

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора, главного научного сотрудника лаборатории генетической эпидемиологии федерального государственного бюджетного научного учреждения «Медико-генетический научный центр имени академика Н.П. Бочкова» Каширской Наталии Юрьевны на диссертацию Разуваевой Юлии Юрьевны на тему: «Анализ и коррекция трофической недостаточности у паллиативных пациентов в педиатрической практике», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия

Актуальность темы исследования

Международная сеть паллиативной помощи детям (ICPCN) ежегодно регистрирует более 8 миллионов новорожденных детей, которые в перспективе будут нуждаться в оказании паллиативной медицинской помощи (ПМП). ПМП детям представляет собой комплексный подход к больному ребенку, имеющему ограниченный срок жизни, вследствие неизлечимого неонкологического или онкологического заболевания.

Распоряжением правительства Воронежской области от 05.06.2023 года №343-р утверждена региональная программа Воронежской области "Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи". В г. Воронеж функционируют 11 детских паллиативных коек отделения паллиативной помощи в Бюджетном учреждении здравоохранения Воронежской области «Областная детская клиническая больница №2» (главный врач Авдеев С.А.). В этой же медицинской организации активно работают специалисты 2 бригад отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям.

ПМП детям направлена на улучшение качества жизни пациентов с тяжелыми хроническими заболеваниями, при которых снижен или отсутствует реабилитационный потенциал. Дети с паллиативным статусом являются группой высокого риска по развитию трофической недостаточности – одного из ключевых инвалидизирующих факторов, значительно снижающего эффективность медико-социальной реабилитации. У детей, нуждающихся в оказании ПМП, трофическая недостаточность

негативно влияет на нервно-психическое развитие, рост и функционирование внутренних органов, сокращая продолжительность жизни, вследствие развития тяжелых осложнений. Современные подходы к терапии существенно улучшили качество жизни детей с заболеваниями, требующими оказания ПМП, при этом важная роль отводится нутритивной поддержке.

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

Описанный в диссертационной работе дизайн соответствует моноцентровому контролируемому нерандомизированному лонгитудинальному исследованию «случай-контроль». В диссертационной работе обеспечена репрезентативность выборки пациентов, собран достаточный объем первичного материала. Дизайн исследования и примененные автором методы обследования, обработки и анализа полученных данных, описаны достаточно подробно, что позволяет при необходимости воспроизвести ход работы и сопоставить данные.

Целью исследования являлась диагностика и коррекция трофической недостаточности у детей, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи.

Для решения поставленных задач в диссертационной работе используются клинико-анамnestические, физикальные, антропометрические и лабораторные методы исследования, которые позволяют сформировать представление о включенном контингенте и тяжести состояния пациентов. Результаты данных обработаны статистическим пакетом программы IBM SPSS Statistics 22,0. Для анализа полученных данных применялись корреляционные, сравнительные методы непараметрической статистики. В связи с чем, можно говорить о высоком методическом уровне работы и достоверности представленных данных.

Объем выполненного исследования и статистически достоверные результаты исследования позволили обосновать основные научные положения, которые полно отражены в выводах, что позволяет считать, что цель достигнута в полном объеме. Практические рекомендации подкреплены полученными результатами и могут быть применены в практическом здравоохранении.

Научная новизна положений, выводов и рекомендаций

Автором диссертационной работы впервые дана характеристика паллиативным нозологиям у детей Воронежской области, выявлена распространенность паллиативных состояний у детей по районам области. В Воронежской области в структуре заболеваний, требующих оказания ПМП, у детей преобладали неонкологические заболевания, доля которых составила 96,1%, что сопоставляется со статистическими данными по России. В числе неонкологических заболеваний детей, получавших паллиативную медицинскую помощь в Воронежской области, наиболее часто встречались неврологические заболевания – детский церебральный паралич и врожденные аномалии развития, в частности аномалии развития головного мозга (микроцефалия, гидроцефалия). Онкологические заболевания в структуре паллиативной медицинской помощи у детей Воронежской области занимают малую часть (3,9%).

