

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора кафедры пропедевтики детских болезней, детской эндокринологии и диабетологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации Болотовой Нины Викторовны на диссертацию Ларионовой Марии Аркадьевны на тему «Распространенность и клинико-метаболические особенности ожирения у детей и подростков», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – Педиатрия.

Актуальность проблемы Увеличение распространенности ожирения является одной из наиболее актуальных проблем современной медицины и общества. Ожирение, возникающее в дошкольном возрасте как простое (экзогенно-конституциональное), в пубертатном периоде, как правило, приобретает статус патологического, в связи с появлением нейроэндокринных и усугублением метаболических нарушений. Несомненно, что рост ожирения обусловлен, прежде всего, изменениям характера питания общества в целом, изменением образа жизни, пищевого поведения у конкретного человека. Решить проблему в рамках всего общества трудно, проблему же каждого индивидуума традиционно решает эндокринолог. Проблема ожирения актуальна для всех стран мира. По данным ВОЗ, более миллиарда человек на планете имеют повышенную массу тела и более 30 миллионов - ожирение. Не являются исключением и дети. Ожирение - многофакторное заболевание, возникающее в результате взаимодействия генетических и не генетических причин. В рамках персонафицированной медицины проводятся геномные и постгеномные

исследования, позволяющие определить предрасположенность к ожирению. Однако, вероятность возникновения, прогрессирования и клинические особенности ожирения в большей степени зависят от образа жизни, чем от генетической предрасположенности. В последние годы в научной литературе широко обсуждается вопрос о недостаточности витамина Д как у детей, так и у взрослых. Это связано с тем, что получено много данных, показывающих, что 30-50% населения Европы имеют недостаточность витамина Д. В то же время установлено, что он играет большую роль не только в поддержании фосфорно-кальциевого гомеостаза, но и является одной из причин возникновения множества заболеваний. Согласно современным представлениям, его следует считать мощным гормонально-активным соединением. Известно, что низкий уровень витамина Д в сыворотке крови наиболее часто наблюдается у больных с ожирением, сахарным диабетом (СД) 2 тип, дислипидемией. Недостаточный и неудовлетворительный уровень витамина Д может увеличить риск возникновения метаболического синдрома почти на 40% . Эффекты витамина Д тесно связаны с костным метаболизмом. Однако это направление остается недостаточно изученным. Вышеизложенные факты определяют актуальность, своевременность и практическую значимость проведенного диссертационного исследования.

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

Автором проведен анализ современной специальной литературы, на основании которого сформулирована цель исследования-

Разработать рекомендации по совершенствованию персонифицированного медицинского наблюдения детей с ожирением с учетом клиничко-метаболических особенностей. Для решения поставленных задач разработан логичный дизайн исследования. Проведено изучение официальных статистических данных о распространенности ожирения в Удмуртской Республике и на их основании составлен прогноз дальнейшего

роста распространенности данного заболевания в последующий 5-летний период. На основании обследования 9662 детей были получены данные об истинной распространенности избыточной массы тела и ожирения у детей в регионе. На основании углубленного обследования и динамического наблюдения 52 детей с ожирением на протяжении 8 лет определены факторы, определяющие трекинг ожирения из детского возраста в подростковый. У 60 детей с ожирением изучены особенности костного метаболизма.

Полученные результаты обладают высокой степенью достоверности, так как выполнены на большом количестве клинического материала. Статистическая обработка материала современна, выполнена корректно. Установленные автором закономерности сопоставимы с результатами исследований зарубежных авторов и свидетельствуют о высокой научной и практической значимости работы. По теме диссертации опубликовано 12 научных работ (из них 2 – в изданиях, рекомендованных ВАК РФ, 2 – в изданиях из международной базы Web of Science), получено свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ. Материалы диссертационного исследования представлены на российских и международных конференциях.

Выводы и положения, выносимые на защиту, корректно сформулированы и отвечают поставленным задачам.

Научная новизна исследования, полученных результатов.

Впервые в регионе установлена истинная распространенность избыточной массы тела и ожирения с учетом возрастных, гендерных и территориальных особенностей. Показаны закономерности эволюции ожирения из детского в подростковый возраст (трекинг) с указанием факторов, оказывающих влияние на исход заболевания. Разработана программа для прогнозирования индивидуального исхода ожирения. Получены данные об особенностях костного метаболизма и D-витаминного

статуса при ожирении, выявлена зависимость показателей костеобразования и костной резорбции от длительности заболевания.

Практическая значимость результатов исследования несомненна. Определение распространенности избыточной массы тела и ожирения в регионе необходимы для принятия решений по проведению профилактических мероприятий и оптимизации лечения и наблюдения за пациентами с установленным диагнозом. Данные о предикторах неблагоприятной эволюции заболевания служат основанием для разработки программ диспансерного наблюдения детей с ожирением. Сведения о нарушениях костного обмена и D-витаминного статуса являются важным моментом для проведения лечебно-профилактических мероприятий. Разработана модель амбулаторного наблюдения за больными с различной степенью ожирения и дефицитом витамина Д позволяет совершенствовать диспансеризацию данной группы пациентов.

