

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Заслуженный врач Российской Федерации
доктор медицинских наук профессор


А.П. Фисенко

«08» августа 2023 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕГО УЧРЕЖДЕНИЯ

федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности 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.

Актуальность темы

По данным ВОЗ дефицит железа является одним из наиболее частых алиментарно-зависимых состояний в мире. Для подросткового возраста характерны множественные факторы риска развития железодефицитных состояний. К ним относится пищевой дефицит из-за приверженности рестриктивным диетам, повышенные потребности в железе, особенно в случае активных занятий спортом, а также нарушенное всасывание и повышенные потери из-за хронической патологии и меноррагий. Несмотря на важность проблемы, оценить распространенность железодефицитных состояний, а особенно латентного дефицита железа, затруднительно из-за объективных сложностей диагностики и фиксации статистических данных. Кроме того, наиболее изученными являются популяции детей младшего

6	№	56
ЛИСТОВ	11	09
		20 231
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Самарский государственный		

возраста, беременные и девочки-подростки. Частота железодефицитных состояний у мальчиков-подростков, помимо постулирования положения о более низкой частоте, остается по большей части неизвестной.

Имеющиеся данные о негативных последствиях железодефицитных состояний касаются в первую очередь детей младшего возраста, тогда как эффекты латентного дефицита железа, возникающего в подростковом возрасте, недостаточно изучены.

Основным методом терапии и профилактики железодефицитных состояний остаются пероральные препараты железа, одной из проблем которых является гастроинтестинальная токсичность. Новым предложенным механизмом ее реализации является нежелательное влияние железа на микробиоту кишечника, однако результаты экспериментальных и клинических исследований по данному вопросу крайне противоречивы. Таким образом, необходимо проведение исследований влияния железодефицитных состояний, в первую очередь латентного дефицита железа, и их последующей коррекции на различные аспекты состояния здоровья мальчиков подросткового возраста, в том числе на состав кишечной микробиоты.

Диссертация выполнена по плану научно-исследовательских работ ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, номер государственной регистрации темы 122011300093-4 от 12.01.2022.

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов

На основании результатов проведённого исследования получены данные о распространенности железодефицитных состояний у здоровых мальчиков-подростков без очевидных факторов риска. Показана значительная распространенность латентного дефицита железа у мальчиков в возрасте 12-15 лет, что является основанием изменения тактики диспансерного наблюдения данной группы. Впервые проведена оценка состава тела здоровых мальчиков-подростков в зависимости от

обеспеченности железом, выявлена высокая распространенность висцерального ожирения и установлена его корреляция с запасами железа в организме. Установлено негативное влияние дефицита железа на половое развитие мальчиков. Показано умеренное влияние дефицита железа, развивающегося в подростковом возрасте, на функциональные возможности организма. Впервые доказан положительный эффект профилактического приема препаратов железа здоровыми мальчиками-подростками с достаточными с точки зрения референсных значений запасами железа на функциональные возможности, в том числе память и внимание. Впервые проведено исследование микробиоты кишечника у здоровых подростков в динамике до и после саплементации железа, проведена оценка видового и численного разнообразия микробиоты на фоне приема оральных препаратов железа в профилактической дозировке, впервые доказана возможность коррекции микробиотических нарушений на фоне саплементации железа.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Достоверность научных положений и выводов базируется на достаточном по своему объему клиническом материале, современных методах обследования пациентов, скрупулезной статистической обработке данных, основанной на принципах доказательной медицины.

Полученные выводы и практические рекомендации также достоверны, так как вытекают из полученных результатов лечения пациентов. Все поставленные в исследовании задачи отражены в тексте диссертации и представлены в выводах.

Основные положения исследования доложены на Всероссийских, региональных конференциях и конгрессах.

