

УТВЕРЖДАЮ:

И.о. проректора по науке и инновационной деятельности федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор

А.В. Силин

« 05 » июня 2017 г.



ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической значимости диссертационной работы Ивлевой Валерии Николаевны на тему: «Коррекция нарушений нутритивного статуса детей больных муковисцидозом», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – “Педиатрия”.

Актуальность темы и исследования и её связь с планами отраслевой науки и практической деятельности

В последние годы достигнуты большие успехи в диагностике и лечении муковисцидоза у детей. Важной и окончательно нерешенной проблемой комплексного лечения больных с муковисцидозом остается коррекция нутритивной недостаточности ухудшающей тяжесть течения заболевания и способствующей развитию осложнений. Недостаточность питания у детей с муковисцидозом характеризуется дефицитом массы тела и роста и связана, как с высокими метаболическими потребностями, так и с недостаточным поступлением белка и энергии. Недостаточность питания у этого контингента больных отрицательно сказывается на течении бронхолегочного процесса, приводит к ослаблению дыхательных мышц, что влияет на легочные объемы и ведет к гиповентиляции, сопровождается дисфункцией иммунной системы.

Следует подчеркнуть, что при муковисцидозе необходимость восполнения энергетических потерь возникает на фоне нестабильного аппетита у больных детей ребенка и как следствие этого вынужденного ограничения объема потребляемой пищи, в связи с этим оптимальная диетотерапия с

применением средств дополнительной энтеральной коррекции значительно повышает функциональную активность органов пищеварения и улучшает метаболические процессы.

В исследованиях последних лет определенное внимание уделяется диагностике нутритивной недостаточности в динамике и у взрослых пациентов с муковисцидозом. Работы, изучающие проблемы расстройств питания у детей – немногочисленны и посвящены в основном оценке параметров антропометрии. Очевидна необходимость совершенствования имеющихся возможностей своевременной диагностики недостаточности питания и разработки, сбалансированной нутритивной коррекции, так как отсутствуют единые четкие рекомендации по нутритивной поддержке и её мониторингу у больных с МВ. Соответственно, это необходимо для улучшения качества жизни таких больных и сохраненные годы качественной жизни.

Вышеуказанное свидетельствует, что представленное исследование является актуальным, практически ориентированным, т.к. результаты работы будут существенно влиять на рациональный выбор питания у таких больных.

Диссертационное исследование выполнено в ФГБОУ ВО “Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко” МЗ РФ на базе Центра муковисцидоза БУЗ ВО “Областная детская клиническая больница №2” г. Воронежа.

Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Впервые у детей, больных муковисцидозом проведена комплексная оценка нутритивного статуса с анализом антропометрических индексов, биохимических показателей и фактического питания. В результате этого установлено, что биохимическим маркером тяжести белково-энергетической недостаточности у детей, больных муковисцидозом является уровень короткоживущего белка сыворотки крови – трансферрина. Научно обоснована необходимость его применения в комплексной оценке степени белково-энергетической недостаточности у детей, больных муковисцидозом. Впервые научно доказано, что у детей, больных муковисцидозом стандартные показатели, характеризирующие белковый обмен, не могут являться объективными маркерами оценки нутритивного статуса данной категории пациентов.

Впервые у пациентов с муковисцидозом установлены степени белково-энергетической недостаточности и составлен рацион питания, с помощью разработанной автором компьютерной программы «Комплексная система оценки белково-энергетической недостаточности и расчет оптимальной диетотерапии детей, больных муковисцидозом».

Доказана клиническая эффективность отечественного продукта энтеральной коррекции, смеси «Нутриэн-стандарт», при включении её в базисную диетотерапию детей, больных муковисцидозом.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Автором показано, что комплексная оценка нутритивного статуса с определением антропометрических индексов, лабораторных и субъективных параметров является важным инструментом диагностики недостаточности питания и позволяет в полной мере анализировать эффективность и адекватность коррекции нутритивной недостаточности у пациентов с муковисцидозом.

Разработанная автором компьютерная программа может использоваться для оценки степени белково-энергетической недостаточности и составления рациона питания в специализированных центрах муковисцидоза.