Краткая оценка содержания основных разделов диссертации. Диссертация выполнена в традиционном стиле, изложена на 137 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, главы собственных исследований, заключения с обсуждением результатов, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы и приложений. Указатель литературы включает 203 источника, в том числе 100 отечественных авторов и 103 зарубежных. Текст диссертации иллюстрирован 18 таблицами и 15 рисунками.

Во введении четко обозначены актуальность, цель и задачи исследования.

Глава1--Обзор литературы включает анализ отечественной и зарубежной литературы по теме исследования и содержит современные представления о распространённости ожирения, факторах риска его

возникновения. Содержит новые данные, касающиеся сведений о возрастных, гендерных и территориальных особенностях распространенности детского ожирения в мире и регионах РФ. Содержит данные о взаимосвязи костной и жировой ткани, роли дефицита витамина D в снижении костного метаболизма у пациентов с избыточной массой тела и ожирением в детском возрасте.

В Главе 2- материалы и методы исследования дана чёткая характеристика обследованных пациентов и принцип их распределения на группы, представлены основные направления и методы исследования. Подробно и четко представлены способы математической обработки материала.

В Главе 3 (3.1 и 3.2) сравниваются эпидемиологические данные по распространенности детского ожирения в Удмуртской Республике по данным официальной статистики и по результатам собственных исследований. Показана большая распространенность ожирения у детей от 7 до 12 лет, мальчиков и жителей сельских местностей. Итоги проведенного проспективного исследования свидетельствуют о высокой устойчивости заболевания при переходе из детского в подростковый возраст, при этом на этот процесс оказывают значимое влияние наследственные и алиментарные факторы, исходная степень избытка массы тела, пол и уровень физической активности. Представлена компьютерная программа для прогнозирования исходов детского ожирения в подростковом возрасте.

В главе 3 (3.3) обсуждаются особенности костного обмена у пациентов с ожирением в сравнении с практически здоровыми детьми. Показан низкий уровень костного метаболизма у детей с ожирением, дисбаланс в процессах костеобразования и костной резорбции, которые в большей степени зависят от длительности заболевания, нежели от степени ожирения.

В заключении автор анализирует полученные результаты и сопоставляет их с уже имеющимися данными в отечественной и зарубежной литературе, объясняет и аргументирует свою точку зрения по поводу обнаруженных закономерностей.

Диссертационное исследование имеет логическую завершенность. Качество оформления диссертационной работы высокое. Современные методы обследования детей, достаточное количество наблюдаемых детей позволили получить новые в научном плане данные и сформулировать выводы и практические рекомендации. Выводы диссертации соответствуют поставленной цели и задачам исследования. Диссертация написана хорошим литературным языком, читается с интересом. Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

Выводы, практические рекомендации и положения, выносимые на защиту обоснованы, отражают цель и задачи исследования и логично вытекают из полученных научных результатов.

Автореферат и публикации полностью отражают содержание и основные положения диссертации.

Вопросы возникшие при работе с диссертации были обсуждены с автором в ходе личной переписки.

Заключение

Таким образом, диссертация Ларионовой Марии Аркадьевны на тему «Распространенность и клинико-метаболические особенности ожирения у детей и подростков», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельной научно-квалификационной работой. В работе содержится решение актуальной задачи по изучению особенностей костного моделирования у детей с ожирением, а также персонафицированного подхода к лечению с учетом клинико-метаболических особенностей, что имеет научное и практическое значение

для педиатрии. Диссертация Ларионовой Марии Аркадьевны полностью 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 31.01.20 года, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.08 – Педиатрия.

Профессор кафедры пропедевтики детских болезней, детской эндокринологии и диабетологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Саратовский ГМУ имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации

доктор медицинских наук

(шифр специальности: 14.01.08 «Педиатрия»),

профессор

 Болотова Нина Викторовна

Подпись профессора кафедры пропедевтики детских болезней, детской эндокринологии и диабетологии Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации профессора Н.В.Болотовой заверяю:

Ученый секретарь Ученого совета ФГБОУ ВО

«Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

доктор медицинских наук,

профессор

 Липатова Татьяна Евгеньевна

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Саратовский ГМУ имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Адрес: 410012, Приволжского федеральный округ, Саратовская область, г. Саратов, ул. Большая Казачья, 112. Тел. (845-2)-27-33-70; (845-2)-49-33-03.

E-mail: meduniv@sgmu.ru

Адрес официального сайта организации: <http://www.sgmru.ru/>

« 30 » ноября 2021 г.