

ОТЗЫВ

**официального оппонента профессора кафедры госпитальной педиатрии
№2 государственного бюджетного образовательного учреждения высшего
профессионального образования «Российский национальный
исследовательский медицинский университет им. Н.И.Пирогова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора
медицинских наук, профессора Бельмера Сергея Викторовича по
диссертации Ворониной Евгении Николаевны на тему «Диагностика и
коррекция нарушений физического развития у детей с хронической
патологией дыхательной и пищеварительной систем», представленной на
соискание ученой степени кандидата медицинских наук, по
специальности 14.01.08 - педиатрия**

1. Актуальность выполненного исследования. Диссертация на соискание ученой степени кандидата медицинских наук Ворониной Евгении Николаевны посвящена чрезвычайно важной и актуальной проблеме современной педиатрии – нарушения физического развития у здоровых детей и детей с хронической патологией. ВОЗ определяет физическое развитие как один из основополагающих критериев в комплексной оценке состояния здоровья ребенка, но наряду с другими критериями, используется для определения группы здоровья. Нарушение физического развития может быть первым, клинически проявляющимся признаком хронических заболеваний эндокринной, сердечно-сосудистой систем, патологии лёгких, почек, желудочно-кишечного тракта и других органов, хромосомной и генетически обусловленной патологии, что определяет необходимость углубленного обследования любого ребенка на их наличие.

При хронических заболеваниях одной из главных причин, приводящих к нарушениям физического развития, остаётся алиментарный фактор – неадекватность пищевого рациона фактическим энергозатратам, несоблюдение режима питания, плохое переваривание и усвоение пищи. Поэтому совершенствование организации и повышение эффективности диетотерапии в комплексном лечении больных с различными заболеваниями является одной из важнейших задач современной медицины. Выше изложенное свидетельствует

об актуальности проведенного исследования Ворониной Е.Н..

2. Новизна исследования и полученных результатов, степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Автором впервые разработаны нормативы оценки физического развития детей школьного возраста г.о. Самара в виде карт роста. В результате исследования получены новые данные о физическом развитии детей школьного возраста г.о.Самара и его тенденциях на современном этапе. Впервые изучены особенности пищевого поведения детей школьного возраста различных групп здоровья и с разным уровнем физического развития. Научно обоснован дифференцированный подход к коррекции нарушений физического развития у детей с хроническими заболеваниями дыхательной и пищеварительной систем с позиций оптимизации качества жизни.

Автором проведено обследование достаточно большой группы детей школьного возраста - 1642 учащихся от 6 до 16 лет, для составления карт роста отобрано 1200 практически здоровых детей по 100 в каждой половозрастной группе. По средним значениям в каждой группе с расчетом стандартного отклонения разработаны оценочные таблицы для показателей массы тела, роста и индекса массы тела. С помощью графического редактора построены региональные графики роста для оценки физического развития детей школьного возраста (карты роста).

В связи с тем, что заболевания дыхательной и пищеварительной системы по-прежнему вносят значительный вклад в общую структуру хронической патологии детского возраста, для клинического этапа исследования автором были выбраны дети с бронхиальной астмой и хроническим гастродуоденитом. Тщательный подбор групп наблюдения, продиктованный целью и задачами работы, с применением оптимальных методов исследования и математической обработки, основанной на

принципах доказательной медицины, позволил получить новые данные, развивающие существующие представления об особенностях физического развития, пищевого поведения и качества жизни детей с хроническими заболеваниями дыхательной и пищеварительной систем.

Достаточный объем клинического материала, методически правильный подход к планированию и выполнению исследования, грамотная интерпретация полученных данных позволяет судить о научной обоснованности результатов, выводов и практических рекомендаций.

3. Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные конкретные пути их использования.

Научно-практическая значимость рецензируемой диссертации не вызывает сомнений. Разработанные карты роста детей облегчат работу педиатров и врачей амбулаторного звена по скринингу нарушений физического развития детей и врачей отделений стационаров при оценке для динамического контроля эффективности лечебных и диетических мероприятий.

Предложенный автором дифференцированный подход к коррекции нутритивного статуса детей с хронической патологией дыхательной и пищеварительной систем, детерминированный особенностями физического развития, позволит улучшить течение и прогноз этих заболеваний.

Результаты исследований включены в материалы лекций и практических занятий для студентов, интернов и клинических ординаторов на кафедре детских болезней ГБОУ ВПО "Сам ГМУ" МЗ РФ, а также используются в системе послевузовской подготовки врачей.

