

ОТЗЫВ

официального оппонента

**доктора медицинских наук, доцента, заведующего кафедрой
факультетской и поликлинической педиатрии с курсом педиатрии
ФДПО Федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования «Рязанский государственный
медицинский университет имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Белых Натальи Анатольевны

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

Проблема оказания паллиативной медицинской помощи (ПМП) пациентам детского возраста является актуальнейшей задачей современного здравоохранения. Изменение структуры заболеваемости и смертности в современном мире привело к тому, что всё больше детей нуждаются в данном виде помощи. Согласно данным ВОЗ, в 2014 году более 20 миллионов человек во всем мире каждый год нуждались в оказании паллиативной медицинской помощи, в том числе дети составляли около 6%.

Паллиативная педиатрия – это активный и мультидисциплинарный подход к уходу за тяжелобольным и умирающим ребенком, включающий физические, эмоциональные, социальные и духовные элементы помощи. Ассоциация поддержки детей с угрожающими жизни и терминальными состояниями и их семей (Королевский колледж педиатрии и детского здоровья в Великобритании) определила следующие цели и задачи

паллиативной педиатрии: улучшить качество жизни ребенка с угрожающим жизни или сокращающим жизнь заболеванием, оказывать поддержку семье, включая устранение или уменьшение симптомов, обеспечение передышки, уход за членами семьи после смерти ребенка и в период переживания утраты.

В основе оказания паллиативной помощи детям лежит мультидисциплинарный подход, который направлен на коррекцию физических симптомов, нарушающих качество жизни ребенка и профилактику осложнений неизлечимой болезни. Одним из немаловажных компонентов в комплексе оказания паллиативной медицинской помощи у детей является оценка трофологического статуса и последующая коррекция питания, рассматриваемые в представленной диссертационной работе.

Научная новизна исследования, полученных результатов и их достоверность

В диссертационной работе Разуваевой Юлии Юрьевны научная новизна исследования заключается в том, что впервые дана характеристика детям Воронежской области, получающих паллиативную медицинскую помощь, определена распространенность нозологий по районам области и г. Воронеж. Проведен статистический анализ полученных данных, на основании чего создан регистр паллиативной патологии. Автором проведена комплексная оценка трофологического статуса, проанализирован эффект влияния лечебного питания на трофическую недостаточность у детей, нуждающихся в оказании ПМП. В ходе диссертационного исследования впервые разработана и апробирована программа для ЭВМ «Оценка и коррекция трофологического статуса детей, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи».

На достоверность результатов, представленных в диссертации, указывает объем изучаемой выборки, последовательно сформированный дизайн исследования с описанием этапов, критериев включения пациентов, использование актуальных антропометрических и лабораторных методов

исследования, а также современных методик математической и статистической обработки материала.

Теоретическая и практическая значимость

Диссертантом Разуваевой Ю.Ю. установлена структура нозологий детей Воронежской области, нуждающихся в оказании ПМП, создан регистр, который может быть использован для хранения, накопления и анализа данных, а также составления отчета, что имеет большую медико-социальную значимость.

Используемые в представленной диссертационной работе методы оценки трофологического статуса: скрининговая шкала оценки риска недостаточности питания STRONGkids, оценка физического развития, определение толщины подкожно-жировой клетчатки под лопаткой и над трицепсом, измерение окружностей плеча, бедра, расчет жировой массы тела в % и мышечной массы тела по формулам, а также лабораторные методы исследования (общий и биохимический анализы крови) являются доступными и малоинвазивными. Представленные методы диагностики позволяют оценить трофический статус ребенка, своевременно выявить недостаточность питания у детей, нуждающихся в оказании ПМП, как в стационарных и амбулаторных условиях, так и на дому.

Разработанная автором программа для ЭВМ позволяет оценить трофологический статус пациента, а также осуществить персонализированный подход к коррекции трофической недостаточности.

