

ОТЗЫВ

официального оппонента профессора кафедры анатомии и биологической антропологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Российский государственный университет физической культуры спорта, молодёжи и туризма" доктора биологических наук, доцента Панасюк Татьяны Владимировны на диссертацию Шевнина Игоря Андреевича "Особенности физического развития детей с синдромом недифференцированной дисплазии соединительной ткани, проживающих в северном регионе", представленную на соискание ученой степени кандидата биологических наук по специальности 14.03.01 - Анатомия человека (биологические науки)

Актуальность работы. Физическое развитие детей является одним из основных показателей состояния здоровья, которое отражает уровень жизни популяции и является индикатором чувствительности к изменениям окружающей среды. При этом изучение процессов развития и роста детей отдельных популяций, проживающих в различных климатогеографических условиях, является одним из актуальных вопросов возрастной антропологии, в том числе и в северных регионах России.

Недифференцированная дисплазия соединительной ткани (НДСТ) остается серьезной проблемой в системе охраны здоровья детей ввиду её широкой распространенности и влияния на физическое развитие. Коллагенопатии широко распространены среди жителей всех широт, но наибольшее распространение имеют среди лиц проживающих в условиях экстремальных или субэкстремальных климатических условий.

Исходя из вышесказанного, представляется актуальным изучение влияния наличия и выраженности проявлений НДСТ на особенности физического развития у детей в условиях Севера.

Научная новизна. В работе впервые получены данные о половых и возрастных особенностях распространенности НДСТ у детей, проживающих в северном регионе. Установлено, что у девочек с НДСТ процент лиц с гармоничным развитием значительно меньший за счет



представителей дисгармоничного и резко дисгармоничного физического развития с дефицитом массы тела в сравнении с мальчиками. Соотношение девочек с гармоничным и дисгармоничным физическим развитием сохраняется как в периоде второго детства, так и в подростковом возрасте. У мальчиков с НДСТ возрастные различия характеризуются уменьшением количества подростков с резко дисгармоничным развитием в сравнении с мальчиками второго периода детства. Наблюдается гендерный парадокс: стигм дисэмбриогенеза больше у мальчиков, но физическое развитие больше страдает у девочек.

Присутствие НДСТ не оказывает влияния на половые и возрастные различия темпов физического развития детей и подростков, проживающих в северном регионе. Воздействие социально-экологических факторов Севера нивелирует различия темпов физического развития у здоровых детей и лиц с расстройствами, обусловленными врожденными нарушениями органогенеза по типу НДСТ.

Установлено, что среди мальчиков с НДСТ в подростковом возрасте наблюдается большее число лиц с нарушениями осанки. У девочек в этом отношении наиболее неблагоприятен второй период детства. Качественные особенности нарушений осанки у детей с НДСТ заключаются в формировании круглой спины. Отмечено увеличение числа сколиозов от второго периода детства к подростковому возрасту с поражением грудного отдела позвоночника без половых различий. НДСТ осложняет сколиотическую деформацию позвоночника с вовлечением в патологический процесс всех его отделов и большим распространением S-образных и Z-образных форм.

Методом математического моделирования выявлены предикторы, которые можно использовать для прогнозирования физического развития у детей с НДСТ, – это индекс длины ног, толщина кожножировой складки (ТКЖС) на передней поверхности плеча и межорбитально-окулярный индекс.

При оценке таких параметров, как возраст и пол, наблюдается корреляция кластеров длиннотных величин с возрастом, взаимосвязь ТКЖС с полом, а параметров, оценивающих изменения мозгового и лицевого черепа, – с полом и возрастом. Связь нарушений осанки с исследуемыми компонентами физического развития у детей с НДСТ проявляется сочетанием плоской и кругло-вогнутой спины с более высоким ростом, а также уменьшением толщины кожножировой складки и размеров головы при круглой и кругло-вогнутой спине.

Теоретическая значимость исследования заключается в оценке вклада эндогенных факторов, в виде НДСТ и экзогенных климатических факторов северного региона в физическое развитие детей и подростков. Установлено, что воздействие социально-экологических факторов Севера нивелирует различия темпов физического развития у здоровых детей и лиц с расстройствами, обусловленными врожденными нарушениями органогенеза по типу НДСТ.

Практическое значение работы заключается в том, что методом математического моделирования выявлены антропометрические параметры, которые можно использовать для прогнозирования нарушений физического развития у детей с НДСТ, – это индекс длины ног, толщина кожножировой складки на передней поверхности плеча и межорбитально-окружностный индекс.

При профилактических осмотрах детей и подростков с НДСТ следует выявлять представителей микросомного и макросомного типов конституции для расширенного обследования и динамического наблюдения в целях раннего выявления отклонений темпов физического развития.

