

«УТВЕРЖДАЮ»

**Ректор государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего
профессионального образования
«Оренбургский государственный
медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации,
докт. мед. наук, профессор,
Заслуженный деятель науки РФ**

В. М. Боев

«4»марта2015 г.

ОТЗЫВ

**ведущей организации о научно-практической значимости
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 учёной степени
кандидата медицинских наук по специальности
14.01.08 – Педиатрия**

**Актуальность темы и её связь с планом соответствующей отрасли
науки и народного хозяйства**

В настоящее время рахит продолжает оставаться актуальной проблемой педиатрии и одним из самых частых заболеваний, связанных с нарушением фосфорно-кальциевого обмена у детей первых лет жизни. Несмотря на широкое внедрение специфической профилактики витамином D, легкие и среднетяжелые формы заболевания встречаются в различных регионах России с частотой от 35 до 80,6%. Эта ситуация заслуживает особого внимания к проблеме рахита, оказывающего негативное влияние на общую реактивность организма ребенка, функциональное состояние костно-мышечной и нервной систем, на течение и исход соматических заболеваний и диктует необходимость поиска новых более эффективных мер профилактики заболевания.

В последние годы интенсивно изучаются механизмы патогенеза заболевания, его ранняя диагностика, лечение и профилактика. Нерешенной проблемой является определение особенностей эндокринной регуляции обмена кальция и фосфора у детей с транзиторным неонатальным гипотиреозом.

Известно, что транзиторное снижение гормональной активности щитовидной железы, развивающееся на фоне высокой распространенности йодного дефицита, имеет место у значительного числа новорожденных и детей первых месяцев жизни. В связи с этим представляет интерес определение особенностей взаимодействия гормонов щитовидной железы, метаболитов витамина D и кальцийрегулирующих гормонов у детей первого года жизни с рахитом на фоне транзиторного неонатального гипотиреоза.

Диссертационная работа Максимовой Марины Николаевны, посвященная оценке роли функциональной недостаточности щитовидной железы в развитии клинико-биохимических изменений при рахите и разработке способов его профилактики у детей, является актуальной и своевременной.

Диссертация выполнена по плану научно-исследовательских работ ГБОУ ДПО «Пензенский институт усовершенствования врачей Министерства здравоохранения РФ» по теме: «Коррекция нарушений костно-минерального обмена у детей и подростков», номер государственной регистрации темы: 01201154176.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций рассматриваемой диссертации следует признать достаточно высокой и соответствующей современным требованиям ВАК РФ.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что в ходе проведения диссертационной работы использованы современные методики сбора и обработки исходной информации. Достоверность полученных результатов, обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций,

сформулированных в диссертации М.Н.Максимовой, определяются достаточным объемом исследований, современными методами клинико-параклинической диагностики, статистической и математической обработкой полученных результатов.

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов

Автором подтверждена значимость определения клинико-биохимических особенностей рахита у детей с транзиторным неонатальным гипотиреозом. Показана высокая частота острого пролонгированного течения рахита с длительными симптомами остеомалации, ассоциированными с гиперплазией костной ткани во втором полугодии и более выраженными нарушениями фосфорно-кальциевого обмена.

Исследованы особенности взаимодействия гипотизарно-тиреоидной и кальцийрегулирующих систем у доношенных детей с рахитом и транзиторным неонатальным гипотиреозом. Установлена зависимость содержания кальцийрегулирующих гормонов (паратормона, кальцитонина) и 25-гидроксиколекальциферола в сыворотке крови от транзиторной недостаточности щитовидной железы. Выявлено статистически значимое снижение уровня 25(OH)D₃ у детей с транзиторным неонатальным гипотиреозом, приводящее к недостаточности витамина D в организме и развитию рахита. Определены региональные нормативы 25(OH)D₃ у доношенных детей первого года жизни в Пензенской области.

На основании оценки межгормонального взаимодействия гипотизарно-тиреоидной и кальцийрегулирующих систем разработан способ прогнозирования риска развития рахита и его ранней диагностики на доклиническом этапе у доношенных детей с функциональной недостаточностью щитовидной железы.

