

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора кафедры педиатрии и общественного здоровья Института подготовки медицинских кадров Федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации Лукояновой Ольги Леонидовны на диссертационную работу Касанаве Елены Викторовны на тему: «Соматические особенности детей с задержками психоречевого развития», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – Педиатрия

Актуальность избранной темы

В последние годы в мировой популяции детей отмечается неуклонный рост задержек психоречевого развития (ЗПР) различного генеза, включая расстройства аутистического спектра (РАС), одним из основных проявлений которых является нарушение речевого развития.

Задержки психоречевого развития (ЗПР) представляют из себя гетерогенную группу патологий, характеризующихся темповым отставанием развития речи, моторики, психических механизмов, а также незрелостью эмоционально-волевой деятельности детей.

Подобные нарушения носят, как правило, функциональный, обратимый характер, однако определенная дефицитарность психоречевой и психоэмоциональной сферы могут сохраняться в течение всей жизни.

Алгоритм ведения детей с ЗПР обязательно включает оценку соматического состояния ребенка, облегчающую диагностический поиск. В научной литературе имеются многочисленные подтверждения высокой частоты распространенности соматической патологии среди детей с РАС, как наиболее изученной когорте детей с ЗПР по сравнению с нормотипичной популяцией. Так, выявлено, что риск гастроэнтерологических проблем, включая хронические запоры, диарею и метеоризм, у детей с РАС в 4 раза выше по сравнению с детьми без нарушений развития. Подобные симптомы

могут объясняться наличием у таких детей повышенной кишечной проницаемостью и нарушением микробиоты кишечника, которая рассматривается в настоящее время как симбиотический партнер в поддержании соматического и психического здоровья человека в связи с наличием взаимовлияемой оси микробиота - кишечник – головной мозг.

В ряде исследований выявлена корреляция между наличием расстройств аутистического спектра, желудочно-кишечных проблем и потреблением глютена и казеина, в связи с чем, в последнее время активно начинают применяться в лечении детей с аутизмом безглютеновая и безмолочная диеты, которые, однако, согласно существующим клиническим рекомендациям по РАС (2020 г), относятся к вмешательствам, не имеющим достаточных доказательств эффективности и безопасности.

Безглютеновая и безказеиновая (она же безмолочная) диета - это диета с исключением из рациона ребенка важных пищевых белков: глютена (основного белка пшеницы) и казеина (основного белка коровьего молока), необходимых для его дальнейшего роста и развития. Поэтому назначение таких ограничительных диет на сегодняшний день оправдано лишь в случае наличия доказанной непереносимости глютена и казеина, учитывая возможное формирование серьезных нутритивных дефицитов, оказывающих отрицательное влияние на развитие ребенка.

Исследования, которые демонстрируют благотворное влияние таких элиминационных диет на пациентов с РАС ограничены, а результаты их зачастую противоречивы.

Однако нельзя игнорировать имеющиеся сведения об успешном использовании подобных ограничений в питании для облегчения течения заболевания у ребенка с ЗППР, что, вне всякого сомнения требует продолжения изучения этой проблемы.

Все вышеперечисленное актуализирует тему диссертационной работы.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертационной работе Касанаве Е.В., обоснованы достаточным набором клинического материала, использованием широкого набора современных методов исследования и современной статистической обработкой полученных данных.

Основные положения, выносимые на защиту, логичны и соответствуют целям и задачам исследования. Выводы и практические рекомендации закономерно вытекают из положений.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Достоверность полученных результатов обеспечивается достаточным объемом выборки и значительным диапазоном современных методов обследования, использованием клинических шкал и соотнесением мнений врача и пациента, повышающих объективность исследования, а также качественным статистическим анализом данных.

Материалы работы были доложены и обсуждены на научных конференциях с международным участием, опубликованы в 6 работах, в том числе 3 научных статьях в журналах, включенных в Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук; 2 статьях в изданиях, индексируемых в международной базе Scopus.