При оценке конституциональных особенностей детей и подростков с НДСТ должны учитываться особенности нарушения осанки как предиктора, влияющего на компоненты физического развития.

Структура и объем диссертации Диссертация изложена на 132 страницах и состоит из введения, главы с обзором литературы, главы,

содержащей описание объектов и методов исследования, главы, включающей результаты собственных исследований и их обсуждение, заключения, выводов, практических рекомендаций, перечня сокращений и условных обозначений, списка используемой литературы, в котором приведены 276 источников, из них 227 отечественных и 49 иностранных. Диссертация иллюстрирована 18 таблицами и 10 рисунками. По теме диссертации опубликовано 18 научных работ, в том числе 3 статьи в журналах, из списка ВАК РФ, зарегистрирована 1 база данных.

Степень обоснованности использованных методов, а так же полученных результатов и выводов диссертации. Диссертация выполнена на численно представительном материале. Всего обследовано 528 детей от 7 до 16 лет, постоянно проживающих в г. Ханты-Мансийске, преимущественно европеоидного происхождения, являющиеся адаптантами 1 и 2 поколений. Используются адекватные методы (антропометрия, соматотипирование по методике Р.Н. Дорохова и И.И. Бахрака, метод индексов, оценка типов осанки по методике Е.П. Ковальковой). Наличие недифференцированной дисплазии соединительной ткани проводилась по методике Ю.О. Онуфрийчук. Достоверность и обоснованность основных положений и выводов диссертации обеспечивается репрезентативностью исследованных выборок, применением адекватных методов статистической обработки материала, корректной интерпретацией результатов. Выносимые на защиту положения и выводы обоснованы фактическим материалом и соответствуют задачам.

Значимость выводов и рекомендации для науки и практики. Диссертационное исследование И.А. Шевнина существенно дополняют представления о физическом развитии детей и подростков севера России и влиянии на него нарушений органогенеза по типу недифференцированной дисплазии соединительной ткани.

Автореферат по своему содержанию полностью отражает материалы, изложенные в диссертации.

Существенных недостатков в диссертации не обнаружено. Однако некоторые замечания считаю необходимым сделать :

1. Так, во 2 главе при описании «стигм» формы черепа наряду с истинными стигмами перечислены долихо- и брахицефалия, т.е. нормальные вариации формы черепа.

2. В 3 главе в таблице 3.1.2 смущает указание достоверности половых различий некоторых признаков: Так, например, частота встречаемости голубых склер во 2 детстве, различающаяся на 20% недостоверна. А в подростковом возрасте на 10% - достоверна, хотя численность групп у подростков меньше.

3. Сомнительным выглядит объяснение большей частоты встречаемости эпикантуса у мальчиков повышенным отложением жира у них на лице в сравнении с девочками, т.к. эпикантус чисто кожное образование.

4. Автор некритично подошел к выбору индексов оценки физического развития. Так индекс Пинье был предложен для оценки крепости организма рекрутов, т.е. мужчин призывного возраста и для женщин, а тем более детей второго детства непригоден

5. Большое сомнение вызывает формулировка 6 вывода диссертации, в котором уровень физического развития предлагается оценивать по длине отдельно правой и левой ног, а также толщине одной из наименее развитых кожно-жировых складок – на передней поверхности плеча.

Однако замечания ни в коей мере не умаляют общей положительной оценки диссертационной работы Шевнина Игоря Андреевича.

Заключение

Таким образом, диссертация Шевнина Игоря Андреевича "Особенности физического развития детей с синдромом недифференцированной дисплазии соединительной ткани, проживающих в северном регионе", представленная к защите на соискание ученой степени

кандидата биологических наук по специальности 14.03.01 — анатомия человека (биологические науки) является законченной научно-квалификационной работой, выполненной автором самостоятельно на высоком научном уровне, в которой содержится решение задачи, имеющей значение для совершенствования оценки физического развития детей и подростков с нарушениями органогенеза по типу недифференцированной дисплазии соединительной ткани. Публикации диссертанта полностью отражают выполненные исследования. Диссертация полностью отвечает требованиям, п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (в редакции от 01.10.2018 года), а ее автор Шевнин Игорь Андреевич, заслуживает присуждения ученой степени кандидата биологических наук по специальности 14.03.01 — анатомия человека (биологические науки).

Профессор кафедры анатомии и биологической антропологии
Федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования

"Российский государственный университет

физической культуры, спорта, молодёжи и туризма"

доктор биологических наук, доцент



Татьяна Владимировна Панасюк

Москва, Сиреневый бульвар, дом 4

+7 (495) 961-31-11

E-mail: rectorat@rgufk.ru

Подпись доктора биологических наук Т.В. Панасюк удостоверяю

Зам. ректора

28.02.2022 г.