Результаты работы используются в клинической практике БУЗ ВО ОДКБ №2, МЦ «Здоровый ребенок» (г. Воронеж), а также внедрены в учебный процесс кафедры факультетской и паллиативной педиатрии ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н. Н. Бурденко Минздрава России.

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

Обзор литературы, представленный автором, является полным отражает существующие взгляды на проблему распространенности трофической недостаточности у детей, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, а также методах её коррекции.

На основании глубоких знаний проблемы Ю.Ю. Разуваевой сформулирована цель исследования: диагностика и коррекция трофической недостаточности у детей, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи. Для достижения данной цели использовались анамнестические, общеклинические, лабораторные и социологические методы, а также данные Федеральной службы государственной статистики. В соответствии с поставленной целью корректно сформулированы задачи исследования.

Для решения поставленных задач диссертантом выполнен достаточный объём исследований: для изучения частоты встречаемости паллиативной патологии собраны данные о 360 детях г. Воронежа и Воронежской области, которые нуждаются в оказании ПМП.

Скрининговая оценка трофической недостаточности проводилась 104 госпитализированным детям, а углубленная - 56 детям. В дальнейшем пациенты были разделены на 2 группы: основную группу (35 человек) и контрольную (21 человек). Детям из основной группы проводилась коррекция рациона питания с помощью дополнительного назначения лечебной смеси. Автором был осуществлен динамический мониторинг параметров трофологического статуса в течение одного года. Также были изучены трудности оценки трофологического статуса врачами амбулаторного и стационарного звена, что привело к созданию компьютерной программы «Оценка и коррекция трофологического статуса детей, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи».

Достаточный объём клинического материала, методов анализа и оценки полученных результатов, а также грамотная их интерпретация

обеспечили возможность сформулировать выводы проведенного исследования, которые соответствуют поставленным задачам.

Сформулированные рекомендации основаны на результатах и выводах диссертационной работы, осуществимы в клинической практике и позволят повысить эффективность диагностики и коррекции трофической недостаточности у детей, нуждающихся в оказании ПМП.

Оценка содержания диссертации, её завершенности

Диссертация представлена в общепринятом стиле, изложена на 162 страницах машинописного текста, содержит 20 таблиц и 35 рисунков. Работа состоит из введения, обзора литературы, главы материалы и методы исследования, четырех глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 184 источника (34 отечественных и 150 зарубежных), четырех приложений.

Во введении автором убедительно определена актуальность темы исследования, четко сформулированы цели и задачи. Положения, выносимые на защиту и обсуждения, обоснованы полученными автором результатами. Число публикаций и уровень внедрения по теме исследования достаточный.

Обзор литературы состоит из двух основных разделов, написан последовательно с поэтапным раскрытием идеи повествования, и обоснованно с указанием авторства и корректным оформлением цитирований и правомерных заимствований. Достаточно подробно описываются особенности оказания паллиативной медицинской помощи в педиатрии, отражены основные подходы к мультидисциплинарному сопровождению ребенка, нуждающегося в оказании паллиативной медицинской помощи. Приведены данные по современным методам оценки трофологического статуса у детей (клинико-anamнестические, лабораторные, инструментальные).

В главе «Материалы и методы исследования» автором в классическом стиле представлен дизайн исследования, характеристика основной и

контрольной группы пациентов, включенных в исследование, описаны примененные клинико-anamнестические, антропометрические и лабораторные методы исследования, приведены использованные методы исследования с указанием референсных значений для исследуемых лабораторных показателей, программ для обработки и визуализации результатов. На высоком уровне представлен дизайн математического анализа выборки.

Собственные исследования представлены в четырех главах, где дана подробная характеристика детям, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи, проживающим на территории Воронежской области. Выявлено, что в структуре детей Воронежской области, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, преобладают неонкологические заболевания - 96,0%. В результате обследования сформирован регистр паллиативной патологии у детей.

