

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор ФГБОУ ВО
"Санкт-Петербургский
государственный педиатрический
медицинский университет"
Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор,
И.О. Иванов



2024 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертационную работу Сафиной Эльнары Равиловны на тему: «Диагностика и коррекция нарушений нутритивного статуса детей с воспалительными заболеваниями кишечника», представленную к защите в диссертационный совет 21.2.012.01 на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21 – Педиатрия.

Актуальность темы диссертационного исследования

Представленная работа посвящена одной из актуальных тем педиатрии, гастроэнтерологии и детской диетологии – оптимизации диагностики и диетотерапии нутритивных нарушений у детей с различными формами воспалительных заболеваний кишечника (ВЗК).

В последнее время ВЗК имеют тенденцию к омоложению, более тяжелому течению, характеризуются высокой активностью воспаления преимущественно в толстой кишке, осложнениями и внекишечными поражениями, при этом

терапия становится более агрессивной, а ее результаты могут быть не всегда удовлетворительными.

По данным литературы частота нарушений нутритивного статуса у детей с ВЗК, в частности, белково-энергетической недостаточности, достигает 85%. Данные нарушения особенно актуальны для детского возраста, поскольку могут привести к нарушению полового созревания, задержке роста, а также к общему замедлению развития ребенка. Но в последние годы у детей с ВЗК диагностируются не только белково-энергетическая недостаточность различной степени тяжести, но и избыточная масса тела и ожирение. Важно отметить, что ожирение может ухудшить исход ВЗК и снизить ответ на биологическую терапию. Несмотря на опубликованные исследования, посвященные многим аспектам питания у детей с воспалительными заболеваниями кишечника, исследований результатов комплексной оценки нутритивного статуса этой группы пациентов и его взаимосвязи с активностью, тяжестью ВЗК, его терапией и различными диетологическими подходами не проводилось.

В клинических рекомендациях, отечественных и зарубежных, отсутствуют алгоритмы оценки нутритивного статуса и протоколы назначения нутритивной поддержки при ВЗК у детей. Однако, основываясь на результатах отдельных работ, питание может рассматриваться не только с точки зрения профилактики ВЗК, но и как необходимый компонент терапии.

Таким образом, диссертационное исследование Сафиной Эльнары Равиловны, посвященное комплексной оценке пищевого статуса с помощью современных диетологических методик и коррекции нутритивных нарушений у детей с ВЗК, является актуальным.

Новизна исследования, полученные результаты, выводы и рекомендации

Научная новизна диссертационной работы, результаты, выводы и рекомендации не вызывают сомнения.

Впервые проведена комплексная оценка нутритивного статуса у детей с воспалительными заболеваниями кишечника с использованием современных

диетологических методик, были выявлены особенности нутритивного статуса, которые напрямую коррелируют с формой заболевания, его активностью и продолжительностью, а также с терапией. Определена высокая частота дефицита активной клеточной, тощей массы и низких значений фазового угла в дебюте заболевания, а также у детей с болезнью Крона (БК) в активной фазе заболевания. Установлена частота саркопенического ожирения при ВЗК у детей по данным биоимпедансометрии. Установлены разнонаправленные изменения жировой массы при ВЗК. При болезни Крона чаще встречался дефицит жировой массы, а при язвенном колите (ЯК) – ее избыток. Доказано длительное сохранение нутритивных нарушений у детей с ВЗК, несмотря на проводимую медикаментозную патогенетическую терапию. Выявлена высокая частота нарушений лабораторных маркеров нутритивного статуса у детей с ВЗК. Лидирующими оказались: гиповитаминоз D, гипохолестеринемия, анемический синдром, дефицит фолиевой кислоты. Результаты изучения основного обмена веществ с помощью непрямой калориметрии показали, что у детей с ВЗК наблюдаются высокие показатели энергопотребления. Анализ фактического питания выявил, что рацион питания был дефицитным по энергии, белкам, жирам и углеводам, при чем более значимый дефицит был обнаружен у детей с БК. Отмечается высокая частота дефицита поступления омега 3 ПНЖК, йода, хрома, кальция, цинка, токоферола, витаминов группы B. У половины детей регистрировали избыточное поступление натрия, сахара.

