

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации

Балашовой Елены Анатольевны на тему: «Оптимизация диагностики железodefицитных состояний у детей на амбулаторном этапе», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.08 – Педиатрия

Диссертационная работа Елены Анатольевны Балашовой посвящена оптимизации диагностики и тактики ведения детей с железodefицитными состояниями, которые являются актуальной и нерешенной проблемой педиатрии.

По данным ВОЗ анемией страдает примерно треть населения планеты и более 800 миллионов женщин и детей. Железodefицитная анемия ассоциирована с низким приростом массы и роста детей, задержкой полового развития, нарушениями иммунной системы и, следовательно, ростом заболеваемости острыми респираторными инфекциями, кишечными инфекциями, склонностью к затяжному и осложненному течению бактериальных инфекций.

Особенностью железodefицитных состояний у детей является частое отсутствие четкой клинической симптоматики. Поэтому особое значение в диагностике анемии имеет поиск доступных ранних лабораторных маркеров дефицита железа. Традиционные эритроцитарные индексы, относящиеся к скрининговым методам диагностики железodefицитных состояний, не обладают достаточной чувствительностью для выявления латентной формы дефицита железа. Кроме того, все большее значение приобретает проблема дифференциальной диагностики анемий, связанных с дефицитом железа, при вторичных анемиях, развивающихся в результате хронического воспаления. В связи с этим, диссертационная работа Балашовой Е.А. является актуальной и своевременной.

Автором по результатам проспективного исследования установлена высокая частота дефицита железа у здоровых доношенных детей первого года жизни и значительный рост патологии во втором полугодии.

На основании системного анализа данных ретроспективного и проспективного наблюдения определены факторы риска развития железodefицитных состояний у детей. Обнаружено влияние социально-экономического статуса детей и антенатальных факторов риска на риск развития железodefицитной анемии в современных условиях. Доказано, что своевременная коррекция гестационной анемии позволяет достоверно снизить риск дефицита железа на первом году жизни. Выявлено

модифицирующее действие вида вскармливания на другие факторы риска, половые особенности, а также влияние темпа прибавки массы на развитие дефицита железа, что обуславливают необходимость дифференцированной профилактики дефицита железа у детей на первом году жизни.

Ретроспективный анализ состояния здоровья детей, перенесших железодефицитную анемию в раннем возрасте, показал негативное, но ограничивающееся ранним возрастом, влияние заболевания на речевое развитие ребенка и инфекционную заболеваемость.

Впервые в Самарской области проведена комплексная оценка тактики амбулаторного ведения детей грудного возраста с ЖДА, на основе которой разработана электронная информационная сетевая система ведения пациентов первого года жизни, новорожденных детей с функцией планирования (свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ №2017661754 от 19.10.2017).

Впервые обоснована возможность использования показателя эквивалента содержания гемоглобина в ретикулоцитах как метода дифференциальной диагностики железодефицитных состояний у детей первого года жизни, а также невозможность применения традиционных индексов эритроцитов для диагностики дефицита железа без анемии.

Обосновано применение показателя эквивалента содержания гемоглобина в ретикулоцитах для выявления абсолютного дефицита железа при нефрогенной анемии, как варианта вторичной анемии при хронических заболеваниях.

Основные положения, выводы и практические рекомендации обоснованы и полностью вытекают из полученных результатов, соответствуют цели и задачам. Основные положения диссертации опубликованы в 21 печатной работе, из них 16 – в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ, получено свидетельство государственной регистрации программы ЭВМ. Результаты работы неоднократно обсуждены на региональном, всероссийском и международном уровнях.

Автореферат оформлен в соответствии с современными требованиями. Принципиальных замечаний нет.

На основании анализа представленного автореферата диссертационной работы Балашовой Елены Анатольевны «Оптимизация диагностики железодефицитных состояний у детей на амбулаторном этапе» очевидно, что диссертация представляет собой самостоятельное законченное научное исследование, выполненное по актуальной проблеме современной педиатрии. По своей актуальности, литературному уровню, научной новизне