Представлены данные скрининговой оценки риска недостаточности питания согласно опроснику STRONGkids, проведена углубленная комплексная оценка трофологического статуса у детей с высоким риском нутритивной недостаточности. Выявлено, что у пациентов с сопутствующей инфекцией на момент обследования может быть оценен уровень С-реактивного белка, для подтверждения результатов определения сывороточного ферритина в качестве маркера дефицита железа.

Проведена оценка эффективности нутритивной поддержки пациентов с паллиативным статусом. Выявлено, что наиболее выраженные темпы прибавки жировой массы отмечаются к 3 месяцу применения лечебного питания, а мышечной – к 6-9 месяцу.

Представлены результаты анкетирования врачей стационаров и поликлиник г. Воронежа по вопросам трофологического статуса и коррекции недостаточности питания у паллиативных пациентов детского возраста. Выявлено, что больше половины врачей испытывают сложности в диагностике трофической недостаточности у детей. Для решения данной

проблемы автором разработана и предлагается к использованию в практической деятельности компьютерная программа «Оценка и коррекция трофологического статуса детей, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи».

Заключение содержит обобщенный анализ всех основных материалов диссертационного исследования.

Выводы и практические рекомендации обоснованы, представлены на основании результатов выполненной работы, четко сформулированы и научно аргументированы.

По теме диссертационного исследования опубликовано 17 печатных работ, из них 4 научные статьи в изданиях, рекомендованных Высшей Аттестационной комиссией (ВАК) при Министерстве науки и высшего образования РФ, публикаций в изданиях перечня РИНЦ – 11. Все опубликованные автором научные работы отражают достаточно полно основные положения и полученные результаты.

Автором получено 1 свидетельство о государственной регистрации базы данных, 1 свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ. Основные положения работы и результаты исследования были представлены и обсуждены на 15 конференциях регионального, федерального и международного уровней.

Автореферат составлен в соответствии с рекомендациями ГОСТ Р.7.0.11-291 и отражает основные положения диссертации. В автореферате изложены основные результаты и выводы исследования, даны практические рекомендации, а также представлен список работ, опубликованных по теме диссертации.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат соответствует требованиям оформления и полностью отражает основные положения диссертации, содержит обоснование

актуальности исследования, научной новизны, практической значимости. В нем представлены основные результаты, выводы, практические рекомендации, перспективы дальнейшей разработки темы.

Замечания и вопросы

Принципиальных замечаний к стилю изложения и к оформлению диссертации нет. Высказанные в ходе рецензирования работы вопросы и замечания не повлияли на оценку представленного исследования, и не носят принципиального характера.

В ходе прочтения диссертации возникли следующие вопросы:

1. Какие продукты детского питания и лечебные смеси применялись чаще всего для коррекции нутритивной недостаточности у пролеченных пациентов? Каков путь введения наиболее часто применялся?

2. В каких случаях коррекция нутритивной недостаточности была наиболее сложной?

Заключение

Диссертационная работа Разуваевой Юлии Юрьевны на тему: «Анализ и коррекция трофической недостаточности у паллиативных пациентов в педиатрической практике», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия, выполненная под научным руководством доктора медицинских наук, доцента Ледневой Веры Сергеевны, является завершенной научной квалификационной работой, решающей задачу анализа и коррекции трофической недостаточности у детей, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи. По своей актуальности, научной новизне 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 сентября 2013 г. №842 (ред. от 25.01.2024 №62), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждение ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия.

Официальный оппонент:

заведующий кафедрой факультетской и
поликлинической педиатрии с курсом
педиатрии ФДПО ФГБОУ ВО РязГМУ
Минздрава России, д.м.н., доцент

 Белых Наталья Анатольевна

Подпись д.м.н., доцента Белых Н.А. заверяю:

проректор по научной работе и инновационному развитию
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор



 Сучков Игорь Александрович

« 15 » октября 20 24 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Рязанский государственный медицинский
университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения
Российской Федерации

390026, г. Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9;

телефон +7 (4912) 971801; e-mail: rzgmu@rzgmu.ru