По материалам диссертации опубликовано 9 научных работ, из которых 1 в иностранном журнале, входящем в международную базу Scopus, 7 – в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования РФ для публикации основных результатов

диссертационных исследований на соискание учёных степеней доктора и кандидата наук, их них – 5 в журналах, входящих в международную базу Scopus. В опубликованных работах полученные научные результаты, положения и выводы диссертации изложены полностью. Оформлена заявка на патент РФ.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации.

Значимость полученных результатов для науки и практики.

В связи с тем, что большинство современных исследований проблемы дефицита железа у детей направлены на известные группы риска – детей раннего возраста, беременных и девочек-подростков, важное значение имеет установление автором высокой распространенности железодефицитных состояний у здоровых мальчиков подросткового возраста. Высокая частота латентного дефицита железа, выявленная диссертантом в данной группе, обуславливает необходимость разработки программ раннего вмешательства.

Выявленное умеренное влияние железодефицитных состояний уже в форме латентного дефицита железа на функциональные и когнитивные возможности подростков подтверждают необходимость профилактики или ранней полной коррекции данного состояния с целью создания условий максимальной реализации потенциала здоровья ребенка.

Обнаруженное положительное влияние саплементации железа мальчикам без железодефицитных состояний является обоснованием рекомендации по профилактическому курсовому назначению железа подросткам в период повышенных когнитивных и физических нагрузок.

Способ коррекции микробиоты, разработанный на основании данных о влиянии саплементации железа в дозе, соответствующей физиологической потребности, на микробиоту кишечника в виде расширения видового разнообразия, увеличения частоты выделения штаммов *Bifidobacterium*

adolescentis, расширение видового состава и общего числа штаммов *Lactobacillus* spp., а также снижения количества нежелательных штаммов *Streptococcus gallolyticus*, расширяет лечебные возможности коррекции микробиологических нарушений.

Рекомендации по использованию результатов и выводов

Основные результаты диссертации, практические рекомендации способ коррекции микробиологических рекомендуется внедрять в практическую работу амбулаторного звена лечебно-профилактических учреждений. Важной практической рекомендацией является рекомендация использования персонализированных референсных значений уровня ферритина сыворотки у детей с избыточной массой тела и ожирением.

Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании целесообразно использовать в учебном процессе на кафедрах педиатрического профиля, в материалах лекций и практических занятий для студентов и слушателей циклов усовершенствования и повышения квалификации врачей педиатров.

Заключение

Диссертационная работа Шадриной Инны Лерьевны на тему: «Влияние обеспеченности железом на состояние здоровья и микробиоты кишечника мальчиков-подростков», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием по актуальной теме, результаты которой имеют существенное значение для современной педиатрии.

В исследовании Шадриной Инны Лерьевны решена важная современная научная задача – профилактика заболеваемости детей подросткового возраста железодефицитными состояниями.

В диссертационной работе имеются незначительные терминологические неточности – в частности, определение компонентного состава тела не является методом диагностики ожирения и избыточной массы тела, а носит вспомогательный характер. Однако это несколько не влияет на научную и

практическую значимость работы и ее результаты. Принципиальных замечаний и вопросов по диссертационному исследованию Шадриной Инны Лерьевны нет.

Диссертационная работа Шадриной Инны Лерьевны 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 20.03.2021 № 426), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия.

Отзыв на диссертацию обсуждён на заседании проблемной комиссии по «Педиатрии» Федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол № 59 от «21» июня 2023 г.).

Заместитель директора ФГАУ «НМИЦ
здоровья детей» Минздрава России
по научной работе,
доктор медицинских наук

Макарова Светлана Геннадиевна

Подпись Макаровой Светланы Геннадиевны заверяю

Ученый секретарь
ФГАУ «НМИЦ здоровья детей»
Минздрава России,
кандидат медицинских наук



Тимофеева Анна Георгиевна

Федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации; директор - доктор медицинских наук, профессор Фисенко Андрей Петрович (119991, Россия, г. Москва, Ломоносовский проспект, 2 стр.1, +7(499) 134-30-83; e-mail: director@nczd.ru

С отзывом ознакомлен 11.09.2023 г.