Кроме того, Разуваевой Ю.Ю. выявлена распространенность трофической недостаточности и оптимизированы основные методы оценки трофологического статуса у детей. Все госпитализированные дети, нуждающиеся в оказании паллиативной медицинской помощи, имеют нутритивный риск, при этом согласно скрининговому опроснику STRONGkids более половины детей (53,9%) имеют высокий риск недостаточности питания. Автором проанализирована эффективность влияния энтерального питания на трофологический статус и выявлено, что при использовании энтеральных смесей к году наблюдения купировать

трофическую недостаточность получилось у детей в 42,7% случаев, тогда как при использовании пищевых продуктов питания – только у 9,5% пациентов.

Автором впервые разработана компьютерная программа «Оценка и коррекция трофологического статуса детей, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи», которая может быть использована для оптимизации комплексной оценки трофологического статуса и расчета необходимого объема дополнительной энтеральной поддержки.

Практическая значимость полученных результатов

По результатам представленного диссертационного исследования автором зарегистрирована база данных «Регистр паллиативной патологии Воронежской области», которая может быть использована для накопления и анализа данных, а также составления отчета о нозологии паллиативной патологии Воронежской области. Разуваевой Ю.Ю. внесен значительный вклад в представление о структуре заболеваний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи.

Методы оценки трофологического статуса такие, как скрининговая шкала STRONGkids, антропометрические методы, калиперометрия, оценка физического развития по стандартам ВОЗ, расчет жировой и мышечной массы тела по формулам и последующая их оценка по перцентильным таблицам согласно полу и возрасту, а также оценка общего и биохимического анализов крови являются доступными и малоинвазивными, что позволяет использовать их как в стационаре, так и при оказании паллиативной медицинской помощи на дому.

В ходе проведения исследования автором выявлено, что при оценке дефицита железа у детей с паллиативным статусом при наличии воспалительного процесса имеет место опосредованное увеличение ферритина. Исходя из этого при уровне СРБ выше референсных значений нецелесообразно оценивать ферритин как маркер запаса железа.

Разработанная компьютерная программа «Оценка и коррекция трофологического статуса детей, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи» позволяет эффективно оценить трофологический статус детей, нуждающихся в оказании ПМП, а также получить расчет количества необходимой дополнительной энтеральной смеси.

Результаты диссертационного исследования внедрены в лечебно-диагностический процесс многопрофильного центра «Здоровый ребенок», в отделение паллиативной помощи бюджетного учреждения здравоохранения Воронежской области «Областная детская клиническая больница №2» (г. Воронеж) и в учебный процесс кафедры факультетской и паллиативной педиатрии ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н. Н. Бурденко Минздрава России.

Оценка содержания диссертации

Диссертация изложена на 162 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, главы материалы и методы исследования, четырех глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы, списка использованной литературы, который включает в себя 34 отечественных и 150 зарубежных источников, и четырех приложений. Работа иллюстрирована 20 таблицами, 35 рисунками.

Во «Введении» автором раскрыты актуальность исследования, степень разработанности темы, сформулированы цель и задачи исследования, описаны научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, методология и методы исследования, достоверность и обоснованность результатов, указаны положения, выносимые на защиту, его личный вклад, апробация работы, а также внедрение результатов в практику.

В Главе 1 «Обзор литературы» представлена характеристика паллиативной медицинской помощи в педиатрии, основы мультидисциплинарного подхода к пациенту, нуждающемуся в оказании

ПМП, описаны основные аспекты нарушений трофологического статуса у детей, методы его оценки и коррекции. Автором приведены актуальные статистические данные, которые полностью отражают проблему.

Глава 2 «Материалы и методы исследования» содержит сведения о клинической базе, на которой выполнялась работа, дизайне, общей характеристике исследования, соблюдении этических норм, принципах формирования (критериях включения и исключения) изучаемой когорты пациентов, главные характеристики основной и контрольной групп. Описываются используемые методы исследования, способы математического и статистического анализа.

Результаты собственных исследований представлены в главах 3,4,5. В главе 3 дана подробная характеристика детям, получающим паллиативную медицинскую помощь в Воронежской области, определена распространённость заболеваний по районам Воронежской области. Представлен регистр паллиативной патологии, который может быть использован для накопления, анализа данных, составления отчета о нозологии паллиативной патологии Воронежской области. В 4 главе представлены данные комплексной оценки трофологического статуса детей Воронежской области. Использовались антропометрические методы, оценка физического развития, оценка компонентного состава тела, лабораторные обследования (общий и биохимический анализ крови), произведен расчет калорийности рациона питания. Показаны результаты применения скринингового опросника STRONGkids, который оценивает наличие нутритивного риска. Согласно опроснику, высокий риск недостаточности питания имеет половина детей 53,9% с заболеваниями, требующими оказания паллиативной медицинской помощи. Автором выявлено, что при оценке ферритина как маркера дефицита железа у детей с паллиативным статусом необходимо учитывать уровень С-реактивного белка с целью получения достоверных результатов. В 5 главе описано влияние дополнительной энтеральной поддержки на основные показатели

