

Отзыв

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Саблина Олега Александровича на диссертационную работу Калашниковой Виктории Андреевны на тему «Состояние гепатобилиарной системы у детей с ожирением», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.08 – педиатрия и 14.01.28 – гастроэнтерология.

Актуальность работы.

Проблема морбидного ожирения у детей и подростков является чрезвычайно актуальной в связи с ростом заболеваемости данной патологией. Диссертационное исследование Калашниковой В.А. посвящено изучению вопросов патогенеза и ранней диагностики неалкогольной жировой болезни печени (НАЖБП), которая встречается более, чем у половины детей и подростков при ожирении. Нередко отмечается прогрессирующее течение данного заболевания, которое начавшись в детстве, характеризуется поражением множества органов-мишеней и в некоторых случаях заканчивается циррозом печени. Поэтому чрезвычайно важна ранняя диагностика НАЖБП в педиатрической практике. При этом, очевидно, что применение у детей инвазивных методов диагностики, таких как биопсия печени, имеет значительные ограничения, по сравнению со взрослыми пациентами.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций.

В работу включены результаты комплексного обследования 140 пациентов. Дизайн проводимого исследования соответствует целям и задачам работы. В достоверности научных положений и выводов диссертации убеждают тщательный анализ современной литературы по теме работы, достаточное количество проведенных исследований, применение

современных методов исследования и статистической обработки данных. Выводы и практические рекомендации четко сформулированы, отражают основные результаты диссертации и логически из них вытекают.

Научная новизна.

Научная новизна диссертационной работы определяется тем, что разработан комплексный неинвазивный метод диагностики НАЖБП у детей с ожирением на основании клинико-anamnestического обследования, ультразвукового исследования и полигепатографии. Выявлены особенности кристаллографической картины желчи характерные для наиболее часто встречающейся патологии гепатобилиарной системы при ожирении у детей. Детально изучены особенности печеночной гемодинамики и частота НАЖБП у детей с ожирением. Проведен сравнительный анализ клинико-лабораторных, ультрасонографических признаков и теста ФиброМакс при НАЖБП у детей с ожирением. Показано, что наличие ожирения у детей, сопутствующей НАЖБП и дисфункции желчного пузыря достоверно влияют на качество жизни.

Значимость для науки и практики полученных результатов.

Автором предложен алгоритм комплексной неинвазивной оценки гепатобилиарной системы у детей с ожирением, включающий клинико-anamnestическое и биохимическое обследование, ультразвуковое исследование печени и билиарной системы, эхохолестистографию и полигепатографию. Для ранней диагностики начальной стадии желчнокаменной болезни определены показания для проведения кристаллографии желчи у больных с ожирением с учетом результатов УЗИ. Разработан и внедрен в практику неинвазивный комплексный метод диагностики НАЖБП у детей с ожирением на основании ИМТ, длительности

ожирения, ультразвуковых данных (повышение эхогенности печени и обеднение сосудистого рисунка), данных полигепатографии (наличие органических изменений на полигепатографии и нарушение гемодинамики за счет венозного притока) с последующим расчетом дискриминантной функции.

Общая оценка структуры и содержания диссертации.

Диссертация написана по традиционному плану и включает обзор литературы, описание инструментальных и лабораторных методов обследования, характеристику детей, включенных в основную группу и группу сравнения, изложение собственных результатов и их обсуждение в сопоставлении с литературными данными. Библиографический указатель содержит 344 источников, из которых - 253 иностранных авторов. Диссертация изложена на 165 страницах машинописного текста, иллюстрирована 36 таблицами и 15 рисунками, что облегчает ее изучение и оценку.

Во введении обоснована актуальность темы исследования, сформулированы цель и задачи диссертационной работы, изложены теоретическая и практическая значимость, определены положения, выносимые на защиту.

В главе «Обзор литературы» автор диссертации анализирует сведения доступной научной литературы и современные представления о проблеме морфофункционального состояния гепатобилиарной системы при ожирении у детей. Анализ литературных источников обстоятелен, подчеркивает актуальность и своевременность проведенного диссертационного исследования.