Обоснована целесообразность дифференцированного подхода к профилактике рахита у детей с транзиторным неонатальным гипотиреозом.

Разработаны рекомендации по оптимизации постнатальной специфической профилактики рахита с учетом роли функциональной

недостаточности щитовидной железы в патогенезе заболевания. Установлено, что дополнительное применение комплекса остеотиреопротекторов: витамина D, цитрата кальция, препарата йода у кормящих матерей в группе детей с транзиторной недостаточностью щитовидной железы, снижает заболеваемость рахитом.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

О репрезентативности полученных результатов свидетельствует объем выполненных исследований. Автором для проспективного наблюдения было взято 167 пар «мать-дитя», из которых были сформированы три однородные группы, сравниваемые между собой и отличные по изучаемому признаку. Объем и глубина собственного клинического исследования, комплекс лабораторных и инструментальных данных делают выводы и практические рекомендации обоснованными, вытекающими из существа работы. Обоснованность и достоверность полученных автором данных определяется не только достаточным объемом клинических исследований, но и методами доказательной медицины, использованием современных методов статистики.

В ходе исследования автором получены новые научные данные, дополняющие современные представления о патогенезе рахита и роли щитовидной железы в формировании фосфорно-кальциевых нарушений у доношенных детей первого года жизни с транзиторным неонатальным гипотиреозом.

Положения диссертации сформулированы четко. Принципиальных замечаний по работе нет. Основные положения исследования доложены на Всероссийских и региональных конференциях и конгрессах.

По теме диссертации опубликованы 22 печатные работы (из них 3 статьи в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России), получено удостоверение на рационализаторское предложение, подана заявка на изобретение (патент РФ). Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Полученные автором при выполнении исследования клинико-лабораторные данные об изменении костно-минерального обмена у детей с транзиторным неонатальным гипотиреозом позволяют практическим врачам проводить раннюю доклиническую диагностику рахита у этих пациентов и дифференцированно планировать индивидуальную профилактическую работу с ними. Автором предложены рекомендации по оптимизации специфической постнатальной профилактики рахита с дополнительным назначением комплекса остеотиреопротекторов (витамина D, цитрата кальция, препарата йода) кормящим матерям и витамина D детям с транзиторным неонатальным гипотиреозом.

Рекомендации по использованию результатов и выводов

Основные результаты диссертации, алгоритм прогнозирования риска развития рахита и его ранней доклинической диагностики, практические рекомендации по оптимизации постнатальной профилактики рахита у детей рекомендуется внедрять в практическую работу учреждений педиатрического профиля, врача педиатра, неонатолога, врача общей практики. Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании, целесообразно использовать в учебном процессе, в программах подготовки студентов, клинических ординаторов и интернов, а также на циклах последипломной профессиональной подготовки на кафедрах педиатрии и неонатологии в учреждениях высшего профессионального медицинского образования.

Заключение

Диссертационная работа Максимовой Марины Николаевны «Клинико-биохимические проявления рахита и оптимизация его профилактики у детей первого года жизни с транзиторным неонатальным гипотиреозом», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, является самостоятельным законченным научно-квалификационным

исследованием по актуальной теме, результаты которой имеют существенное значение для современной педиатрии.

В исследовании Максимовой Марины Николаевны решена важная современная задача по оптимизации методов профилактики рахита у детей с транзиторной недостаточностью щитовидной железы, получены новые теоретические обобщения о развитии нарушений фосфорно-кальциевого обмена у детей с рахитом, ассоциированным с транзиторным неонатальным гипотиреозом.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа Максимовой Марины Николаевны на тему «Клинико-биохимические проявления рахита и оптимизация его профилактики у детей первого года жизни с транзиторным неонатальным гипотиреозом» 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 учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – Педиатрия.

Отзыв на диссертацию обсуждён на заседании кафедры факультетской педиатрии государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования "Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол № 13 от «26 » февраля 2015 г.).

Заведующий кафедрой факультетской педиатрии
государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего профессионального образования «Оренбургский
государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук,
профессор

Вялкова Альбина Александровна