Полученные Ивлевой В.Н результаты позволяют оптимизировать тактику ведения пациентов с муковисцидозом в зависимости от степени установленных трофических расстройств. Результаты исследования и рекомендации, разработанные на их основании, могут быть использованы в работе врачей центров муковисцидоза, педиатров, пульмонологов. Внедрение в практику результатов исследования позволяет реализовать персонализированный подход к терапии детей, больных муковисцидозом.

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

Объём материала (69 пациентов) можно считать достаточным. Обоснованность и достоверность полученных результатов определяется современным научно-методическим уровнем работы, обеспечена представительностью выборки, обширностью первичного материала, тщательностью его качественного и количественного анализа, применением современных методов статистической обработки информации. Полученные

данные проанализированы методами параметрической и непараметрической статистики и статистически значимы.

Диссертация написана в традиционном стиле и состоит из введения, описания материалов и методов исследования, главы результатов исследования, главы описания компьютерной программы расчета меню пациентам с муковисцидозом, главы обсуждения результатов, выводов и практических рекомендаций. Диссертационная работа характеризуется логической последовательностью изложения, обоснованным выбором цели и постановкой задач исследования. Количество обследованных пациентов, выполненных диагностических и лечебных процедур с использованием современных методов достаточны для формулировки объективных выводов. Представленные материалы хорошо иллюстрированы. Сформулированные автором выводы и практические рекомендации логически вытекают из результатов, полученных в ходе исследования.

Диссертация оформлена в соответствии с требованиями ВАК.

Содержание диссертационной работы соответствует специальности “Педиатрия”.

Личный вклад автора. Автору принадлежит ведущая роль в выборе направления. Личный вклад Ивлевой В.Н. в диссертационную работу состоит в самостоятельном сборе и анализе данных на этапе планирования исследования, изучении отечественных и зарубежных публикаций по теме диссертации. Автором самостоятельно проведен тщательный набор больных, комплексное клиническое обследование, разработка дизайна исследования и последующее наблюдение за больными, разработан и внедрен метод расчета оптимальной диетотерапии с использованием информационных технологий.

Таким образом, вклад автора в проведенное исследование является определяющим и заключается в непосредственном выполнении всех этапов работы, от постановки задач до обсуждения результатов и формулировки выводов и практических рекомендаций.

Внедрение результатов исследования и рекомендации по внедрению.

Результаты исследования внедрены в лечебно-диагностический процесс Бюджетного учреждения здравоохранения Воронежской области «Областная детская клиническая больница №2», детской поликлиники №4 в составе БУЗ

ВО «Воронежская городская поликлиника №7», ООО Медицинский центр «Здоровый ребенок» (г. Воронеж).

Целесообразно продолжение внедрения результатов научно-исследовательской работы в лечебную практику поликлиник и пульмонологических стационаров при оказании медицинской помощи пациентам с муковисцидозом, а также при подготовке лекционных курсов по педиатрии в системе вузовского, послевузовского и дополнительного профессионального образования.

Печатные работы

Основные результаты диссертации изложены в 16 научных работах, 5 – в изданиях, определенных перечнем Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации, получено свидетельство о регистрации электронного ресурса в Объединенном фонде электронных ресурсов «Наука и образование». Материалы, представленные в научных публикациях, полностью отражают основные результаты диссертационной работы, автореферат в полной мере содержит ее основные положения.

Оценка содержания диссертации.

Диссертационная работа изложена на 117 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, главы материалов и методов исследования, результатов исследований и их обсуждения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 200 источников, в том числе 120 отечественных и 80 зарубежных, анализ которых позволил четко обосновать актуальность и необходимость диссертационного исследования. Выводы и практические рекомендации логично вытекают из поставленных задач, сформулированы четко и конкретно.

Во введении автор аргументировано формулирует цель и 4 задачи исследования, определяет новизну и научно-практическую ценность работы, определяет положения, выносимые на защиту. Знакомство с работой, её основными положениями и выводами позволяют заключить, что автор выполнила поставленную цель.

Обращает внимание на четкость изложения материала, профессиональную эрудицию автора в области педиатрии и пульмонологии.