трофологического статуса у детей. Выявлено, что при использовании энтеральных смесей статистически достоверные изменения основных показателей трофической недостаточности можно выявить к году применения. Наиболее выраженные темпы прибавки жировой массы отмечаются к 3 месяцу применения лечебного питания, а мышечной к 6-9 месяцу. В 6 главе показаны результаты опроса врачей амбулаторного и стационарного звена г. Воронежа. Выявлено, что больше половины врачей испытывают сложности в диагностике трофологического статуса детей, в основном по причине недостатка времени. В результате автором предлагается программное обеспечение, с помощью которого возможно быстро и эффективно оценить трофологический статус детей, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи.

Раздел «Заключение» представляет собой реферативное изложение основополагающих моментов диссертации, где автор сопоставляет полученные результаты с данными зарубежных и российских работ.

Выводы диссертации вытекают из существа работы и соответствуют поставленным задачам исследования. Практические рекомендации сформулированы четко, представлены на основании результатов выполненной работы, научно аргументированы, представляют ценность для практического здравоохранения и учебного процесса.

По результатам исследования автором опубликовано 17 печатных работ, из них – 4 научные работы в изданиях, рекомендованных ВАК РФ, в журналах, индексируемых базой данных РИНЦ – 11. Получено 1 свидетельство о государственной регистрации базы данных (RU 2022621070), зарегистрирована 1 программа для ЭВМ (RU 2024618685). Результаты исследования были доложены на 15 конференциях регионального, федерального и международного уровней.

**Соответствие содержания автореферата основным положениям
диссертации**

Автореферат полностью отражает содержание диссертации и соответствует требованиям оформления.

Вопросы и замечания

При знакомстве с диссертационной работой к автору возникли следующие вопросы:

1. В некоторых международных рекомендациях по нутритивному статусу, в частности по муковисцидозу, предлагаются использовать у детей ≥ 6 лет повторные измерения силы сжатия руки (кисти), поскольку это может помочь обнаружить ранние изменения мышечной функции. Считается, что сила сжатия руки отражает состояние питания, поскольку изменяется прямо пропорционально потерям белка. Методика является простой, недорогой, неинвазивной и в тоже время чувствительной. Проводится с использованием различных динамометров. Не рассматривалась ли данная методика для использования в работе, если нет, то почему?

2. Хотелось бы уточнить, что за «стандартная смесь на основе гидролизованного белка молочной сыворотки в изокалорийном или гиперкалорийном разведении» применялась детьми из основной группы? Это какой-то готовый продукт отечественного или зарубежного производства?

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

Заключение

Диссертационная работа Разуваевой Юлии Юрьевны на тему: «Анализ и коррекция трофической недостаточности у паллиативных пациентов в педиатрической практике», выполненная под научным руководством доктора медицинских наук, доцента Ледневой В.С., представлена на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия, является завершенной научной квалификационной работой, в которой предложено решение актуальной

научной задачи – оценка и коррекция нутритивной недостаточности в рамках оказания паллиативной медицинской помощи детям.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационная работа Разуваевой Ю.Ю. полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации №62 от 25.01.2024 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждение ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия.

Официальный оппонент:

Главный научный сотрудник
лаборатории генетической
эпидемиологии ФГБНУ «МГНЦ»
д.м.н., профессор

09.10.2024

Наталия Юрьевна Каширская

Подпись д.м.н., профессора на
Н.Ю. Каширской «заверяю».

Учёный секретарь
ФГБНУ «МГНЦ»
К.М.Н.

Екатерина Сергеевна Воронина

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Медико-генетический научный центр имени академика Н.П. Бочкова» (ФГБНУ «МГНЦ»)

Адрес: 115522, г. Москва, ул. Москворечье, д. 1. Тел.: +7 (499) 320-61-40;
сайт: <https://med-gen.ru/>; e-mail: dpo@med-gen.ru.