, в анализе и обобщении результатов исследования – 100%.

Диссертация написана хорошим литературным языком, со строгим научным стилем изложения полученных материалов, иллюстрирована наглядными таблицами, рисунками. Принципиальных замечаний и вопросов по существу выполненной работы нет.

Имеется один уточняющий вопрос - планировалось ли автором исследование цистатина С в сыворотке крови для оценки скорости клубочковой фильтрации у детей с ХБП, что является современным маркером почечной недостаточности?

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.

Результаты проведенного исследования, практические рекомендации и выводы представляют интерес для учреждений здравоохранения педиатрического профиля и могут быть внедрены в отделения нефрологии для детских стационаров. Данные, полученные автором, целесообразно использовать в работе детских поликлиник при диспансерном наблюдении детей с ХБП. Кроме того, материалы диссертационной работы могут быть использованы в учебном процессе медицинских вузов при чтении лекций и проведении практических занятий для студентов и врачей по вопросам ведения детей с ХБП с позиции педиатра и нефролога.

Результаты исследования внедрены в лечебно-диагностический процесс нефрологического отделения БУЗ ВО ВОДКБ №1 г.Воронежа и БУЗ

ОДБ г.Липецка. Материалы диссертации также включены в учебный процесс и используются в клинической практике сотрудниками кафедры госпитальной и поликлинической педиатрии ФГБОУ ВО ВГМА им. Н.Н.Бурденко Минздрава России.

Публикации

В 11 опубликованных работах достаточно полно изложены материалы выполненной диссертации, отражающие различные аспекты проведенных автором исследований, 4 работы опубликованы в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России.

Сформулированные автором выводы полностью соответствуют поставленным задачам, практические рекомендации закономерно следуют из полученных результатов и полностью отражают суть выполненной работы.

Материалы диссертации достаточно широко апробированы на конференциях, включая международные.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Настаушевой Наталии Сергеевны: «Сравнительная характеристика физического развития детей с хронической болезнью почек», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – педиатрия, является завершенной научной квалификационной работой, в которой содержится решение важной задачи современной педиатрии по оптимизации диагностики и профилактики нарушений физического развития детей с хронической болезнью почек различной этиологии. По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Настаушевой Н.С. соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями в редакции постановлений правительства Российской

