

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации

Шадриной Инны Лерьевны на тему: «Влияние обеспеченности железом на состояние здоровья и микробиоты кишечника мальчиков-подростков», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия

Состояние здоровья мальчиков-подростков и юношей имеет важное значение и определяет социально-экономический и оборонный потенциал общества. Уровень заболеваемости мальчиков подросткового возраста отражает те же тенденции, что и уровень заболеваемости подростков в целом и неуклонно растет. Среди нарушений здоровья подростков одно из первых мест занимают функциональные отклонения. По данным исследований, у условно здоровых мальчиков предпризывного возраста нарушения ритма сердца, потребовавшие углубленного обследования, выявляются в 9,3% случаев. По данным НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков Научного центра здоровья детей с 1990 по 2015 гг. распространенность функциональных отклонений среди московских юношей 15-17 лет возросла на 170%, а хронических болезней – на 71%. Также у современных мальчиков-подростков в динамике снижаются показатели физической подготовленности и работоспособности, поэтому около половины юношей-старшеклассников не могут выполнить нормативы физической подготовленности.

Высока распространенность и алиментарных дефицитов, одним из наиболее распространенных из них является дефицит железа, при этом данные по распространенности железодефицитной анемии и латентного дефицита железа у мальчиков в РФ единичны. Негативное влияние железодефицитной анемии изучено в младенческом и раннем детском возрасте, однако вопрос того, каким образом отражается на состоянии здоровья латентный дефицит железа, развивающийся в подростковом возрасте, мало изучен. В связи с этим, диссертационная работа Шадриной И.Л. является актуальной и своевременной.

Автором проведена оценка состава тела здоровых мальчиков-подростков в зависимости от обеспеченности железом, выявлена высокая распространенность висцерального ожирения. Установлено наличие корреляции избыточной массы тела и ожирения у мальчиков, выявленных методом биоимпедансометрии, с уровнем сывороточного ферритина, что обосновывает необходимость дифференцированного подхода к установлению пороговых значений сывороточного ферритина. Установлено негативное влияние дефицита железа на половое развитие мальчиков.

На основе комплексной оценки актуализированы негативные эффекты латентного дефицита железа на половое развитие мальчиков и функциональные возможности организма, в том числе на показатели физической подготовленности, памяти и внимания. Доказан положительный эффект назначения железа в дозе физиологической потребности здоровым мальчикам-подросткам без железодефицитных состояний на функциональные возможности организма, что подтверждает необходимость профилактики или ранней полной коррекции данного состояния с целью создания условий максимальной реализации потенциала здоровья ребенка и является обоснованием профилактического назначения витаминно-минеральных комплексов в периоды повышенной физической и интеллектуальной нагрузки.

Выявлены особенности видового состава микробиоты кишечника у мальчиков подросткового возраста на фоне латентного дефицита железа, доказан дозозависимый эффект пероральных препаратов железа. Разработанный на основании полученных результатов способ коррекции состава микрофлоры кишечника с помощью железа (III) гидроксида полимальтозата внедрен в практическую деятельность лечебно-профилактических учреждений.

Основные положения, выводы и практические рекомендации обоснованы и полностью вытекают из полученных результатов, соответствуют цели и задачам. Основные положения диссертации опубликованы в 9 научных работах, из которых 7 – в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования РФ, подана заявка на патент. Результаты работы неоднократно обсуждены на региональном, всероссийском и международном уровнях.

Автореферат написан хорошим литературным языком, оформлен в соответствии с требованиями. Принципиальных замечаний нет.

На основании представленного автореферата можно сделать вывод, что диссертационная работа Шадриной Инны Лерьевны на тему: «Влияние обеспеченности железом на состояние здоровья и микробиоты кишечника мальчиков-подростков» представляет собой самостоятельное законченное научное исследование, выполненное по актуальной проблеме 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 20.03.2021 № 426), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор – Шадрина Инна Лерьевна – заслуживает

присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.21. 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 21.2.061.04.

заведующий кафедры госпитальной педиатрии
федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования Башкирского государственного медицинского
университета Министерства здравоохранения Российской Федерации
450008, Приволжский федеральный округ, Республика Башкортостан, г.
Уфа, ул. Ленина, д. 3
Тел. 8 (347) 2721160
e-mail: rectorat@bashgmu.ru
доктор медицинских наук
профессор (3.1.21. Педиатрия)



В.А. Малиевский



Подпись: В.А. Малиевский
Заверяю: И.И. Петров
Исполнительный секретарь ФГБОУ ВО БГМУ
Министерства здравоохранения Российской Федерации
от 20.03.2017 г.