

5	№	1230/2-23-60
листов	24	09
		2023г.
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждения высшего образования "Самарский государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова Министерства здравоохранения Российской Федерации №2 Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Бельмера Сергея Викторовича по диссертации Коноваловой Анны Михайловны на тему «Комплексный подход к диагностике гастроинтестинальной пищевой аллергии у детей раннего возраста с хронической диареей», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, по специальности 3.1.21. Педиатрия		

ОТЗЫВ

официального оппонента профессора кафедры госпитальной педиатрии №2 Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Бельмера Сергея Викторовича по диссертации Коноваловой Анны Михайловны на тему «Комплексный подход к диагностике гастроинтестинальной пищевой аллергии у детей раннего возраста с хронической диареей», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, по специальности 3.1.21. Педиатрия

1 Актуальность выполненного исследования.

Кандидатская диссертация Коноваловой Анны Михайловны посвящена чрезвычайно важной и актуальной проблеме современной педиатрии, детской гастроэнтерологии – хронической диареи. При хронической диарее первично, либо вторично, как правило, имеет место синдром нарушенного кишечного всасывания основных нутриентов в связи с чем, развиваются дефицитные состояния (снижение иммунологической резистентности, анемия, полигиповитаминос, остеопороз и др.), трофические изменения кожи и слизистых оболочек, задержка физического развития и когнитивные нарушения. Хроническая диарея ведёт к формированию ограничительного поведения, резко снижая качество жизни детей.

Существует проблема дифференциальной диагностики хронической диареи, она может быть вызвана множеством причин, которые принято делить на инфекционные и неинфекционные, инфекционный генез диарейного синдрома необходимо исключить в первую очередь. Неинфекционными причинами могут быть аллергическая и неаллергическая пищевая непереносимость, воспалительные заболевания кишечника, экзокринная панкреатическая недостаточность и другие причины. Особое внимание в этом отношении привлекает гастроинтестинальная пищевая аллергия, которая особенно часто встречается у детей раннего возраста. Диагностика

гастроинтестинальной пищевой аллергии на современном этапе затруднительна, требует разработки дополнительных неинвазивных методов. Симптомы со стороны ЖКТ мало специфичны и нередко трактуются либо как функциональные расстройства желудочно-кишечного тракта. В последние годы привлекают внимание различные маркеры воспаления и нарушения проницаемости кишечной стенка к которым относят кальпротектин, зонулин и эозинофильный нейротоксин (EDN). Повышение концентрации EDN в копрофильтрате может отражать участие желудочно-кишечного тракта в аллергическом процессе. Таким образом, EDN, не являясь специфическим маркером, может использоваться в комплексе с клиническими, анамнестическими признаками и другими лабораторными тестами пищевой аллергии для первичной диагностики гастроинтестинальной аллергии. Выше изложенное свидетельствует об актуальности проведенного исследования Коноваловой А.М.

2 Новизна исследования и полученных результатов, их достоверность.

Автором дана комплексная оценка состояния здоровья детей раннего возраста с хронической диареей, определены факторы риска, способствующие развитию данного патологического состояния. Впервые проведён анализ частоты копрологических симптомов и нарушений микробиоценоза у детей раннего возраста с хронической диареей как факторов, ассоциированных с пищевой аллергией.

В пуле детей с хронической диареей установлена доля пациентов с повышенным уровнем EDN в кале, определены клинико-лабораторные особенности хронической диареи, протекающей с повышенным уровнем EDN. Путем многофакторного регрессионного анализа выделены наиболее значимые для диагностики пищевой аллергии признаки, определена их связь с повышенным уровнем EDN в кале.

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

Достоверность полученных данных обеспечивается достаточным объемом выборки, а также использованием современных методов статистической обработки. Полученные данные были обработаны с помощью статистических программ с использованием методов вариационной статистики. Выполненный объем исследований полностью отвечает требованиям к кандидатским работам и позволяет полностью раскрыть поставленные автором цель и задачи исследования. Цифровой материал обработан тщательно, корректно и представлен убедительно.

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.

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

Данные диссертации внедрены в повседневную клиническую работу педиатрического корпуса ГБУЗ СОКБ им. В.Д. Середавина в форме комплексного алгоритма диагностики гастроинтестинальной пищевой аллергии. Программа диагностики хронической диареи у детей применяется в процессе оказания амбулаторной помощи детям в ГБУЗ СО СГБ №7.

5 Оценка содержания диссертации.

Диссертация построена по традиционному принципу и состоит из введения, обзора литературы, трёх глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и библиографического указателя, включающего 105 отечественных и 189 зарубежных источников. Работа иллюстрирована 19 таблицами и 15 рисунками.

Обзор литературы представлен подробно о причинах, факторах риска, эпидемиологии изучаемого состояния, а также известных диагностических подходах.

Вторая глава диссертации посвящена дизайну исследования. Автором проведено обследование 140 детей раннего возраста (от 1 месяца до 3х лет) на базе педиатрических отделений ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина» в течении 2017-2021гг.

Методы исследования классические, статистическая обработка материала на высоте.

Третья глава посвящена результатам исследования, разделена на под главы.

В разделе 3.1. подробно описаны факторы риска, способствующие развитию хронической диареи.

В разделе 3.2. автор приводит результаты клинико-лабораторных ассоциаций хронической диареи с высоким уровнем эозинофильного нейротоксина.

Заключение содержит итог и анализ полученных результатов, с акцентом на наиболее важные моменты материала.

По теме диссертации опубликовано 12 печатных работ, 5 статей в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, получено 2 свидетельства о государственной регистрации на программу для ЭВМ.

Вопросы и замечания:

1. Можно ли рассматривать изучаемые заболевания (или часть из них) как эозинофильная патология?
2. Возможно ли и целесообразно ли внедрение представленные методик в повседневную практику?

6 Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации.

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

7 Заключение о соответствии диссертации критериям «Положения о присуждении ученых степеней».

Таким образом, диссертационная работа Коноваловой Анны Михайловны на тему «Комплексный подход к диагностике гастроинтестинальной пищевой

аллергии у детей раннего возраста с хронической диареей», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, по специальности 3.1.21. Педиатрия, является завершенной научной квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи современной педиатрии по изучению гастроинтестинальной пищевой аллергии у детей раннего возраста с хронической диареей и разработке неинвазивных методов диагностики.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная Коноваловой Анны Михайловны соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. постановления Правительства РФ от 11.09.2021 № 1539), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия.

Официальный оппонент

*профессор кафедры госпитальной педиатрии №2
федерального государственного автономного
образовательного учреждения высшего образования
«Российский национальный исследовательский
медицинский университет имени Н.И. Пирогова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
117997, г. Москва, ул. Островитянова, д 1
Тел.: +7 (495) 434-14-22; e-mail: rsstu@rsstu.ru
доктор медицинских наук, профессор
шифр специальности 3.1.21. – Педиатрия*

Бельмер Сергей Викторович

«04» 09 2023 г.



*С отувами
С. Ахметова
8 17.09.23*