Министерство здравоохранения Московской области
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области
«Научно-исследовательский клинический институт детства
Министерства здравоохранения Московской области»
141009, Московская область, г.о. Мытищи. г. Мытищи, ул. Коминтерна, влд.24А, стр.1
тел.8(498)699-53-00, 8(498)699-53-10, www.nikid.ru
ОКПО 01934822 ОГРН 1037700069956 ИНН / КПП 7725093735 / 502901001

10.02.2025 № НСК-139/2025

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор ГБУЗ Московской области
«Научно-исследовательский клинический
институт детства
Министерства здравоохранения
Московской области»,
доктор медицинских наук, профессор

_____ Н. Д. Одинаева

«05» февраля 2025 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Научно-исследовательский клинический институт детства Министерства здравоохранения Московской области» о научно-практической значимости диссертации Звонковой Натальи Георгиевны на тему «Недостаточность питания у детей: диагностика, диетотерапия и профилактика в условиях многопрофильного стационара», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия.

Актуальность темы исследования

Недостаточность питания у детей с соматическими, неврологическими и хирургическими заболеваниями является актуальной проблемой мирового здравоохранения ввиду большой социальной, медицинской и экономической значимости. Показано, что наличие нутритивной недостаточности негативно влияет на течение основного заболевания и иммунный ответ, приводит к увеличению риска инфекционных осложнений, продолжительности

пребывания в стационаре и затрат на лечение. По данным зарубежных исследований, до 30% детей поступают на лечение с умеренной/тяжёлой недостаточностью питания. Данные о частоте недостаточности питания у детей, поступающих в многопрофильные педиатрические стационары Российской Федерации, и ее влиянии на клинические исходы отсутствуют.

Доказано, что госпитализация негативно влияет на нутритивный статус детей с хроническими заболеваниями и может приводить к развитию или усугублению уже имеющейся недостаточности питания, которая может оставаться не диагностированной в связи с отсутствием стандартизированных подходов и консенсуса относительно оценки пищевого статуса и критериев недостаточности питания. Вместе с тем, своевременно назначенная нутритивная поддержка с использованием современных специализированных смесей для энтерального питания способствует улучшению состояния питания детей и положительно влияет на результаты лечения.

Это обосновывает необходимость проведения нутритивного скрининга с целью выделения детей из группы высокого риска, нуждающихся в углублённой оценке пищевого статуса и назначении нутритивной поддержки. В настоящее время в Российской Федерации отсутствует нутритивный скрининг и инструменты для его проведения, в связи с чем их создание и внедрение в комплекс диетологического сопровождения детей в условиях стационара является актуальным и своевременным.

Научная новизна и значимость результатов исследования для развития отрасли

Автором впервые в Российской Федерации адаптирована и валидирована русскоязычная версия опросника STRONGkids для оценки нутритивного риска у госпитализированных детей в возрасте от 1 мес. до 18 лет. Проведённый скрининг нутритивного риска у детей, поступающих на лечение в многопрофильный стационар, показал, что 10,7% пациентов имеют высокий риск недостаточности питания на протяжении госпитализации, из

них большинство - дети с муковисцидозом, неврологическими заболеваниями, воспалительными заболеваниями кишечника, хронической болезнью почек, заболеваниями сердца. Впервые была доказана необходимость проведения нутритивного скрининга у детей, поступающих в многопрофильный стационар, для своевременного диетологического вмешательства и назначения нутритивной поддержки.

Звонковой Н.Г. установлена высокая частота недостаточности питания (14,6%) у детей с хроническими соматическими, неврологическими и хирургическими заболеваниями, поступающих на лечение в многопрофильный стационар. Было показано, что она различается в зависимости от характера заболевания и возраста пациентов. Впервые доказано, что острая недостаточность питания у детей с хроническими заболеваниями является неблагоприятным фактором увеличения продолжительности госпитализации, что обосновывает необходимость ее своевременного выявления и диетологической коррекции.

Автором установлены предикторы острой недостаточности питания у детей с кардиологическими заболеваниями, осложненными хронической сердечной недостаточностью, и у пациентов с хирургическими заболеваниями в предоперационном периоде.

Звонковой Н.Г. впервые проведена межкультурная адаптация и валидация инструмента скрининга трудностей с кормлением/глотанием и недостаточности питания у детей с ДЦП (Feeding and Nutrition Screening Tool, FNST).

Автором показано, что своевременное и адекватное назначение персонифицированной нутритивной поддержки с использованием разработанных методов и специализированных продуктов лечебного питания является эффективным в коррекции недостаточности питания.

Впервые разработан алгоритм диагностики, диетотерапии и профилактики недостаточности питания у детей, поступающих на лечение в

многопрофильный стационар и алгоритмы диагностики и дифференцированной диетотерапии недостаточности питания у детей с соматическими и неврологическими заболеваниями с учётом возраста, степени тяжести недостаточности питания, патогенеза заболевания, показана их высокая эффективность.

Достоверность полученных результатов

Высокая степень достоверности полученных в диссертационной работе Звонковой Н.Г. результатов подтверждается выбором дизайна исследования, соответствующего поставленным задачам на этапе планирования, репрезентативной выборкой (1303 пациента), использованием методологических стандартов научно-обоснованной медицинской практики, современных информативных методов лабораторного и инструментального обследования, адекватных методов анализа и статистической обработки данных, а также соответствием полученных результатов сведениям по рассматриваемой проблеме, опубликованным в независимых источниках.

