

ОТЗЫВ
на автореферат диссертации Завьяловой Анны Никитичны
«Нутритивный статус детей с дисфагией и его коррекция»,
представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук
по специальностям 3.1.21 Педиатрия, 3.1.30 Гастроэнтерология и
диетология

Диссертационное исследование Завьяловой А.Н. посвящено научному обоснованию персонифицированной коррекции нутритивного статуса детей с дисфагией на основе изученных факторов формирования тяжелого дефицита и саркопении. Актуальность работы не вызывает сомнений. Пациенты с тяжелой степенью дисфагии как правило, имеют белково-энергетическую недостаточность (БЭН). Затруднения в глотании, частые аспирации, выбор протертого питания, низкая энергетическая ценность пищи с ограниченным содержанием как основных нутриентов, так и витаминов, минералов усугубляют течение основного заболевания, приводят к более тяжелым формам нутритивного дефицита. Автором изучена структура дисфагии у детей, выделена однородная группа преобладающих пациентов с дисфагией на фоне детского церебрального паралича (ДЦП). Определено, что на уровень физического развития и состояния нутритивного статуса у пациентов с дисфагией на фоне ДЦП с коморбидной патологией среди других причин в первую очередь влияют частые аспирационные пневмонии. Патология желудочно-кишечного тракта, частые аспирационные пневмонии, судорожные состояния и тяжелая степень БЭН чаще диагностируются у детей старшей возрастной группы, имеющих IV-V уровень мобильности по шкале GMFCS, питающихся через назогастральный зонд или из бутылочки с соской. Автором выделена особая группа детей с нетипичным компонентным составом тела, расцененная как саркопения. В результате кластерного анализа саркопения диагностирована у 10% детей с дисфагией, а также определены условия ее формирования, диагностические критерии и прогностические предикторы различного течения.



В результате длительного наблюдения пациентов с дисфагией на фоне неврологической патологии выявлены определенные тенденции в нутритивном статусе. В первые 6-12 месяцев у большинства пациентов имеет место улучшение нутритивного статуса после подбора способа кормления и назначения питания, соответствующего потребностям. Этот вектор развития отмечают большинство исследователей этой области. Особенностью работы автора – именно длительное (более 6 лет) наблюдение группы гастростомированных детей позволило определить микробиологические и лабораторные маркеры развития тяжелого нутритивного дефицита и саркопении. Впервые выявлены и описаны изменения в ротовой полости у пациентов, не получающих питание через рот. Эти изменения носят стойкий характер и появляются уже в первые месяцы отсутствия орального питания. Выявлены микробные предикторы, позволяющие изменять (сокращать) срок плановой замены гастростомы для предупреждения развития изменений в компонентном составе тела по типу саркопении.

Дизайн исследования и объем выборки достаточны для формирования выводов. В ходе исследования использованы современные лабораторные тесты и методики: исследование цитокинов: интерлейкина-6, фактора некроза опухоли – α , 16S рПНК секвенирование микробиома трех биотопов. Используются современные методы статистики: ROC-анализ, многофакторный анализ, кластерный анализ, метод построения дерева решений. Достоверность результатов не вызывает сомнений. Результаты и выводы соответствуют поставленным целям и задачам исследования.

По теме диссертации опубликованы 60 печатных работ, в том числе 22 статьи в рецензируемых журналах, включенных в перечень изданий, рекомендованных ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации для публикации результатов диссертации, включая 5 статей – в изданиях, индексируемых в международной базе Scopus, 3 статьи – в журналах ВАК «К1», 7 статей – в журналах ВАК «К2».

Существенных замечаний по структуре и содержанию автореферата не выявлено.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Завьяловой Анны Никитичны на тему «Нутритивный статус детей с дисфагией и его коррекция», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.21 Педиатрия, 3.1.30 Гастроэнтерология и диетология соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, (с изменениями и дополнениями), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени, а ее автор Завьялова Анна Никитична заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальностям: 3.1.21. Педиатрия, 3.1.30. Гастроэнтерология и диетология.

Доктор медицинских наук,
профессор кафедры
госпитальной педиатрии
ФГБОУ ВО Казанский ГМУ
Минздрава России

Камалова Аэлиита Асхатовна

Даю согласие на обработку и хранение персональных данных

Камалова А.А.

Подпись Камаловой А.А. заверяю
Ученый секретарь ФГБОУ ВО
Казанский ГМУ Минздрава России,
профессор, д.м.н.



Мустафин И.Г.

«07»09.....2023 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Казанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, 420012, Россия, Респ. Татарстан, Казань, ул. Бутлерова, 49, Официальный сайт: kazangmu.ru; телефон 8 (843) 236-06-52; rector@kazangmu.ru