По результатам диссертационного исследования получены данные о структуре соматических нарушений и состоянии физического развития у детей с ЗПРР различного генеза, представлен детально проанализированный семейный, перинатальный анамнез детей с ЗПРР, выявлена нозологическая структура ЗПРР у детей. Изучено состояние желудочно – кишечного тракта у детей с ЗПРР различного генеза, на репрезентативной выборке проведено

комплексное клинико – лабораторно – инструментальное обследование детей с ЗППР и изучено влияние элиминационной БГБК диеты на соматический и психоневрологический этой когорты пациентов.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Полученные результаты диссертационной работы наглядно показали необходимость и важность проведения комплексного подхода к оценке соматического и психоневрологического статуса у детей с ЗППР, которые представляют большую нозологическую гетерогенность. Описан семейный и перинатальный анамнез детей с ЗППР, состояние их соматического здоровья, наличие у них частых гастроинтестинальных нарушений, продемонстрировавших прямую взаимосвязь между применением БГБК диеты и положительными изменениями в соматическом и психоневрологическом статусе таких детей. На основе полученных данных обозначен мультидисциплинарный подход к ведению детей с ЗППР и предложена их маршрутизация.

Результаты исследования внедрены в работу психоневрологического отделения Университетской детской клинической больницы ФГАОУ ВО Первого МГМУ им. И. М. Сеченова (Сеченовский Университет), а также в учебный процесс кафедры детских болезней Клинического института детского здоровья им. Н.Ф. Филатова ФГАОУ ВО Первого МГМУ им. И. М. Сеченова (Сеченовский Университет).

Для выработки общенациональных рекомендаций по вопросу назначения элиминационных диет у детей с ЗППР необходимо дальнейшее изучение данной проблемы с проведением многоцентровых исследований.

Содержание диссертации

Диссертация написана по традиционному плану, представлена на 141 странице машинописного текста, состоит из введения, четырех глав,

обсуждения результатов (заключения), выводов, практических рекомендаций. Текст диссертации содержит большое количество графического материала, 2 клинических примера. Список литературы включает 156 источников, из них 58 отечественных и 98 иностранных публикаций.

Цель и задачи исследования сформулированы четко и находят отражение в материале собственных исследований.

Литературный обзор читается с большим интересом, содержит достаточное количество современных зарубежных и отечественных источников, описывает актуальные представления о ЗППР различного генеза, эпидемиологию, этиологию и диагностические подходы к ЗППР, соматические особенности детей с ЗППР, влияние рестриктивных диет на состояние здоровья детей с ЗППР и, в частности, с РАС.

Представленные материалы и методы исследования объемны и полно изложены.

Результаты собственных исследований содержатся в двух главах, изложены информативно. Клинические примеры отражают тему диссертационной работы. Обсуждение результатов объединено с заключением и содержит обобщающие результаты проведенного исследования.

Выводы и практические рекомендации обоснованы, отвечают на поставленные задачи, вытекают из результатов исследования.

Текст автореферата отражает основные положения и выводы диссертации.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты диссертационной работы могут быть применены в практическом здравоохранении (в работе врачей-педиатров, диетологов, детских гастроэнтерологов, неврологов, психиатров).

Замечания к содержанию диссертации

Принципиальных замечаний к работе нет.

В практических рекомендациях важно указать, что назначение элиминационной диетотерапии должно быть строго обосновано с учетом лабораторных показателей ребенка и его нутритивного статуса, при этом ограничительная диета требует адекватной замены исключенных продуктов для предотвращения развития нутритивных дефицитов.

В порядке дискуссии хотелось бы задать следующие вопросы.

1. Как отразилось назначение элиминационных диет на физическом развитии детей в динамике наблюдения?
2. Какова на Ваш взгляд может быть длительность соблюдения безглютеновой и безказеиновой диеты у детей с ЗППР, и что может явиться критерием для ее отмены.

Заключение

Таким образом, диссертация Касанаве Елены Викторовны на тему: «Соматические особенности детей с задержками психоречевого развития», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи по выявлению особенностей соматического статуса и возможности применения в ряде случаев безглютеновой и безказеиновой диеты у детей с задержками психоречевого развития, имеющей существенное значение для педиатрии, что соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) утвержденного приказом ректора №0094/Р от

31.01.2020 года, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности – 14.01.08 – Педиатрия.

Официальный оппонент

доктор медицинских наук (14.01.08 - Педиатрия),
профессор кафедры педиатрии и
общественного здоровья Института подготовки
медицинских кадров
Федерального государственного
автономного учреждения
«Национальный медицинский
исследовательский центр здоровья детей»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

О. Л. Лукоянова

Подпись доктора медицинских наук,
профессора Лукояновой О. Л. заверяю
Ученый секретарь ФГАУ «НМИЦ здоровья детей»
Минздрава России,
кандидат медицинских наук



А. Г. Тимофеева

25.08.2022г.

Федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 119991, г. Москва, Ломоносовский проспект, д. 2, стр. 1

Тел.: +7 (495) 967-14-20

E-mail: info@nczd.ru