Первая глава посвящена обзору литературы, состоящая из 4 разделов и заключения. Автором с современных позиций представлен критический анализ литературы по нарушению нутритивного статуса у детей с муковисцидозом. Автор компетентно, аргументировано представляет пути исследования для решения существующих проблем ранней диагностики и коррекции нарушения нутритивного статуса, что убедительно представлено в диссертации.

Дизайн исследования вытекает из цели и задач диссертации, что позволяет получить достоверные различия в результатах работы, которые являются основой для решения поставленных задач и формулировки выводов.

В третьей главе корректно представлена оценка эффективности влияния дополнительного энтерального питания на основные показатели нутритивного статуса у больных с муковисцидозом. Диссиденткой убедительно доказано, что состояние белкового статуса, степеней белково-энергетической недостаточности и частоты обострений основного заболевания больных муковисцидозом на фоне применения дополнительного энтерального питания достоверно улучшается.

Удалось установить прямо пропорциональную зависимость между массой тела и уровнем трансферрина сыворотки крови, что в практике позволит по индексу массы тела определить его содержание и своевременно провести коррекцию питания.

Четвертая глава посвящена коррекции питания больного муковисцидозом с использованием программного обеспечения. Это позволит с помощью унифицированной комплексной системы оценки белково-энергетической недостаточности провести расчет оптимальной диетотерапии детей больных муковисцидозом.

Представляется значимым для повседневной работы педиатров разработанная блок-схема алгоритма составления рациона питания больного муковисцидозом. Широкое внедрение информационной системы терапии муковисцидоза позволят дать оценку эффективности проведенной терапии и позволят индивидуально её корректировать.

Таким образом, предложенное программное средство “Комплексная система БЭН и расчет оптимальной диетотерапии детей с муковисцидозом” отвечает современным требованиям ведения таких больных.

В заключении диссидентка на современном уровне анализирует возможность повышения эффективности базисной терапии муковисцидоза у

детей с применением метода дополнительной энтеральной коррекции. При этом убедительно доказана необходимость дачи характеристики степени дефицита питания с использованием суммарной оценки нутритивного статуса.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертация написана грамотным научным литературным языком, разделы диссертации взаимосвязаны между собой. Работа хорошо проиллюстрирована таблицами и рисунками, адекватно отражающими основные результаты диссертации.

Диссертация читается с интересом, выполнена на высоком научном и методическом уровне и соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Автореферат оформлен в соответствии с требованиями ВАК, отражает основное содержание диссертации и научных публикаций, раскрывает основные положения, выносимые на защиту.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из содержания диссертации, сформулированы четко и конкретно, соответствуют задачам исследования и положениям, выносимым на защиту.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению работы нет. Положительно оценивая диссертационное исследование, следует отметить непринципиальные пожелания и замечания:

1. С точки зрения оценки клинической эффективности при муковисцидозе более корректно использовать термин не “адекватное питание”, при котором больной должен полностью восстановить и поддерживать нутритивный статус, а “корrigирующее питание”.
2. Чем обусловлен выбор корrigирующего питания “Нутриэн-стандарт” в сравнении с другими смесями?

Отмеченные пожелания и замечания не являются принципиальными, представлены для дискуссии и обсуждения диссертационного исследования, не снижают общей положительной оценки и высокой научно-практической ценности диссертационного исследования.

Заключение

Диссертационная работа Ивлевой Валерии Николаевны «Коррекция нарушений нутритивного статуса детей больных муковисцидозом» является

законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача по обоснованию адекватной диагностики и разработке патогенетической диетотерапии нарушений питания у детей, больных муковисцидозом, что имеет большое значение для современной педиатрии. По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов, полноте изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем, диссертационная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. в редакции Постановления Правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – «Педиатрия».

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры педиатрии и неонатологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Протокол № 7 от «5» июня 2017 г.)

Заведующий кафедрой педиатрии и неонатологии
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский
университет имени И.И. Мечникова» Министерства
здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор



Ф.П. Романюк

Адрес: 191015, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д. 41;

Тел.: (812) 303-50-00

Факс: (812) 303-50-35

E-mail: rectorat@szgmu.ru

