

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Сафиной Елены Валентиновны на тему:
«Оптимизация подходов к оценке и коррекции структурно-функциональных нарушений при заболеваниях почек у детей раннего возраста»,
представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук
по специальности 3.1.21. – Педиатрия

Актуальность работы. В исследовании Е.В. Сафиной проведен анализ динамики заболеваемости органов мочевой системы детской популяции Российской Федерации и в Уральском федеральном округе, расставлены акценты на особенностях клинического течения патологии почек у детей раннего возраста и причинах исхода в хроническую болезнь почек (далее – ХБП). Ранняя диагностика ХБП у детей, направленная на профилактику прогрессирования и предотвращение осложнений заболевания, до настоящего времени является актуальной задачей педиатрии и нефрологии. Гипоксические и инфекционные факторы вызывают нарушения морфогенеза почек, с формированием дисплазий и врожденных пороков развития в качестве основы воспалительных процессов мочевой системы. Весьма актуален поиск ранних маркеров неблагоприятного развития патологии, разработка протоколов мультидисциплинарных осмотров и алгоритмов диспансерного наблюдения, в связи с чем диссертационная работа Сафиной Е.В. актуальна и своевременна.

Теоретическая значимость и новизна. Проведенное исследование расширяет диапазон диагностических и прогностических критериев ХБП успешно разработанным и информативным комплексом показателей у детей раннего возраста. Так, ретроспективный анализ УЗ – скрининга 2502 детей (возраст $6,3 \pm 1,4$ нед.) показал у 26,5% наличие аномалий мочевой системы. Построена математическая модель, которая с достоверностью 86% прогнозирует взаимосвязь врожденного гидронефроза, пиелокаликоектазии, пузырно-мочеточникового рефлюкса у детей с наличием в анамнезе у матери патологии плаценты, гестационного сахарного диабета, заболеваний крови и ЖКТ. Выведены уравнения с наиболее информативными клинико-лабораторными признаками, для прогнозирования высокого или низкого риска формирования ХБП у детей раннего возраста. У детей с заболеваниями органов мочевой системы установлена связь показателя васкулоэндотелиального фактора (далее – VEGF-A) в крови и моче с наличием у матери абортов, патологии плаценты ($p < 0,001$), пре-и эклампсии ($p < 0,02$, $p < 0,04$), оперативного родоразрешения ($p < 0,001$), заболеваний урогенитального тракта ($p < 0,05$). Взаимосвязи VEGF-A крови у детей раннего возраста с различными вариантами мочевого синдрома (наличии/отсутствии бактериурии, наличии гематурии и уратурии), позволяют отнести к прогнозу формирования ХБП высокие показатели фактора, которые сами по себе могут быть обусловлены процессами роста ребенка, а также низкие значения VEGF-A при наличии повышенных

значений индекса резистентности сосудов почек. Установлено, что высокая концентрация VEGF-A (Me 1020 пг/мл, P₂₅-800; P₇₅-1320) в сочетании с нормальным IR сосудов почек может расцениваться как маркер благоприятного течения хронического пиелонефрита за счет восстановления сосудистой архитектоники. Найденные зависимости уровня VEGF-A с продолжительностью естественного вскармливания у детей с заболеваниями почек открывают перспективу дальнейших исследований, в разрезе концепции метаболического программирования питанием.


Практическая значимость работы заключается в том, что диссертантом на основании собственного исследования разработан лечебно-диагностический алгоритм, определяющий высокий риск развития ХБП у раннего возраста, страдающих пиелонефритом, по клиничко-лабораторным и инструментальным маркерам, с необходимым объемом и кратностью исследований, для улучшения качества диспансерного наблюдения. Выявленные маркеры эндотелиальной дисфункции в крови в моче детей раннего возраста, рекомендованы для использования, как дополнительные критерии диагностики ранних стадий и прогнозирования ХБП. Интеграция лабораторно-инструментальных показателей в категории Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья показало реальный объем структурно-функциональных нарушений, которые практические специалисты зачастую не рассматривают в качестве серьезной проблемы, не принимая попыток расширения диагностических исследований. При помощи современных методов статистической обработки продемонстрировано значительное снижение степени функционального дефицита и структурных нарушений у детей за 2-х летний период наблюдения, включающего оперативное, медикаментозное и физиотерапевтическое лечение. Важное практическое значение имеют предложенные лечебные комплексы, состоящие из лекарственной и физиотерапевтической терапии, что составляет комплекс медицинской реабилитации. Полученные данные наглядно представлены в таблицах и рисунках.

Результаты исследования освещены на региональных, общероссийских, международных конференциях и конгрессах. Опубликованы по теме диссертации 14 печатных работах, в том числе 3 статьи в журналах, рецензируемых ВАК, 1 статья SCOPUS.

На основании изученного автореферата, содержащего полные сведения об актуальности, научной новизне и практической значимости, диссертационная работа Сафиной Е. В. на тему: «Оптимизация подходов к оценке и коррекции структурно-функциональных нарушений при

заболеваниях почек у детей раннего возраста, соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Сафина Елена Валентиновна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. – Педиатрия

Доктор медицинских наук, профессор кафедры педиатрии и неонатологии института материнства и детства федерального государственного бюджетного образовательного учреждения «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

 Ушакова Светлана Анатольевна

Подпись доктора медицинских наук Ушаковой С.А. заверяю :

Ученый секретарь, к.м.н. Светлана Владимировна Платицына



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет» Минздрава России (ФГБОУ ВО «Тюменский ГМУ Минздрава России»)

Адрес: 625023, г. Тюмень, ул. Одесская д. 54

Телефон: +7 (3452) 69-07-00

E-mail: tgmu@tyumsmu.ru

«26» августа 2024 г.

