

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Бердникова Андрея Анатольевича
«Проницаемость тонкой кишки и нутритивный статус детей первых
месяцев жизни в зависимости от срока гестации», представленной на
соискание ученой степени кандидата медицинских наук по
специальности 3.1.21. Педиатрия**

Актуальность. Несомненно, кишечная проницаемость является важнейшим компонентом гомеостаза, а состояние кишечного барьера при различных патологических состояниях – предмет многих современных научных исследований. При этом в на сегодняшний день имеет место дефицит работ, посвященных изучению вариативности проницаемости кишечника в норме, а работы по изучению кишечного барьера с включением новорожденных носят единичный характер и фокусируются на недоношенных детях с гестационным возрастом менее 32 недель и детях, перенесших наркотизирующий энтероколит, что связано с необходимостью поиска высокоспецифичных маркеров данной патологии и разработки новых ранних диагностических стратегий, позволяющих улучшить исходы терапии, прогнозировать осложнения и выделять группы пациентов высокого риска. При этом отсутствие исследований кишечной проницаемости у детей с большим гестационным возрастом и условно здоровых новорожденных ограничивает понимание вариативности кишечного барьера в норме, отдаляет перспективу разработки референсных интервалов для биомаркеров, уже показавших свою эффективность в диагностике патологических состояний. Наиболее перспективным и изучаемым маркером кишечной проницаемости является I-FABP – интестинальный белок, связывающий жирные кислоты, который характеризует трансклеточный путь проницаемости кишечного барьера, другой белок, находящийся в фокусе передовых научных работ, относится к семейству клаудинов – Claudin-2, характеризует парацеллюлярную проницаемость кишечника. Изучение данных биомаркеров у детей, не перенесших тяжелых заболеваний ЖКТ в первые месяцы жизни позволяет глубже понять физиологические изменения кишечной стенки в контексте кардинальной смены парадигмы питания с гемотрофного типа у плода на лактотрофный у новорожденного. В связи с чем диссертационное исследование А.А. Бердникова выполненное под руководством д.м.н. И.А. Бавыкиной, является актуальной научной работой, содержащей всесторонний анализ факторов, влияющих на кишечный барьер и как следствие концентрацию I-FABP и Claudin-2 в первые месяцы жизни ребенка.

Оценка новизны и практической значимости. В работе впервые представлены данные о концентрации I-FABP и Claudin-2 у условно здоровых детей с гестационным возрастом 33-41 неделя в первые месяцы жизни, исследовано влияние гестационного и постнатального возраста на состояние кишечного барьера. Определена связь гастроэнтерологической симптоматики в первые месяцы жизни и повышения уровня I-FABP в сыворотке крови, установлено отсутствие связи нутритивного статуса в первые месяц жизни и концентрации изучаемых биомаркеров. На основании полученных результатов получены объекты интеллектуальной собственности, что позволяет говорить, что предложенные авторами рекомендации могут использоваться в клинической практике и в учебном процессе, и что находит отражение во внедрении основных результатов работы по диссертации.

Достоверность данных. Диссертационная работа отличается хорошо спланированным дизайном исследования, анализом большого объема материала. Исследование включило 115 детей первых месяцев жизни, среди них 35 детей, рожденных на 33-36 неделе гестации, и 80 детей доношенных детей (гестационный возраст 37-41 неделя), дети наблюдались проспективно. Автором в обеих группах подробно изучен матерински анамнез, течение неонатального периода, проведен общеклинически осмотр всех детей и определены симптомы сниженной переносимости энтеральной нагрузки, исследован нутритивный статус, определена концентрация I-FABP и Claudin-2 в первые 10 суток жизни и в возрасте 1-1,5 месяца у доношенных и в ПМВ 40-41 неделя у недоношенных детей. Все это позволило автору объективно провести анализ показателей кишечной проницаемости, которые не применяются в широкой клинической практике. Полученные данные грамотно статистически обработаны и их достоверность не вызывает сомнений.

Многочисленные выступления на конференциях различного уровня, публикация статей в ведущих журналах делают работу актуальной и перспективной для дальнейшей разработки.

Заключение. На основании представленного автореферата можно сделать вывод, что диссертация Бердникова Андрея Анатольевича «Проницаемость тонкой кишки и нутритивный статус детей первых месяцев жизни в зависимости от срока гестации», выполненная под научным руководством доктора медицинских наук Ирины Анатольевны Бавыкиной, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.21. Педиатрия, является законченной научной квалификационной работой, решающей актуальную научную задачу педиатрии – уточнение механизмов

формирования сниженной переносимости энтеральной нагрузки у детей первых месяцев жизни, рожденных на 33-41 неделе гестации и соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013г. (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а сам автор, Бердников Андрей Анатольевич, достоин присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.21. Педиатрия.

Заведующая отделением патологии новорожденных
и детей раннего детского возраста
с соматической реабилитацией,
доктор медицинских наук (3.1.21. Педиатрия)

24.04.25г.



М.А. Басаргина

Подпись доктора медицинских наук М.А. Басаргиной заверяю
Ученый секретарь, доктор медицинских наук,
профессор РАН



И.В. Винярская

Федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 119991, г. Москва, Ломоносовский проспект, дом 2, стр.1., сайт: <https://nczd.ru/>, электронная почта: str@nczd.ru