Использованы современные методики сбора и обработки исходной информации. Анализ полученных данных проводили в соответствии с современными методами, включающими стандартные методы описательной статистики.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты проведенного Звонковой Н.Г. диссертационного исследования имеют большую теоретическую и практическую значимость для клинической и профилактической медицины и детской диетологии, акцентируя на роли врача -диетолога в работе многопрофильного стационара. Адаптированный и валидированный русскоязычный опросник STRONGkids и алгоритм диагностики, диетотерапии и профилактики недостаточности питания может быть использован у детей в возрасте от 1 мес. до 18 лет,

поступающих на лечение в любой многопрофильный стационар. Следует отметить удобство использования и быстроту получения результата.

Адаптированную и валидированную русскоязычную версию «Инструмента скрининга трудностей с кормлением/глотанием и недостаточности питания у детей с детским церебральным параличом (FNST)» рекомендуется использовать в стационарах неврологического профиля для проведения своевременной консультации логопеда и диетолога с целью адекватного выбора способа кормления и своевременного назначения нутритивной поддержки.

Разработанные алгоритмы диагностики и дифференцированной диетотерапии недостаточности питания у детей с заболеваниями сердца, осложненными хронической сердечной недостаточностью, и у детей с ДЦП, имеют несомненное значение для ежедневной клинической практики и их целесообразно использовать в работе специализированных отделений. Особенно следует отметить важность для практического применения рекомендаций по разработке методов диетологической коррекции недостаточности питания у детей с врождёнными пороками сердца после операции Фонтена с осложнением в виде белок-теряющей энтеропатии, что являлось длительное время предметом дискуссий.

Материалы и научные положения, полученные в результате данной работы, могут быть использованы в системы высшего и дополнительного профессионального образования. Данные исследования представлены в руководстве для врачей «Клиническая диетология детского возраста» (2015), «Национальной программе по оптимизации обеспеченности витаминами и минеральными веществами детей России» (2017), «Программе оптимизации вскармливания детей первого года жизни в Российской Федерации» (2019), монографии «Оптимизация нутритивной поддержки в комплексном лечении детей с хирургической патологией» (2022).

Принципиальных замечаний по диссертационной работе Звонковой Натальи Георгиевны нет. Работа заслуживает высокой положительной оценки.

В качестве обсуждения хотелось бы задать диссертанту следующие вопросы уточняющего характера:

1. По какому принципу из всех заболеваний с высоким риском недостаточности питания были выбраны заболевания сердца, осложненные хронической сердечной недостаточностью и ДЦП для разработки алгоритмов диетологического сопровождения детей?
2. Какие критерии необходимо включить в показания для установки гастростомы при спастическом тетрапарезе у детей с ДЦП?

Заключение

Диссертационная работа Звонковой Натальи Георгиевны «Недостаточность питания у детей: диагностика, диетотерапия и профилактика в условиях многопрофильного стационара», представленная к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия, выполненная при научном консультировании д.м.н., профессора, заслуженного деятеля науки Российской Федерации Боровик Т.Э., является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной для педиатрии научной проблемы оптимизации нутритивного статуса детей с различными заболеваниями в условиях многопрофильного стационара путем обеспечения своевременной диагностики недостаточности питания и назначения персонифицированной диетотерапии.

По своей актуальности, научной новизне, методическому уровню, достоверности полученных результатов, теоретической и практической значимости диссертационное исследование полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (в действующей редакции), предъявляемым Министерством науки и высшего образования Российской Федерации к квалификационным научным исследованиям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор,

Звонкова Наталья Георгиевна, заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия.

Отзыв о научно-практической ценности диссертации Звонковой Натальи Георгиевны «Недостаточность питания у детей: диагностика, диетотерапия и профилактика в условиях многопрофильного стационара» заслушан и одобрен на совместном заседании отдела наследственных и метаболических болезней (заведующая отделом, к.м.н. Шадрина В.В.) и отдела педиатрии (заведующий отделом, д.м.н., профессор Малахов А.Б.) при участии заведующей отделом неонатологии, д.м.н., профессора Захаровой Н.И., главного научного сотрудника, д.м.н. Горбунова С.Г., под председательством заместителя директора по научной работе д.м.н., профессора Е.И.Кондратьевой (протокол №1 от 3 февраля 2025 года).

Заместитель директора по научной работе
ГБУЗ Московской области
«НИКИ детства Минздрава
Московской области»
доктор медицинских наук, профессор Е.И.Кондратьева

Подпись доктора медицинских наук Кондратьевой Елены Ивановны
заверяю:
Ученый секретарь
ГБУЗ Московской области
«НИКИ детства Минздрава
Московской области»
доктор медицинских наук А.Е.Черкасова

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Научно-исследовательский клинический институт детства Министерства здравоохранения Московской области» (ГБУЗ Московской области «НИКИ детства Минздрава Московской области»
Адрес: 141009, Московская обл., г.о. Мытищи, г. Мытищи, ул. Коминтерна, влд. 24А, стр. 1, Телефон: +7 498 699 53 00; e-mail: info@nikid.ru; web-сайт: nikid.ru