

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой эндокринологии и внутренних болезней Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Нижегородская государственная медицинская академия" Министерства здравоохранения Российской Федерации **Леонида Григорьевича Стронгина** на диссертационную работу Соболевой Дарьи Евгеньевны «Йодное обеспечение и профилактика йододефицитных заболеваний в различных группах взрослого населения, Санкт-Петербурга», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.02 – эндокринология

Актуальность темы исследования

Более двух миллиардов жителей нашей планеты проживают на йоддефицитных территориях. Практически на всей территории Российской Федерации имеется дефицит йода в питании населения. Йодный дефицит несет угрозу целого ряда заболеваний, прежде всего связанных со сферой репродукции, здоровьем матери и ребенка. Бесплодие, невынашивание беременности, отставание детей в психическом и физическом развитии – вот те основные опасности, связанные с йодным дефицитом (ЙД). Поскольку речь идет об здоровье подрастающего поколения и интеллектуальном потенциале нации, огромное медико-социальное значение данной проблемы очевидно. Кроме того, следствием недостатка йода в питании является эндемический зоб, которым страдает 13% населения мира, что существенно увеличивает нагрузку на общественное здравоохранения. При этом отличительной особенностью йоддефицитных заболеваний (ЙДЗ) является уникальная возможность их профилактики через обеспечение достаточного количества йода в питании.

Большая медико-социальная значимость ЙДЗ обуславливает необходимость оценки йодобеспеченности населения. В РФ такая оценка осуществляется по регионам. Международно-признанными критериями йодной обеспеченности населения на территории являются оценки медианы йодурии (МЙУ), частоты зоба при пальпации и сонографии у младших школьников допубертатного возраста (чаще 8-10 лет), а также частоты тиреотропинемии >5 мМЕ/л у новорожденных. При использовании этих критериев ЙД выявлен практически во всех регионах РФ. На протяжении последних двух десятилетий в нашей стране осуществляются мероприятия по преодолению ЙД в виде популяционной, групповой и индивидуальной профилактики, однако, несмотря на определенные положительные сдвиги, проблема не может считаться решенной.

Наряду с выявлением ЙД на территории в целом, интерес представляет наличие недостаточности обеспечения йодом в разных контингентах населения, в том числе по возрасту и полу. В этом аспекте по понятным причинам особого внимания заслуживают женщины репродуктивного возраста и беременные. Исследования обеспеченности йодом разных возрастно-половых контингентов весьма немногочисленны, как и оценка эффективности профилактики ЙДЗ для них. В большем числе исследований рассмотрены те же аспекты для беременных, причем выявлена недостаточность их обеспечения йодом как проявление неадекватности профилактических мероприятий. В Санкт-Петербурге исследования йодобеспеченности взрослого населения не проводились. По этой причине работа Д.Е. Соболевой, нацеленная на оценку йодного обеспечения и эффективности профилактики ЙДЗ взрослого населения Санкт-Петербурга, с акцентом прежде всего на женщин репродуктивного возраста и беременных, является несомненно **актуальной и своевременной**.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

По дизайну исследование является поперечным (одномоментным), что является обычным для работ по выявлению ЙД. Объектом исследования были, во-первых, жители Санкт-Петербурга в возрасте 18 лет и старше, и результаты скринингового обследования новорожденных на гипертиреотропинемию.

В исследование включено 542 человека. Результаты обследования 358 из них использованы для оценки йодной обеспеченности 6-ти возрастно-половых контингентов. Общий объем выборки представляется достаточным для пилотного исследования, а преобладание женщин может считаться оправданным, поскольку по современным представлениям последствия ЙД наиболее значимы для женщин репродуктивного возраста. Нельзя не отметить, тщательность отбора лиц, включаемых в выборку и четкое описание критериев исключения. Беременные в возрасте от 18 до 44 лет выделены в отдельную группу в количестве 184 человек. Объем и способ формирования этой выборки вопросов не вызывает.

Для оценки гипертиреотропинемии проанализировано более 130 тысяч результатов ТТГ новорожденных, что является вполне достаточным для использования в качестве критерия йодной обеспеченности населения Санкт-Петербурга.

Методы исследования йодурии, клинико-инструментальные методики оценки состояния щитовидной железы, гормонально-биохимические исследования являются современными, валидными и международно-признанными. При помощи опросников собирались данные о характере питания, а также социальном портрете обследуемых. Опросники были разработаны исследователем, ранее их валидность не оценивалась. Особых замечаний они не вызывают. Используются современные и разнообразные методы статистического анализа.

Таким образом, исследование выполнено на достаточно высоком методическом уровне, что служит одной из предпосылок получения

достоверных и обоснованных результатов, положений, выводов и вытекающих из них рекомендаций. Другим важным доказательством достоверности является непротиворечивость результатов, представленных в выводах: наличие ЙД у населения Санкт-Петербурга подтверждается частотой гипертиреотропинемии у новорожденных, а наличие ЙД у беременных коррелирует с ЙД у женщин репродуктивного возраста.