Глава «Пациенты и методы исследования» посвящена подробному описанию дизайна исследования, критериев включения, проводимых

лабораторно-инструментальных методов исследования, методов статистической обработки.

Результаты исследования изложены в соответствии с поставленными задачами. Автор представляет данные, полученные в ходе диссертационного исследования, дает характеристику сформированным группам пациентов, приводит результаты обследования детей и подростков с ожирением.

В главе «Обсуждение полученных результатов» и «Заключении» автор обобщает данные основных, преимущественно приоритетных результатов исследования, где акцентирует внимание на клинических, лабораторных сонографических, полигепатографических особенностях диагностики НАЖБП у детей с ожирением, в сравнении с неинвазивным тестом ФиброМакс.

Несомненно, достаточный объем обследованных детей и подростков обеспечивает достоверность результатов диссертационного исследования. Все положения, выводы и рекомендации обоснованы и базируются на анализе собственных наблюдений. Достоверность исследований подтверждается статистической обработкой материала. Выводы аргументированы результатами исследований и отражают решение поставленных задач. Итоги работы позволили сформулировать обоснованные практические рекомендации, доступные для применения в педиатрии и гастроэнтерологии. Результаты исследования внедрены в работу лечебных учреждений и используются в лечебной практике.

Содержание автореферата соответствует основным положениям диссертационной работы. Практические рекомендации сформулированы корректно.

И диссертация, и автореферат, написаны хорошим литературным слогом. Принципиальных замечаний по теме диссертационной работе нет.

По теме диссертации опубликовано 28 научных работ, из них 6 статей с результатами исследований в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией. Результаты исследования доложены на многочисленных форумах различного уровня, в т.ч. международных. Подана заявка (от 07.03.2018г.) на изобретение «Способ неинвазивной диагностики НАЖБП у детей с ожирением».

При общей, весьма положительной оценке работы, имеется замечание:

1. Информативность кристаллографического исследования желчи, для диагностики начальной стадии ЖКБ. повысило бы использование пузырной желчи, вместо аспирированной при эндоскопическом исследовании. Известно, что есть физические, химические, ферментные и кристаллографические различия в картине пузырной, протоковой и содержащейся в просвете кишки (разбавленной панкреатическим и дуоденальным секретом) желчи.

В процессе защиты диссертации хотелось бы получить от автора ответы на следующие вопросы:

1. Сертифицирован ли тест ФиброМакс для использования у детей и какие имеются ограничения, противопоказания для его проведения у детей?
2. Как по данным УЗИ верифицировалась дисфункция сфинктера Одди по панкреатическому типу?

Заключение.

Диссертационная работа Калашниковой Виктории Андреевны на тему «Состояние гепатобилиарной системы у детей с ожирением», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является законченной научно-квалифицированной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи, направленной на своевременную

раннюю диагностику заболеваний гепатобилиарной системы у детей с ожирением.

По своей актуальности, научной новизне, объему проведенного исследования и научно-практической значимости полученных результатов, работа Калашниковой В.А. полностью соответствует требованиям, предъявленным к диссертациям на соискание ученых степеней п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановления Правительства РФ №842 от 24.09.2013 года, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Калашникова В.А., заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальностям: 14.01.08 – педиатрия и 14.01.28 – гастроэнтерология.

Официальный оппонент -
Заведующий отделом терапии и профпатологии
Клиники № 1 ФГБУ «Всероссийский центр
экстренной и радиационной медицины
им. А.М. Никифорова» МЧС России,
Заслуженный врач РФ,
доктор медицинских наук, профессор

«26» ноября 2018 года



О.А. Саблин

Подпись профессора Саблина О.А. заверяю.
Начальник отдела кадров

«29» ноября 2018 года

Е.Н. Смирнова

Адрес: 194044, г.Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, 4/2
Телефон: +7 (812) 339-39-39
Email: medicine@nrcerm.ru