

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации

**Максимовой Марины Николаевны на тему: «Клинико-биохимические проявления рахита и оптимизация его профилактики у детей первого года жизни с транзиторным неонатальным гипотиреозом»,
представленной на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.08 - Педиатрия.**

Актуальность темы исследования не подлежит сомнению в связи с высокой распространенностью рахита у детей (до 80%), негативным влиянием этого заболевания на формирование костей, рост и развитие детского организма, течение соматических заболеваний. В последние годы имеется тенденция к увеличению научных исследований по проблеме рахита в связи с появлением новых методических возможностей, а также в связи с неудовлетворенностью результатами профилактики. Однако автор нашел нерешенные проблемы, связанные с эндокринной регуляцией обмена кальция и фосфора, определяющей во многом вероятность развития рахита и тяжести его течения. Речь идет о транзиторном снижении гормональной активности щитовидной железы, которая на фоне высокой распространенности йодного дефицита в окружающей среде в РФ, имеет место у значительного числа новорожденных и детей первых месяцев жизни. В условиях дефицита гормонов тироксина (Т4) и трийодтиронина (Т3) подавляется активность остеобластов и процессы оссификации, нарушается минерализация костной матрицы. В связи с чем изучение роли функциональной недостаточности щитовидной железы в патогенезе рахита с учетом особенностей взаимодействия гипофизарно-тиреоидной и кальцийрегулирующих систем у детей первого года жизни с рахитом и транзиторным неонатальным гипотиреозом может способствовать разработке более эффективных мер профилактики рахита.

Исследование выполнено на большом объеме клинического материала. Для проспективного наблюдения было взято 167 пар «мать и дитя», из которых были сформированы три группы наблюдения. Основная группа (n=66): дети с транзиторным неонатальным гипотиреозом. Группа сравнения (n=68): без нарушения функции щитовидной железы. В данных группах изучали клинико-биохимические особенности рахита в зависимости от функциональной недостаточности щитовидной железы. Контрольную группу (n=33) составили практически здоровые дети: без транзиторного неонатального гипотиреоза, видимых проявлений рахита и нормальным

содержанием витамина D в сыворотке крови (уровень 25(OH)D₃: 30 – 70 нг/мл). В ходе работы сравнивалась профилактическая эффективность различных схем у детей с ТНГ (Витамин D 500 Ед ребенку, Витамин D 500 Ед ребенку + Йодомарин матери, Витамин D 500 Ед ребенку + Витамин D 500 Ед матери в комплексе с цитратом кальция+Йодомарин матери).

Проведены современные методы исследования (традиционные и специальные), а также математическая обработка полученных данных, основанная на принципах доказательной медицины.

Автором подтверждена значимость изучения клинико-биохимических особенностей рахита у детей с транзиторной недостаточностью щитовидной железы. Показано, что у детей с транзиторным неонатальным гипотиреозом преобладают симптомы остеомалации костной ткани, ассоциированные с остеонной гиперплазией, высокая частота острого течения рахита и более выраженные нарушения фосфорно-кальциевого обмена.

Проведено исследование содержания кальцийрегулирующих гормонов в сыворотке крови и установлены дополнительные факторы риска нарушения минерального обмена при рахите, заключающиеся в повышении паратгормона, снижение кальцитонина и 25-гидроксихолекальциферола. Выявлена взаимосвязь повышенного уровня ТТГ с содержанием ПТГ, КТ и 25(OH)D₃. Впервые в Пензенской области у доношенных детей первого года жизни изучено содержания витамина D в сыворотке крови и определены региональные нормативы 25(OH)D₃.

На основании проведенной оценки межгормонального взаимодействия гипофизарно-тиреоидной и кальцийрегулирующих систем предложен способ прогнозирования риска развития рахита и его ранней доклинической диагностики у детей первых месяцев жизни с транзиторной недостаточностью щитовидной железы. Обоснована целесообразность выделения детей с транзиторным неонатальным гипотиреозом в группу риска по развитию рахита.

Установлено, что применение комплекса остеотиреопротекторов: витамина D, цитрата кальция, препарата йода у кормящих матерей в группе детей с транзиторной недостаточностью щитовидной железы, снижает заболеваемость рахитом. Врачам педиатрам и организаторам здравоохранения предложены разработанные рекомендации по оптимизации постнатальной специфической профилактики рахита у детей первого года жизни с транзиторным неонатальным гипотиреозом.

Автором в полном объеме решены поставленные цели и задачи. Выводы логичны, вытекают из полученных результатов и имеют несомненную

научную ценность и практическую значимость для современной педиатрии. Критических замечаний по сути работы нет.

Основные положения диссертации отражены в 22 публикациях, из них 3 - в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ. Научная новизна подтверждена 1 рационализаторским предложением и 1 заявкой на изобретение (патент) № 2014100490.

Результаты работы неоднократно обсуждены на региональном, всероссийском и международном уровнях. Полученные результаты исследования позволили сформулировать рекомендации для внедрения в клиническую практику и учебный процесс.

Анализ автореферата показал, что диссертационная работа Максимовой Марины Николаевны «Клинико-биохимические проявления рахита и оптимизация его профилактики у детей первого года жизни с транзиторным неонатальным гипотиреозом» представляет собой самостоятельное законченное научное исследование, выполненное по актуальной теме современной педиатрии, полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор - Максимова Марина Николаевна - заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – Педиатрия.

Заведующий кафедрой педиатрии факультета
повышения квалификации и первичной
переподготовки специалистов,
государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего профессионального
образования «Читинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук,
доцент

Щербак Владимир Александрович

Подпись В.А. Щербака «заверяю»
Ученый секретарь Ученого совета,
кандидат биологических наук,
доцент

Коцюржинская Наталья Николаевна

Дата «24» февраля 2015г.

Россия, г. Чита 672090, ул.Горького, д.39А;
Телефон/факс: (3022) 35-43-24, факс (3022) 32-30-58;
e-mail: pochta@chitma.ru; сайт: www. medacadem.chita.ru