Научная новизна

Научная новизна полученных результатов заключается прежде всего в установлении наличия ЙД у беременных и женщин репродуктивного возраста на территории Санкт-Петербурга, что свидетельствует о недостатках популяционной и групповой/индивидуальной профилактики ЙДЗ. Выявлен ряд дефектов профилактических мероприятий – йодированную соль использовали лишь чуть более 40% обследованных в общей популяции, а среди беременных большинство женщин начинали принимать препараты йода с запозданием и в недостаточных дозах.

В работе также получены новые доказательства в дискуссионном вопросе о наличии ЙД у жителей Санкт-Петербурга: МЙУ у взрослого населения 91,2 мкг/л и частота значения ТТГ > 5 мМЕ/л 6,9% свидетельствуют в пользу наличия ЙД легкой степени.

Практическая значимость результатов исследования

Результаты работы имеют большой потенциал улучшения профилактики ЙДЗ. Они показывают, что наряду с мониторингом йодного обеспечения населения в целом, важно осуществлять его у женщин репродуктивного возраста и беременных. Недостатки популяционной профилактики требуют усиления информационной работы среди населения и с предприятиями общественного питания. Полученные результаты являются новым аргументом в пользу принятия законодательного решения об обязательном йодировании поваренной соли.

Чрезвычайно важны для практического здравоохранения выявленные дефекты групповой/индивидуальной профилактики ИДЗ у беременных. Они должны быть учтены в системе непрерывного медицинского образования акушеров-гинекологов, эндокринологов, терапевтов и врачей общей практики.

Общая характеристика работы

Диссертационная работа Соболевой Д.Е. построена по традиционному плану, изложена на 121 странице машинописного текста, состоит из введения, трех глав собственных результатов, обсуждения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа обладает внутренним единством, написана хорошим литературным языком и легко читается. Заслуживает одобрения обзор литературы, который охватывает наиболее значительные исследования в рассматриваемой области. Список литературы содержит 183 источника (49 отечественных и 134 иностранных). Очень приятно отметить, что автор хорошо знаком с работами отечественных исследователей, что наблюдается далеко не всегда. Обзор написан критически, четко выявляет спорные и недостаточно изученные аспекты, из него логично вытекает цель и задачи собственного исследования.

Материалы собственных исследований хорошо иллюстрированы (20 таблиц и 13 рисунков), адекватно применяются методы статистического анализа. В разделе «Обсуждение результатов» полученные данные составлены с результатами других исследований, показана их новизна и практическая значимость. Выводы отражают основные результаты работы и соответствуют задачам. Практические рекомендации обоснованы результатами работы, но могли быть лучше привязаны к структурам здравоохранения.

Публикация и апробация результатов работы

Все основные результаты диссертации изложены в 13 работах, в том числе 4-х опубликованных в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК Минобразования и науки Российской Федерации. Материалы диссертации доложены на международных, всероссийских и региональных научных форумах.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам

Автореферат соответствует основным положениям диссертации, полностью отражает цель и задачи исследования, выводы и практические рекомендации.

Замечания и вопросы

Некоторые положения работы носят дискуссионный характер, что не нарушает внутренней логики исследования и не ставит под сомнение ее результаты. Так в работе часто сравниваются значения МЙУ у взрослых и школьников, рассматривая их как оценки одного порядка. Однако, МЙУ у младших школьников допубертатного возраста является лишь одним из критериев ЙД на определенной территории. Степень последнего определяется по МЙУ в совокупности с частотой зоба и долей новорожденных с $ТТГ > 5$ мМЕ/л. Кроме того контингент обследуемых имеет необходимую численность и определенным образом распределен по территории. Проведенное таким образом эпидемиологическое исследование позволяет оценить йодную обеспеченность населения территории. Другое дело, что МЙУ определенных групп населения может и не соответствовать йодной обеспеченности населения территории, выявленной при эпидемиологических исследованиях.

Представляется также, что положение об отсутствии влияния использования в питании йодированной соли (ЙС) на МЙУ обследованных,

нуждается в обсуждении. Простая констатация этого факта компрометирует использование ЙС в популяционной профилактике. Прежде всего, данные об употреблении в пищу ЙС получены путем опроса, а не путем исследования соли на содержание в ней йода, как это обычно делается в эпидемиологических исследованиях. Далее, активная часть населения больших городов часто пользуются предприятиями общественного питания, которые не обязаны использовать ЙС. Наконец, отдавая должное научной честности автора, утверждающего отсутствие влияния употребления ЙС на МЙУ в силу отсутствия статистической значимости различий, заметим, что тенденция такой положительной зависимости все же существует (рис. 12).

При чтении этой интересной работы возникли некоторые вопросы, два из которых хотелось бы задать автору:

1. Как можно объяснить, что МЙУ женщин в возрасте 25-44 существенно ниже, чем в других возрастно-половых группах? Не связано ли это с особенностями формирования этой выборки?
2. Нет ли зависимости МЙУ от социально-экономического статуса обследованных?

Заключение

Диссертация Соболевой Д.Е. является научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной задачи оценки йодной обеспеченности взрослого населения Санкт-Петербурга и адекватности профилактики йоддефицитных заболеваний, имеющей большое значение для эндокринологии. По объему клинического материала, методическому уровню, научной новизне, теоретическому и практическому значению работа соответствует требованиям п. 9 постановления Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013г. № 842 «О порядке присуждения ученых степеней» с изменениями постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335 «О внесении изменений в Положение