ОТЗЫВ

На автореферат Сафиной Елены Валентиновны на тему:

«Оптимизация подходов к оценке и коррекции структурно-функциональных нарушений при заболеваниях почек у детей раннего возраста», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. – Педиатрия

Актуальность работы. Работа Е.В. Сафиной посвящена изучению особенностей клинического течения и коррекции структурно-функциональных нарушений органов мочевой системы у детей раннего возраста. Актуальность этой темы обусловлена рядом обстоятельств. Во-первых, возрастает значимость проблемы хронической болезни почек среди детей, как в мире, так и в России. Причиной является поздняя диагностика патологии мочевыделительной системы у детей раннего возраста, из-за игнорирования отклонений лабораторно-инструментальных показателей, ввиду отсутствия единых подходов к их интерпретации, что неизбежно приводит к структурным и уродинамическим нарушениям в органах мочевой системы, прогрессированию заболевания с утратой функционального почечного резерва. В связи с этим встает вопрос о совершенствовании условий и порядка предоставления услуг для полного или частичного восстановления утраченных функций организма, а также адаптации и развития сохранных. Таким образом, диссертационная работа Сафиной Е.В. актуальна и современна.

Теоретическая значимость и новизна заключается в том, что проведенное исследование расширяет диапазон диагностических и прогностических критериев хронической болезни почек у детей раннего возраста. Путем проведения ретроспективного анализа ультразвукового скрининга 2,5 тысяч детей в возрасте 6,3 недель, автор не только показал наличие аномалий мочевой системы у 26,5% из них, но также сумел доказать в прогностической модели взаимосвязь врожденного гидронефроза, пиелокаликоектазии, пузырно-мочеточникового рефлюкса у детей с наличием в анамнезе у матери патологии плаценты, гестационного сахарного диабета, заболеваний крови и желудочно-кишечного тракта.

Выведены уравнения с наиболее информативными данными анамнеза и рутинными лабораторно-инструментальными показателями, для прогнозирования высокого или низкого риска формирования хронической болезни почек у детей раннего возраста. Выявлены маркеры эндотелиальной дисфункции по уровню васкулоэндотелиального фактора (VEGF-A) в крови и моче, которые рекомендованы для использования, как дополнительные критерии диагностики ранних стадий и прогнозирования хронической болезни почек. Впервые показаны клинические варианты, при которых повышенный уровень VEGF-A может являться маркером восстановления почек в растущем организме детей.

Практическая значимость работы. Наиболее перспективным для четкой оценки отклонений лабораторно-инструментальных показателей, степени структурно-функциональных нарушений, построения лечебно-реабилитационного маршрута, динамического наблюдения в работе врача педиатра представляется применение биопсихосоциального подхода, предлагаемого «Международной классификацией функционирования ограничений жизнедеятельности и здоровья» (МКФ). Интеграция лабораторно-инструментальных показателей в категории МКФ, показала, что 72,5% пиелозктазий у детей раннего возраста расценивается как тяжелые, 5,8% абсолютные структурные нарушения, а протеинурия в 64% и снижение СКФ, в 65,6% случаев – как тяжелые нарушения фильтрации.

Для медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию детей, разработан набор категорий МКФ для детей с острыми, хроническими заболеваниями органов мочевой системы инфекционно-воспалительной природы, на фоне врожденных аномалий развития, а также в качестве коморбидной патологии у детей с детским церебральным параличом, с последствиями спинальной и черепно-мозговой травмы. Набор категорий МКФ, интерпретация структурно-функциональных нарушений в терминологии МКФ облегчит процесс оценки исходного реабилитационного статуса и потенциала, составления программы медицинской реабилитации и оценки ее

эффективности. Проведенное исследование продемонстрировало уменьшение функционального дефицита и структурных нарушений у детей за 2 года наблюдения, включающего оперативное, медикаментозное и физиотерапевтическое лечение.

По теме диссертации опубликованы 14 печатных работ, в том числе 3 статьи в журналах, рецензируемых ВАК, 1 статья - SCOPUS.

На основании изученного автореферата, содержащего полные сведения об актуальности, научной новизне и практической значимости, диссертационная работа Сафиной Е. В. на тему: «Оптимизация подходов к оценке и коррекции структурно-функциональных нарушений при заболеваниях почек у детей раннего возраста», соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

3.1.21. – Педиатрия

Руководитель отдела классификаций и систем реабилитации и абилитации инвалидов Федерального научно-образовательного центра медико-социальной экспертизы и реабилитации им. Г. А. Альбрехта Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации (Сотрудничающий центр ВОЗ по семейству международных классификаций в Российской Федерации), канд. биол. наук. Шошмин Александр Владимирович

«04» сентября 2024 г. Подпись

/Шошмин А.В./

ЗАВЕРЯЮ:

Руководитель кадровой службы
ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта Минтруда России
Зубкова Раиса Юрьевна

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный научно-образовательный центр медико-социальной экспертизы и реабилитации им. Г.А. Альбрехта» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации (ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта Минтруда России) 195067, Россия, Санкт-Петербург, ул. Бестужевская, 50, <http://centr-albreht.ru/>, reabin@center-albreht.ru