Результаты диссертационного исследования могут быть внедрены в лечебно-профилактических учреждениях Самарской области и других регионов для работы врачей амбулаторного звена и педиатров в отделениях детских стационаров.

4. Оценка содержания диссертации. Диссертация построена по традиционному варианту, изложена на 127 страницах текста, без учета списка литературы. Состоит из введения, обзора литературы, описания материала и методов исследования, главы собственных результатов исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Библиографический указатель включает 216 наименования работ, в том числе 134 отечественных и 82 зарубежных авторов. Работа иллюстрирована 14 таблицами и 28 рисунками. Таблицы и рисунки наглядны и информативны. Приведено три клинических примера. Представленный список сокращений облегчает изучение материала.

Во введении дается обоснование актуальности выбранной темы исследования. Цель, задачи, научная новизна и научно-практическая значимость работы, положения, вынесенные на защиту, сформулированы четко. Автор указывает на необходимость оценки физического развития детей с помощью региональных, регулярно обновляемых нормативов. Подчеркнута актуальность скрининговой оценки физического развития у детей с хронической патологией, поступающих в детские стационары, так как нутритивные нарушения в большинстве случаев влияют на течение и исход основного заболевания. По мнению автора, актуальным на сегодняшний день является изучение качества жизни детей и выявление причин, его ухудшающих, а дифференцированный подход к диагностике и коррекции нарушений физического развития у детей с хронической патологией будет способствовать не только улучшению прогноза заболевания, но и позволит повысить качество жизни.

Первая глава (обзор литературы) полно раскрывает современное состояние проблемы нарушений физического развития, в частности, проблему «эпидемии ожирения». Отражены особенности питания детей школьного возраста в разных регионах России и за рубежом. В отдельных подглавах описаны нарушения питания и физического развития детей с хронической

патологией дыхательной и пищеварительной систем, а также факторы риска, влияющие на данные нарушения. Приводятся данные источников литературы по современным подходам к диетотерапии со ссылками на соответствующие нормативные документы. Глава состоит из пяти подразделов, которые объединены единой мыслью и составляют единый информационный блок. Обращает внимание хороший литературный стиль, доступность и продуманность изложения материала, которые содержат как исторические сведения, так и современное состояние проблемы.

Проанализировав достаточное количество литературных источников, автор показала, что имеются нерешенные вопросы, касающиеся оценки физического развития и диетотерапии детей с хронической патологией. Автор проводит мысль, что оценка физического развития должна проводиться с помощью современных региональных нормативов, позволяющих проследить динамику физического развития. Автор предлагает проводить диетотерапию детей с хронической патологией не только исходя из нозологии и стадии заболевания, но и с учётом физического развития детей. По данной главе замечаний нет.

Во второй главе "Материалы и методы исследования" представлены этапы научного исследования. Дана клиническая характеристика групп детей на каждом из этапов. Обращает внимание многообразие методов исследования, дополняющих друг друга, системность подхода к решению поставленных задач. Изложены как традиционные, так и разработанные автором методы исследования (оригинальная анкета по вопросам питания ребёнка). Автором лично проведено интервьюирование детей по вопросам качества жизни (опросники PedsQL 4.0). Все методы современны и достаточны для решения поставленных задач, четко и понятно изложены сведения о статистической обработке результатов исследований, полученных на разных этапах исследования.

В третьей главе, в четырёх подглавах, полно раскрыты результаты собственных исследований, начиная с комплексного обследования и антропометрии детей в условиях школы и составления нормативов оценки физического развития, а также клинических данных, результатов традиционных инструментально - лабораторных исследований, анкетирования и интервьюирования детей с бронхиальной астмой и хроническим гастродуоденитом. Важное практическое значение имеют разработанные автором в ходе первого этапа исследования карты роста для оценки физического развития девочек и мальчиков школьного возраста. При оценке общих тенденций физического развития автором доказано, что на сегодняшний день имеют место процессы децелерации.

Выявленные особенности физического развития современных школьников подтверждают необходимость создания и регулярного обновления региональных нормативов. Интересны выявленные в ходе исследования особенности пищевого поведения современных школьников: было выявлено, что питание большинства учащихся является несбалансированным и неполноценным по белкам, жирам, углеводам и клетчатке, нерациональным и может являться одним из факторов нарушений физического развития.

