

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, профессора Мельниковой Ирины Михайловны, заведующей кафедрой педиатрии №1 федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на автореферат диссертации Балашовой Елены Анатольевны на тему «Оптимизация диагностики железодефицитных состояний у детей на амбулаторном этапе», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.08 – «Педиатрия»

Тема диссертационного исследования является современной и актуальной. Анемии широко распространены в детской популяции. Среди всех анемий в детском возрасте наиболее часто встречается железодефицитная анемия. В ряде исследований показано, что длительный дефицит железа у детей раннего возраста может способствовать нарушению миелинизации нервных волокон, формирования структур мозга, задержке умственного и моторного развития, снижением активности иммунной системы. Лечение железодефицитной анемии у детей с частыми острыми респираторными инфекциями приводит к снижению количества эпизодов инфекций верхних дыхательных путей. Однако причинная связь между дефицитом железа и негативными последствиями для здоровья ребенка окончательно не установлена, вопросы поиска новых методов своевременной диагностики и адекватного лечения железодефицитных состояний имеют наибольшую остроту в педиатрической практике. Поэтому научно обоснованная и разработанная диссертантом система диагностики и тактики ведения детей с железодефицитными состояниями путем комплексного анализа социально-биологических и семейных факторов риска с использованием эквивалента содержания гемоглобина в ретикулоцитах и индексов эритроцитов на амбулаторном этапе представляет актуальную для педиатрии проблему, имеющую высокую научную и практическую значимость.

Автором на основе ретроспективного и проспективного наблюдения определена значимость латентной и манифестной форм дефицита железа в

формировании соматической и инфекционной патологии у детей раннего возраста. Установлено негативное влияние железодефицитной анемии на речевое развитие детей, что, несомненно, повлияет на дальнейшее когнитивное развитие и успеваемость в школе. Диссертантом впервые обоснована возможность использования показателя эквивалента содержания гемоглобина в ретикулоцитах в качестве метода дифференциальной диагностики абсолютного дефицита железа при нефрогенной анемии на амбулаторном этапе.

На основании полученных данных автором разработан алгоритм профилактики железодефицитных состояний, включающий новый диагностический параметр – эквивалент содержания гемоглобина в ретикулоцитах, информативность использования которого доказано автором для диагностики латентного дефицита железа и железодефицитной анемии у детей первого года жизни. Данная схема внедрена в электронную информационную сетевую систему ведения первого года жизни новорожденных детей с функцией планирования, разработанную по результатам комплексной оценки тактики амбулаторного ведения детей младшего возраста с железодефицитной анемией. В предлагаемую автором схему наблюдения детей включены результаты проспективного обследования достаточной группы детей на протяжении первых 12 месяцев жизни, что позволило установить распространенность железодефицитных состояний и факторы риска их развития в целом у здоровых детей.

Основные положения диссертации отражены в 21 публикации, из них 16 – в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ, получено свидетельство о регистрации на программы ЭВМ. Результаты работы неоднократно обсуждены на региональном, всероссийском и международном уровнях. Полученные результаты исследования позволили сформулировать рекомендации для внедрения в клиническую практику и учебный процесс.

Достоверность научных положений, выводов, практических рекомендаций, сформулированных в диссертационном исследовании не вызывает сомнения. Объем выполненных исследований достаточен, их методический уровень современен и адекватен поставленным задачам.

Положения, выносимые на защиту, выводы, практические рекомендации логичны и обоснованы.

Критических замечаний нет.

Анализ автореферата показал, что диссертационная работа Балашовой Елены Анатольевны «Оптимизация диагностики железодефицитных состояний у детей на амбулаторном этапе» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение важной научной проблемы современной педиатрии, полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 г. (в ред. Постановления Правительства РФ от 01.10.2018 №1168), предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор – Балашова Елена Анатольевна заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.08 – Педиатрия.

Согласна на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России № 662 от 01.07.2015 г.), необходимых для работы диссертационного совета Д 208.085.04

Заведующая кафедрой педиатрии №1
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Ярославский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(150000, Россия, г. Ярославль, ул. Революционная, 5)
+7(4852) 30-56-41, rector@ysmu.ru
доктор медицинских наук
профессор (14.01.08 – Педиатрия)

Мельникова Ирина Михайловна

*Подпись Мельниковой И.М. заверено
Зачинщик УЧ-Серия А.С.Серина
01.09.2020г.*