Выполненное исследование Сафиной Э.Р. показало особенности физического развития, компонентного состава тела, фактического питания, лабораторных параметров, которые позволили выделить группу детей с ВЗК, у которых назначение нутритивной поддержки привело не только к улучшению антропометрических показателей и компонентного состава тела, а также пролонгированию ремиссии.

Научно-практическая значимость полученных результатов

Результаты исследования имеют четкую практическую направленность на оптимизацию диагностики и диетотерапии при нарушениях нутритивного

статуса детей с ВЗК. Автором обоснована необходимость определения компонентного состава тела у пациентов не только на этапе диагностики, но и в период назначения нутритивной поддержки для динамического контроля.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Высокая степень достоверности полученных результатов, научная обоснованность выводов и рекомендаций диссертационного исследования Сафиной Э.Р. определяются достаточным количеством клинических наблюдений, выбором классических и современных методов исследования, дополняющих друг друга и адекватной статистической обработкой результатов исследования с использованием программ статистического анализа. Использованные в работе методические подходы соответствуют поставленным целям и задачам.

Основные положения диссертационного исследования доложены и обсуждены на различных конференциях и конгрессах. По теме диссертации опубликовано 18 научных работ, в том числе 5 их них в изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации для публикации материалов диссертационных работ. Публикации полностью отражают основные результаты и выводы работы. Автор имеет свидетельство «База данных клинико-лабораторных и инструментальных характеристик пациентов детского возраста с воспалительными заболеваниями кишечника в Республике Татарстан».

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 используются в учебной работе кафедры госпитальной педиатрии и кафедры пропедевтики детских болезней и факультетской педиатрии ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России.

Личный вклад автора

Вклад Сафиной Э.Р. заключается в непосредственном участии на всех этапах исследования: анализ современной отечественной и зарубежной литературы, постановка цели и задач исследования, набор и ведение пациентов, обработка медицинской документации, статистическая обработка, анализ и обобщение полученных результатов, на основании которых автором были сформулированы основные положения диссертационного исследования, выводы и практические рекомендации, а также опубликованы научные работы.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты исследования, выводы и практические рекомендации диссертационного исследования могут быть рекомендованы для применения в практической деятельности врачей педиатров, диетологов, гастроэнтерологов амбулаторного и стационарного звена здравоохранения, в учебном процессе на кафедрах медицинских ВУЗов при преподавании педиатрии и диетологии.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом, замечания по оформлению

Диссертация изложена на 194 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, 4 глав, посвященных результатам собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего в себя 201 источник (22 отечественных, 179 зарубежных). Работа проиллюстрирована 91 таблицами, 24 рисунками.

Введение отражает актуальность, сформулированную цель, задачи, научную новизну, практическую значимость, основные положения, выносимые на защиту.

В 1 главе представлен обзор литературных данных, распространённость и особенности нутритивных нарушений у детей с ВЗК, роль питания при ВЗК, особенности физического развития, компонентного состава тела, энергии основного обмена и показатели лабораторных маркеров нутритивного статуса у

детей с ВЗК, обзор европейских и российских клинических рекомендаций по ведению детей с воспалительными заболеваниями кишечника.

Во 2 главе отражены материалы и методы проведенного исследования. Подробно описан дизайн научной работы, характеристика пациентов, расписаны все специальные методики, использованные в данной работе.

В 3 главе приведены основные характеристики пациентов. Описаны ведущие жалобы, клинические и лабораторные показатели при манифестации заболевания. Проанализирована терапия на этапе включения в исследование. Ведущей жалобой явилась абдоминальная боль у более 50% детей. Жалобы на потерю массы тела предъявляли почти половина детей с воспалительными заболеваниями кишечника. Отмечено увеличение количества детей с анемией в процессе динамического наблюдения.

Далее в 4 главе диссертантом проведен анализ особенностей физического развития, лабораторных показателей, компонентного состава тела в зависимости от активности, длительности, периода и получаемой терапии у детей с ВЗК. Описанный клинический случай продемонстрировал влияние проводимой терапии на компонентный состав тела. В зависимости от структуры белково – энергетической недостаточности выявлено, что дети с БК чаще имели белково-энергетическую недостаточность тяжелой степени по сравнению с детьми с ЯК. Интересные данные получены в отношении избыточной массы тела, которая диагностирована только у детей с ЯК, в дебюте заболевания. Выявлено, что в активной фазе заболевания, при ЯК было больше детей с нормальным физическим развитием в отличие от детей с БК.

