

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Ивановой Ирины Игоревны
**«Роль дисплазии соединительной ткани в формировании и течении
патологии пищеварительного тракта и мочевыделительной системы у
детей и подростков»,**
представленную на соискание учёной степени доктора медицинских наук
по специальности 3.1.21 - Педиатрия (медицинские науки)

Патология пищеварительного тракта и мочевой системы выбрана как часто встречающаяся у детей и наименее изученная с учетом диспластических фенотипов, но именно их значимость подчеркнута в определении дисплазии соединительной ткани. В России за последнее время количество детей с патологией органов пищеварения и мочевой системы увеличилось многократно.

Достаточно много вопросов и неуточненных деталей кроется в особенностях клинической картины заболеваний, обмена веществ, внутриклеточного энергетического обмена у пациентов с разными диспластическими фенотипами. Выявление новых звеньев патогенетических механизмов и неблагоприятных маркеров, имеющих значение для прогноза, у детей с заболеваниями органов пищеварения и мочевой системы, установление закономерностей формирования дисплазии соединительной ткани в процессе онтогенеза является актуальным, позволит разрабатывать схемы ведения и лечения детей с учетом индивидуального подхода. Это и послужило основанием для проведения исследования, определило его цель и задачи.

В настоящее время неосвещенными остаются особенности заболеваний у детей с разными диспластическими фенотипами, не разработаны методики прогнозирования развития тяжелых вариантов патологии заболеваний желудочно-кишечного тракта и мочевой системы, учитывающие маркеры

дисплазии соединительной ткани у детей, не определены лечебно-реабилитационные мероприятия для этих детей, отсутствуют сведения о закономерностях развития ребенка с проявлениями несостоятельности соединительной ткани в процессе онтогенеза.

Автором впервые доказана сопряженность биохимических особенностей с клиническими проявлениями заболеваний пищеварительного тракта и мочевой системы. Выявлены особенности метаболического профиля биологических жидкостей у детей с разными диспластическими фенотипами, отличающиеся выраженностью активации процессов деградации белковых и небелковых структур соединительной ткани, регулирующих эти процессы ферментов, аминокислотным спектром, содержанием магния. Соискателем установлено, что у детей с дисплазией соединительной ткани имеет место латентный энергетический дефицит с неодинаковыми вариантами нарушений при различных диспластических фенотипах, отражающихся в уровне общего карнитина и дисбалансе его фракций.

Для выполнения научной работы автором выбран правильный дизайн исследования, сформирован достаточный объем выборки, методология сбора информации. Использованы критерии Российских рекомендаций для оценки дисплазии соединительной ткани. Исследованы вещества, ассоциированные с обменом соединительной ткани: в крови – общая щелочная фосфатаза и ее костная фракция, остеокальцин, матриксные металлопротеиназы, магний, 15 аминокислот, карнитин и фракции; в моче – оксипролин, гидроксипролин, сульфатированные гликозаминогликаны. Использованы ИФА, β -CrossLaps тест, фотокалориметрия, жидкостная tandemная хроматомасс-спектрометрия. В ходе исследования разработаны и предложены новые методики оценки показателей (отношение костной фракции и общей ЩФ, приведенные значения СТТ). Грамотно выбраны способы статистической обработки полученных данных. Достоверность полученных результатов не вызывает сомнений. Результаты и выводы соответствуют поставленным цели и задачам исследования.

По теме и материалам диссертации опубликованы 73 печатные работы, в том числе 26 в научных рецензируемых изданиях, рекомендованных для публикации основных положений диссертации на соискание ученой степени доктора наук, из них 11 в журналах, включенных в международную базу Scopus, 1 статья в зарубежной печати, 5 учебно-методических пособий, получен патент на изобретение. Основные положения работы докладывались на международных и российских конференциях.

Результаты диссертационной работы представляют научный и практический интерес, поскольку могут использоваться в практическом здравоохранении. Предложена оригинальная модификация метода диагностики дисплазии соединительной ткани у детей, рассчитан прогностический риск развития тяжелых вариантов патологии пищеварительной и мочевой систем у детей с дисплазией соединительной ткани. Внесены уточнения в диагностику дуоденогастрального рефлюкса; разработан метод физиотерапевтического лечения дискинезии желчевыводящих путей; созданы алгоритмы лечебно-реабилитационных мероприятий для детей с заболеваниями пищеварительной и мочевой систем с учетом стадии заболевания и проявлений дисплазии соединительной ткани. Разработана схема диспластической трансформации проявлений несостоятельности соединительной ткани в ходе онтогенеза, использование которой способствует своевременной диагностике дисплазии соединительной ткани у детей и корректному наблюдению пациентов.

В автореферате отображены основные разделы диссертационной работы. Диссертация и автореферат соответствуют современным требованиям. Имеются отдельные опечатки и стилистические погрешности, что не умаляет научно-практической значимости исследования.

Заключение. Таким образом, автореферат диссертации Ивановой Ирины Игоревны на тему ««Роль дисплазии соединительной ткани в формировании и течении патологии пищеварительного тракта и мочевыделительной системы у детей и подростков»», представленной на

Е.Г. Бондаренко