

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора РАН, заведующего отделением педиатрической гастроэнтерологии, гепатологии и диетотерапии Федерального государственного бюджетного учреждения науки «Федеральный исследовательский центр питания, биотехнологии и безопасности пищи» Строковой Татьяны Викторовны на диссертационную работу Сафиной Эльнары Равиловны на тему «Диагностика и коррекция нарушений нутритивного статуса детей с воспалительными заболеваниями кишечника», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия

Актуальность темы исследования

Воспалительные заболевания кишечника (ВЗК), которые включают болезнь Крона (БК) и язвенный колит (ЯК), являются тяжелыми заболеваниями с серьезным прогнозом. Особенности современного течения ВЗК у детей являются: рост частоты заболеваемости, более агрессивное течение с распространенным характером воспаления, прогрессирующее нарастание тяжести и развитие осложнений, требующих хирургического вмешательства. Несмотря на это, диагностика ВЗК у детей на ранних стадиях заболевания может быть затруднена в виду наличия изолированных внекишечных проявлений. Наиболее частыми внекишечными проявлениями ВЗК являются нутритивные нарушения. Интерес исследователей к вопросам тактики ведения детей с ВЗК в последние годы возрос. Необходимо отметить, что исследования на сегодняшний день посвящены не только вопросам диагностики и лечения ВЗК, но и проблемам питания детей с данной патологией. Об этом свидетельствуют публикации, посвященные различным аспектам изучения нутритивного статуса детей с ВЗК, а также изданные в 2023 году рекомендации Европейской ассоциации клинического питания и метаболизма (ESPEN) по

клиническому питанию при ВЗК. Однако в отечественных клинических рекомендациях вопросам диетологического сопровождения детей с ВЗК уделено мало внимания. Более того, комплексных исследований с оценкой всех показателей нутритивного статуса у детей с ВЗК в различные периоды заболевания, разной степенью активности и терапией, ранее не проводилось.

Вышесказанное свидетельствует об актуальности комплексного изучения параметров нутритивного статуса детей с ВЗК с целью выявления его особенностей в зависимости от периода, активности, терапии заболевания, фактического питания, а также оценки эффективности нутритивной поддержки.

Научная новизна положений, выводов и рекомендаций

Впервые были выявлены особенности нутритивного статуса у детей с воспалительными заболеваниями кишечника в зависимости от их формы, активности, периода и терапии.

В дебюте ВЗК чаще выявлялись дефицит активной клеточной и тощей массы и низкие значения фазового угла, чем в период ремиссии и рецидива. При болезни Крона чаще встречался дефицит жировой массы, а при язвенном колите – ее избыток. Дети с активной БК характеризуются более глубоким дефицитом основных компонентов тела (жировой массы, тощей массы, активной клеточной массы) и более низкими значениями фазового угла по сравнению с детьми с активным ЯК. Впервые показано сохранение нарушений физического развития детей с ВЗК, несмотря на проводимую медикаментозную патогенетическую терапию.

Впервые показано влияние проводимой терапии на лабораторные параметры нутритивного статуса и компонентный состав тела. Дети с болезнью Крона, находящиеся на терапии блокаторами ФНО- α , имели более высокие показатели альбумина, общей железосвязывающей способности (ОЖСС), холестерина в сыворотке крови, а также тощей, активной клеточной масс и фазового угла.

Показано, что у детей с воспалительными заболеваниями кишечника снижена энергетическая ценность рациона и потребление всех макронутриентов относительно возрастных норм. При активной болезни Крона дети меньше потребляют жиров.

Практическая значимость исследования

Результаты исследования Сафиной Эльнары Равиловны имеют важное теоретическое и практическое значение. Полученные данные о структуре нутритивных нарушений у детей с ВЗК в зависимости от формы, активности, периода и фактического питания позволяют оптимизировать диагностическую и лечебно-профилактическую тактику. Подчеркивается важность проведения динамического комплексного исследования нутритивного статуса и назначения нутритивной поддержки с целью влияния не только на антропометрические показатели, состав тела, но, потенциально, и на длительность ремиссии.

Основные положения, выводы и рекомендации диссертационного исследования апробированы и внедрены в практическую деятельность отделений ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница» Республики Татарстан, ООО РТС «Любимый доктор», ООО «Медэксперт» и применяются в учебном процессе кафедры пропедевтики детских болезней и факультетской педиатрии, а также кафедры госпитальной педиатрии и ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов, рекомендаций отвечают современным требованиям. Они логично и четко сформулированы в соответствии с поставленной целью, задачами и результатами исследования. Объем исследуемого материала является достаточным и включает 94 детей с ВЗК. Используются современные методы исследования и статистической обработки полученных данных.

Личный вклад автора подтверждается участием на всех этапах научного исследования: планирование, анализ литературы, сбор материала, его систематизация, статистическая обработка, интерпретация полученных результатов. Автором сформулированы выводы, практические рекомендации, положения, выносимые на защиту. Результаты работы лично автором неоднократно доложены на конференциях.