Более низкие показатели гемоглобина наблюдали у детей с активным ЯК, низкую общую железосвязывающую способность сыворотки (ОЖСС) и более высокий уровень ферритина - при активной БК по сравнению с неактивной фазой. Наиболее частыми лабораторными отклонениями явились гиповитаминоз D, гипохолестеринемия, анемия, дефицит фолиевой кислоты, мочевины. Получены статистически значимо высокие концентрации альбумина, холестерина и ОЖСС в группе пациентов с БК, находящихся на терапии

блокаторами фактора некроза опухоли (ФНО)- α по сравнению с детьми, не получающими данный вид лечения.

Исследование компонентного состава тела позволило выявить нарушения у более половины детей с ВЗК, в том числе и у детей с нормальными показателями физического развития по данным антропометрических измерений. Наиболее чаще дефицит показателей компонентного состава тела (тощей массы, активно-клеточной массы, фазового угла) диагностированы у детей в дебюте и в фазе обострения заболевания. Обнаружено, что у детей с болезнью Крона, находящихся на генно-инженерной биологической терапии блокаторами ФНО- α , реже выявлялся дефицит тощей массы и активно-клеточной массы по сравнению с детьми без блокаторов ФНО- α . Дефицит показателей компонентного состава тела был сопряжен с сопутствующей белково-энергетической недостаточностью, а также с гиповитаминозом D.

Глава 5 посвящена изучению энергии основного обмена (ЭОО). Показано, что у детей с ВЗК по данным непрямой калориметрии показатели ЭОО были выше по сравнению с показателями, полученными с помощью формул ВОЗ. Более низкие показатели ЭОО наблюдались у детей с белково-энергетической недостаточностью.

В главе 6 проведен анализ фактического питания, в том числе с использованием современной программы Nutrilogic. Выявлена высокая частота дефицита поступления макро и микронутриентов. В активной фазе при БК дети получали статистически значимо меньшее количество жиров. Продемонстрирована взаимосвязь дефицитного поступления основных нутриентов (белки, жиры, углеводы) с показателями антропометрических и лабораторных показателей.

В 7 главе представлены результаты исследования эффективности нутритивной поддержки с использованием специальной лечебной смеси у детей с ЯК и БК и сопутствующей БЭН. Большинство детей на фоне нутритивной поддержки в течение 3-х месяцев продемонстрировали положительную

динамику масса – ростовых показателей, ИМТ, показателей компонентного состава тела и более продолжительную ремиссию.

В главе «Заключение» автором проводится сравнительный анализ полученных результатов и данных отечественных и мировых исследований.

Работа завершается выводами, практическими рекомендациями, возможными направлениями дальнейшей разработки темы, списком литературы и использованными в работе сокращениями.

Существенных и принципиальных замечаний к диссертационной работе Сафиной Э.Р. нет.

Заключение

Диссертационная работа Сафиной Эльнары Равиловны «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 новое решение актуальной научной задачи – оптимизация диагностики и диетотерапии нутритивных нарушений у детей с различными формами ВЗК. По своей актуальности, объему выполненного исследования, научной новизне, теоретической и практической значимости, обоснованности выводов представленная диссертация соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от (№ 842 от 24.09.2013 г.) в редакции Постановления Правительства РФ от 25.01.2024 г. №62, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а сам автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21 — педиатрия.

Отзыв на диссертацию Сафиной Эльнары Равиловны «Диагностика и коррекция нарушений нутритивного статуса детей с воспалительными заболеваниями кишечника» обсужден и одобрен на заседании кафедры детских болезней им. профессора И.М. Воронцова факультета послевузовского и

дополнительного профессионального образования Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, протокол заседания №9 от «24» июня 2024 г.

Доктор медицинских наук, профессор кафедры детских болезней им. профессора И. М. Воронцова ФП и ДПО ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России

Корниенко Елена Александровна

Подпись д.м.н. профессора Корниенко Е.А. заверяю:

Проректор по научной работе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО «СПбГПМУ» Минздрава России
д.м.н., профессор



Р.А.Насыров

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России)

Адрес: 194100, г. Санкт-Петербург, ул. Литовская, 2

Телефон: +7 (812) 542-93-57

E-mail: spb@gpmu.org

Сайт: <https://www.gpmu.org.ru>

«24» 06 2024 г.