ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ

Диссертации Орловой Ольги Сергеевны на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.21. Педиатрия, 3.1.23. Дерматовенерология на тему: «Оценка и прогнозирование риска недостаточности питания у детей с врожденным буллезным эпидермолизом»

Врожденный буллёзный эпидермолиз (ВБЭ) - тяжелое заболевание из группы генодерматозов, для которого характерно образование пузырей на коже и/или слизистых оболочках при минимальной травматизации. Распространённость ВБЭ оценивается как один случай на 50–100 тысяч новорождённых, причём выделяют четыре основные формы: простую, пограничную, дистрофическую и синдром Киндлер.

Течение ВБЭ нередко сопровождается поражениями слизистых оболочек, нарушениями работы желудочно-кишечного тракта и мочеполовой системы, а также формированием деформаций конечностей, что суммарно приводит к дефициту питания разной степени выраженности, особенно характерному для пограничной и дистрофической форм. Дефицит в макро- и микронутриентах, обусловленный тяжёлым течением заболевания, негативно влияет на общее состояние пациентов, поэтому своевременная диагностика и коррекция нутритивной недостаточности имеют важное значение для снижения риска развития осложнений и тяжёлых исходов заболевания.

На основе анализа клинических показателей уже созданы и внедрены в практику различные алгоритмы для диагностики ряда заболеваний и патологических состояний. Внедрение в клиническую практику методов интеллектуального анализа данных даёт возможность обнаруживать скрытые корреляции между разнообразными параметрами, а также прослеживать динамику развития сложных патологических процессов с учётом клинических, биохимических, иммунологических и генетических характеристик.

Преимущество комплексного подхода, который опирается на многопараметрическую оценку и использование методов интеллектуального анализа, заключается в том, что он выходит за рамки отдельных исследований, предлагающих лишь новые диагностические показатели и их критические значения. Такой системный метод не только помогает оценивать вероятность развития того или иного процесса, но и служит инструментом выбора наиболее адекватной схемы терапии.

Отсутствие разработок для прогнозирования осложнений, связанных с ВБЭ, в частности, недостаточности питания, указывает на актуальность создания подобных инструментов. Их внедрение способно повысить эффективность диагностики, своевременно выявлять риски нутритивной недостаточности и оптимизировать лечебно-профилактические мероприятия, направленные на поддержание и улучшение нутритивного статуса пациентов с ВБЭ.

В рамках данного исследования автор впервые применил комплексный подход, основанный на технологиях искусственного интеллекта, для оценки и прогнозирования нутритивной недостаточности у детей с ВБЭ. Исследование включало комплексную диагностику и оценку состояния питания у пациентов с простым, пограничным и дистрофическим ВБЭ. При этом выявлена высокая распространённость недостаточности питания (50%) у пациентов с редкой пограничной формой, сопоставимая с показателями при дистрофическом типе заболевания.

Дополнительно был проведен анализ особенностей минеральной плотности костной ткани при различных формах ВБЭ, который показал, что дети с пограничной формой, так же как и пациенты с дистрофической формой, имеют высокий риск нарушений костной минерализации.

Выявлен комплекс ключевых предикторов нутритивной недостаточности при ВБЭ, включающий возраст, степень тяжести заболевания (согласно Бирмингемскому индексу тяжести BEBS), ряд биохимических маркеров (альбумин, кальций, железо, витамины B12 и D), а

также показатели костного метаболизма (минеральная плотность костной ткани, Z-критерий по данным остеоденситометрии). Установлено, что снижение показателя роста к возрасту (HAZ) характеризует наиболее тяжёлые формы хронической нутритивной недостаточности.

Актуальной для медицинских наук представляется разработанная прогностическая модель, которая обеспечивает 100%-ю точность в определении отсутствия нутритивной недостаточности при учёте показателя роста (HAZ) и 83%-ю точность при анализе индекса массы тела (BAZ). Кроме того, автором разработана и прошла клиническую апробацию специальная шкала для оценки риска нутритивной недостаточности, дающая надёжную информацию о нутритивных рисках у пациентов с разными формами ВБЭ.

Полученные результаты позволяют усовершенствовать диагностические подходы к выявлению недостаточности питания у детей с ВБЭ и разработать практические рекомендации по мониторингу и коррекции нутритивных рисков. Это имеет важное значение для увеличения продолжительности и повышения качества жизни пациентов, а также обладает значительной социальной актуальностью. Сформулированные выводы и рекомендации обоснованы, имеют научно-практическую ценность, логично следуют из содержания диссертационной работы и подтверждают решение поставленных задач.

На основании проведённого анализа представленного автореферата Орловой Ольги Сергеевны можно заключить, что диссертационная работа «Оценка и прогнозирование риска недостаточности питания у детей с врожденным буллезным эпидермолизом» представляет собой завершённое научно-квалификационное исследование, в которой успешно решена актуальная задача в области педиатрии и дерматовенерологии, имеющая существенное значение для современной медицинской науки.

Работа Орловой Ольги Сергеевны соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного

постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842, предъявляемым Министерством науки и высшего образования Российской Федерации к квалификационным научным исследованиям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Орлова Ольга Сергеевна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.21. Педиатрия и 3.1.23. Дерматовенерология.

Кандидат медицинских наук, доцент
кафедры педиатрии и неонатологии
ФГБОУ ВО Ивановский
ГМУ Минздрава России Кузнецова О.В.

Адрес: 153012, Российская Федерация, Ивановская область, г. Иваново, Шереметевский проспект, 8
Телефон: +7(4932)30-17-66
E-mail: adm@ivgmu.ru

Личную подпись Кузнецовой О.В.
заверяю, документовед управления делами
ФГБОУ ВО Ивановский ГМУ Минздрава России
Подпись
«20» 02 2026 г.

УПРАВЛЕНИЕ ДЕЛАМИ