Публикации по теме диссертации

По теме диссертации опубликовано 18 научных работ, в том числе 5 – в изданиях, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Оценка содержания и оформление диссертации

Диссертация Сафиной Э.Р. построена по традиционному принципу и состоит из введения, обзора литературы, главы с описанием материалов и методов исследования и 4 глав собственных наблюдений, заключения, выводов и практических рекомендаций. Работа изложена на 194 страницах машинописного текста, иллюстрирована 91 таблицей и 24 рисунками. Список использованной литературы представлен 201 источником: 22 отечественных и 179 зарубежных. В введении отражены актуальность научной работы, цели, задачи исследования, положения, выносимые на защиту, научная новизна, практическая и теоретическая значимость.

Первая глава представляет собой хорошо структурированный обзор литературы, который отражает современные представления о роли питания при воспалительных заболеваниях кишечника, нутритивном статусе детей с ВЗК: особенностях физического развития детей, компонентного состава тела, лабораторных маркеров, возможностях коррекции выявленных нарушений.

Вторая глава посвящена методам исследования и включает схему исследования и критерии включения в исследование. Подробно описаны

использованные в работе методики, представлен объем проведенного исследования.

Следующие главы диссертации отражают собственные результаты исследования.

В **третьей главе** дана клиническая характеристика пациентов: возрастная структура, стаж заболевания, оценка жалобы и клинических проявлений заболевания у пациентов, лабораторные маркеры.

В **четвертой главе** проанализированы показатели нутритивного статуса детей с ВЗК: физическое развитие, компонентный состав тела и лабораторные маркеры. Дана сравнительная характеристика основных показателей пищевого статуса детей в разные периоды заболевания, с разной активностью и видом терапии.

Пятая глава отражает результаты сравнения основного обмена детей с ВЗК согласно расчетным формулам и данным непрямой калориметрии. Выявлены факторы, влияющие на уровень основного обмена детей с ВЗК.

В **шестой главе** представлены результаты качественной и количественной оценки фактического питания: калорийность рациона, содержание белков, жиров и углеводов – у детей с разными формами ВЗК, в зависимости от локализации, активности заболевания.

В **седьмой главе** изложены результаты сравнительного проспективного исследования по оценке эффективности нутритивной поддержки у детей с ВЗК. Подробно описана динамика клинических, антропометрических данных и компонентного состава тела.

В заключении автор суммирует полученные данные и приводит обсуждение полученных результатов в сравнении с данными международных и отечественных исследований. По результатам работы автором сформулировано 6 выводов, соответствующих задачам исследования. Практические

рекомендации сформулированы четко и вытекают из полученных результатов диссертационного исследования.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат хорошо структурирован, отражает основные результаты исследования, оформлен в соответствии с требованиями Высшей аттестационной комиссии Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Вопросы:

1. Есть ли различия выраженности анемии в зависимости от формы ВЗК? И есть ли связь выраженности анемии и показателей пищевого статуса?
2. Есть ли отличия в концентрации 25-ОН витамина D у детей с разными формами ВЗК, а также в зависимости от активности заболевания кишечника и показателей компонентного состава тела?
3. При каких формах ВЗК чаще определяется саркопеническое ожирение? Как его степень связана с проводимой терапией?

По оформлению и содержанию диссертации принципиальных замечаний нет

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Сафиной Эльнары Равиловны на тему: «Диагностика и коррекция нарушений нутритивного статуса детей с воспалительными заболеваниями кишечника», выполненная под руководством доктора медицинских наук Камаловой Аэлиты Асхатовны, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи по оптимизации диагностики и подходов к коррекции нутритивных нарушений у детей с воспалительными заболеваниями кишечника на основе комплексной оценки

пищевого статуса: антропометрических показателей, компонентного состава тела, фактического питания, лабораторных показателей, основного обмена и изучения эффективности диетотерапии выявленных нарушений.

Диссертационная работа Сафиной Эльнары Равиловны по своей актуальности, теоретической и практической значимости и новизне полностью соответствует требованиям ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (в действующей редакции Постановления Правительства РФ от 25.01.2024г. № 62), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а Сафина Эльнара Равиловна достойна присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. — Педиатрия.

Официальный оппонент:

Заведующий отделением педиатрической гастроэнтерологии, гепатологии и диетотерапии Федерального государственного бюджетного учреждения науки «Федеральный исследовательский центр питания, биотехнологии и безопасности пищи» доктор медицинских наук, профессор РАН (3.1.21. Педиатрия)

« 18 » 06 2024 г.



Строкова Татьяна Викторовна

Подпись д.м.н., профессора РАН Строковой Т.В. заверяю

Ученый секретарь ФГБУН «ФИЦ питания и биотехнологии», доктор медицинских наук, профессор



Тармаева Инна Юрьевна

Федеральное государственное бюджетное учреждение науки «Федеральный исследовательский центр питания, биотехнологии и безопасности пищи», 109240, г. Москва, Устьинский проезд, д 2/14 Телефон: +7 (495) 698-5346 E-mail: mailbox@ion.ru