

## **ОТЗЫВ**

***на автореферат диссертации Климшиной Л.Р. «Оптимизация диагностики и оценка исходов лечения детей с врожденным гиперинсулинизмом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по научным специальностям  
3.1.21 Педиатрия, 3.1.25 Лучевая диагностика.***

Представляя собой одну из наиболее значимых и опасных патологий детского возраста, врожденный гиперинсулинизм характеризуется персистирующими жизнеугрожающими гипогликемическими состояниями. Последние два десятилетия увенчались совершенствованием диагностики и лечения данного заболевания, наиболее значимым событием стало внедрение в протокол ведения пациентов с врожденным гиперинсулинизмом методов радионуклидной диагностики – ПЭТ/КТ с 18F-ДОФА. Данный метод диагностики отличается высокой информативностью, однако методы количественного анализа его результатов в ряде случаев не позволяют однозначно установить форму заболевания, что затрудняет дальнейшую тактику ведения пациента. Кроме того, несмотря на достигнутый прогресс, представленность неврологических осложнений в группе пациентов с врожденным гиперинсулинизмом по-прежнему остается высокой, что определяет значительный интерес в изучении долгосрочных результатов терапии с определением факторов, влияющих на благоприятный прогноз. В этом контексте диссертационное исследование, выполненное Климшиной Л.Р., отличается высокой актуальностью и имеет существенное значение для совершенствования диагностики и оценки исходов лечения данной патологии в условиях клинической педиатрии.

Поставленные в рамках данного исследования цель и задачи сформулированы ясно и успешно реализованы на всех этапах работы, выполненной с соблюдением высоких методологических стандартов.

С точки зрения научной новизны исследования, полученные результаты представляют собой значительный вклад в совершенствование диагностики и лечения врожденного гиперинсулинизма. В рамках работы была разработана

уникальная методика дифференциации форм заболевания, основанная на интерпретации результатов ПЭТ/КТ с использованием 18F-ДОФА и алгоритмов искусственного интеллекта, что позволяет повысить точность диагностики на предоперационном этапе. Также исследование впервые выявило новые клинические и прогностические аспекты, связанные с применением современных международных терапевтических протоколов, что обеспечивает более персонализированный подход к лечению и улучшает долгосрочные исходы у пациентов.

В рамках исследования разработан и успешно апробирован программный модуль, основанный на технологиях искусственного интеллекта, который интегрирован в диагностический алгоритм и внедрён в клиническую практику. Одним из значимых достижений работы является установление диагностической ценности панкреатического цветового коэффициента: значения выше 0.093 свидетельствуют о наличии фокальной или атипичной формы гиперинсулинизма, тогда как показатели ниже данной границы указывают на диффузную форму заболевания. Предложенная методика диагностики продемонстрировала превосходство в чувствительности по сравнению с традиционно используемыми количественными методами. Также в ходе исследования установлено, что у всех пациентов с фокальной формой врожденного гиперинсулинизма после проведенного хирургического вмешательства наблюдалось полное выздоровление. В ходе исследования автором выявлены ключевые предикторы, способствующие положительной динамике в психомоторном и нейрофизиологическом развитии. Полученные данные позволяют обосновать статистически достоверные подходы к улучшению долгосрочных исходов у пациентов с данной патологией.

Значимость исследования, с точки зрения практического применения, заключается в научном обосновании клинических стратегий, направленных на минимизацию воздействия заболевания на развитие пациентов. Полученные

результаты подтверждают эффективность раннего начала инсулиностатической и инфузионной терапии в сочетании с корректно подобранной углеводной нагрузкой. Кроме того, в ходе работы был разработан и внедрен в клиническую практику усовершенствованный алгоритм дифференциальной диагностики различных форм гиперинсулинизма, что значительно повышает результативность лечебных вмешательств и способствует индивидуализации подходов в ведении пациентов.

Представленная диссертация соответствует установленным стандартам в части структуры и объема материала. Автореферат точно отражает ключевые положения исследования, охватывая описание методологических подходов, основные результаты и сформулированные выводы и положения, выносимые на защиту. Внедрение адекватных методов статистической обработки данных, а также использование графических и табличных иллюстраций подчеркивают высокий уровень методологической проработанности работы. Результаты исследования опубликованы в восьми научных статьях, из которых четыре размещены в журналах, включенных в перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованный Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации, и четыре индексируются в базе Scopus. В дополнение, автором зарегистрированы три объекта интеллектуальной собственности: программное обеспечение, база данных и патент. Результаты работы обсуждались на многочисленных всероссийских и международных научных конференциях, конкурсах, что также свидетельствует о значимости проведенного исследования.

Автореферат отличается высокой степенью проработки, обеспечивая всестороннее представление о содержании и значении проведенного исследования. Диссертация Лейлы Рамазановны Климшиной на тему «Оптимизация диагностики и оценка исходов лечения детей с врожденным

гиперинсулинизмом», выполненная под руководством д.м.н., профессора Ирины Леоновны Никитиной и д.м.н., профессора РАН Дарьи Викторовны Рыжковой, является целостным исследованием, в котором успешно решена важнейшая научная задача по оптимизации диагностики врожденного гиперинсулинизма, а также по идентификации предикторов благоприятных исходов его лечения, обладающая значительным потенциалом для дальнейшего развития клинической медицины. Работа вносит важный вклад в решение практических проблем здравоохранения, являясь актуальной как с теоретической, так и с практической точки зрения.

Диссертационная работа соответствует критериям п.9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а автор заслуживает присуждения степени кандидата медицинских наук по научным специальностям 3.1.21 Педиатрия, 3.1.25 Лучевая диагностика.

Старший научный сотрудник отделения радионуклидной терапии и диагностики НИИ онкологии Томского НИМЦ  
доктор медицинских наук



А.А. Медведева

Подпись д.м.н. Медведевой А.А. ЗАВЕРЯЮ:

ученый секретарь НИИ онкологии Томского НИМЦ

к.м.н.

29.01.2025



Е.В. Савина

**Данные об авторе отзыва:**

Медведева Анна Александровна, доктор медицинских наук, старший научный сотрудник отделения радионуклидной терапии и диагностики Научно-исследовательского института онкологии - филиала Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук» (НИИ онкологии Томского НИМЦ). 634050, Российская Федерация, г. Томск, ул. Набережная реки Ушайки, 10. Тел. канцелярии: 8 (3822) 46-95-66; приемной директора: 8 (3822) 51-22-28, e-mail: [center@tnimc.ru](mailto:center@tnimc.ru) сайт: [www.tnimc.ru](http://www.tnimc.ru)