Автором выявлено, что у детей с бронхиальной астмой отмечаются такие нарушения физического развития как ожирение и низкие показатели роста. Исследована распространённость факторов риска нарушений физического развития, выявлено, что наиболее часто встречаются дыхательная недостаточность, строгие диетические ограничения и длительная терапия глюкокортикостероидами. При оценке качества жизни автором выявлено, что у детей с астмой показатели физического и психо-социального функционирования ниже, чем у здоровых детей. Дети с бронхиальной астмой, страдающие ожирением, имеют более низкие показатели физического функционирования.

Изучая физическое развитие детей с хроническим гастродуоденитом автор подчеркивает, что у младших школьников индекс массы тела достоверно ниже, чем у здоровых детей. Это говорит о наибольшей чувствительности детей младшей возрастной группы при дебюте заболевания к экзогенным и эндогенным факторам. Автором выявлены наиболее распространённые факторы риска нарушений физического развития у детей с хроническим гастродуоденитом - это диспепсические симптомы, синдром мальабсорбции, боли в животе и ограничения в питании. Выявлено, что у детей с дефицитом массы тела наблюдается снижение качества жизни по показателям физического функционирования. У детей с хроническим гастродуоденитом, имеющих строгие ограничения в питании, показатели качества жизни ниже, чем у детей, получающих обычный набор продуктов и блюд.

Автором выявлено, что питание детей с хроническим гастродуоденитом и бронхиальной астмой является нерациональным и несбалансированным по основным макронутриентам.

Полученные сведения помогут врачу правильно подобрать диетотерапию дифференцированно, с учетом особенностей физического развития ребенка, с включением в рацион широкого спектра продуктов и блюд, при этом ограничения назначать индивидуально, на доказательной основе. Это позволит не только улучшить течение и прогноз заболевания, но и повысить показатели качества жизни ребёнка.

Главу естественным образом дополняют 3 клинических примера.

В четвертой главе автор подводит итог исследования и анализирует полученные результаты. В заключении приведены разработанные алгоритмы назначения диеты детям с бронхиальной астмой и хроническим гастродуоденитом с учетом особенностей физического развития на различных этапах лечения и реабилитации. Использование в работе данных алгоритмов облегчит работу врачей стационаров, амбулаторного звена и школьных врачей по

назначению адекватной диетотерапии детей с хронической патологией дыхательной и пищеварительной системы.

Заключение обобщает полученные данные, сопоставляет их с литературой. Выводы соответствуют цели и задачам исследования. Логичны и убедительны.

По теме диссертации опубликовано 31 работа, 5 статей в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, оформлено 2 рационализаторских предложения.

Данные диссертации уже широко апробированы и внедрены как в работу педиатрических отделений г. Самары, так и в учебный процесс кафедры детских болезней ГБОУ ВПО "СамГМУ" МЗ РФ.

Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию диссертации нет, за исключением отдельных стилистических погрешностей. В дискуссионном плане хотелось бы услышать ответы диссертанта на следующие вопросы:

1. Какое значение по данным проведенной работы имеют генетические факторы, определяющие рост и массу ребенка, и каким образом они учтены в разработанных нормативах?
2. Каковы причины избыточной массы тела у части детей с бронхиальной астмой, не получающих глюкокортикоидные препараты?
3. Каковы причины расхождения между полученными в работе данными и данными других авторов о роли пищевых аллергенов в развитии приступов бронхиальной астмы и соответственно необходимости их элиминации?

5. Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации. Автореферат оформлен правильно. Содержание автореферата полностью соответствует основным положениям и выводам диссертации.

Заключение о соответствии диссертации требованиям настоящего Положения. Таким образом, диссертационная работа Ворониной Евгении Николаевны на тему «Диагностика и коррекция нарушений физического развития у детей с хронической патологией дыхательной и пищеварительной систем», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 - педиатрия, является завершенной научной квалификационной работой, в которой содержится решение важной задачи современной педиатрии по изучению физического развития, пищевого поведения и качества жизни здоровых детей и детей с хронической патологией дыхательной и пищеварительной систем.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Ворониной Евгении Николаевны 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 заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 - Педиатрия.

Официальный оппонент

*профессор кафедры госпитальной
педиатрии №2 государственного
бюджетного образовательного
учреждения высшего профессионального
образования «Российский национальный
исследовательский медицинский
университет им. Н.И.Пирогова»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
г. Москва, 117997 ул. Островитянова, д.1
телефон (рабочий): (495) 9369474;
адрес электронной почты: belmersv@mail.ru*

доктор медицинских наук, профессор
« ____ » _____ 2015г.

Бельмер Сергей Викторович