

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
(ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Костомаровой Елены Андреевны
«Реабилитация детей с синдромом короткой кишки и другими формами
хронической кишечной недостаточности», представленную на соискание
ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 -
педиатрия

Актуальность

Лечение и реабилитация детей с синдромом хронической кишечной недостаточности (ХКН), в том числе, с синдромом короткой кишки (СКК) является одной из актуальных проблем педиатрии. Частота синдрома короткой кишки согласно мировой статистике достигает 24,5 на 100 000 живорожденных. Летальность при данной патологии – в диапазоне от 8,5 до 37,5%.

Благоприятный прогноз для жизни детей с ХКН и СКК может быть обеспечен только при адекватной нутритивной поддержке, предусматривающей комбинацию энтерального (ЭП) и парентерального питания (ПП). Продленное ПП является золотым стандартом в комплексной терапии у данной группы пациентов. При этом более половины (41-78%) детей с СКК могут со временем достигать полной адаптации к ЭП и независимости от ПП.

Новым подходом в ведении таких пациентов является снижение длительного проведения ПП в условиях стационара с целью профилактики риска нозокомиальных инфекций, оптимизации психомоторного развития и социализации детей, повышения качества жизни семьи. Следует также отметить, что длительное стационарное лечение является дорогостоящим подходом. В настоящее время в мировой практике применяется проведение длительного ПП в домашних условиях, которое признано безопасным и экономически оправданным. Аналогичный подход с 2004 года начал использоваться в нашей стране на базе ДГКБ им. Н.Ф. Филатова (Чубарова А.И. и соавт., 2004). Накоплен опыт применения домашнего парентерального питания (ДПП), появились результаты катamnестического наблюдения. Вместе с тем, в ведении больных с СКК и ХКН остается еще много нерешенных вопросов: достижение гармоничного физического развития детей, минимизация осложнений основного заболевания и длительного венозного доступа, разработка единых протоколов обследования лечения, внедрение системы домашнего ПП. Недостаточная разработанность направлений реабилитации таких пациентов, отсутствие единых схем лечения и протоколов нутритивной поддержки, увеличение количества пациентов данной группы обуславливают актуальность и практическую значимость выполненного диссертантом исследования.

Целью исследования стало усовершенствование медицинской помощи детям с синдромом хронической кишечной недостаточности и синдромом короткой кишки. Автором четко сформулированы основные задачи, необходимые для достижения поставленной цели.

По дизайну исследование было открытым проспективным медицинским наблюдением. Сформированы две группы пациентов, удовлетворяющих критериям включения и поставленным задачам.

В представленной работе впервые в России проведена оценка выживаемости детей с хронической кишечной недостаточностью, которая за пятилетний период наблюдения составила 82-88%.

Установлено, что более половины детей может достигать полной адаптации к энтеральному питанию к 5-летнему возрасту.

Выявлены характерные осложнения основного заболевания и длительного венозного доступа у детей с хронической кишечной недостаточностью, что позволило разработать и внедрить более эффективную программу по реабилитации данной категории пациентов при ДПП.

Изучен реабилитационный потенциал и динамика физического развития детей с хронической кишечной недостаточностью и синдромом короткой кишки. Установлены прогностические маркеры формирования и исходов хронической кишечной недостаточности у детей с резекциями кишечника, выявлены прогностически значимые маркеры достижения независимости от ПП.

Автором предложена программа реабилитации детей с хронической кишечной недостаточностью и синдромом короткой кишки, включающая лечебное ЭП и продленное ПП, приводящееся в домашних условиях, что способствует повышению выживаемости, снижению частоты осложнений, улучшению параметров физического развития детей. Автореферат отражает все этапы и содержание исследования, написан квалифицированно. В работе использованы современные методы статистической обработки данных. Достоверность результатов работы не вызывает сомнений. Основные положения работы доложены на многочисленных научно-практических конференциях, включая и международные. Предоставленные выводы и практические рекомендации соответствуют целям и задачам исследования.

Заключение

Содержание автореферата Костомаровой Е.А. свидетельствует о том, что диссертационная работа по своей актуальности, методическому уровню, научной новизне и практической значимости соответствует критериям п.9 положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением правительства РФ от 24.09.2013 года №842 (с изменениями в редакции

постановлений Правительства РФ №335 от 21.04.2016 №748 от 02.08.2016), а
ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских
наук по специальности 14.01.08 – педиатрия.

Сорвачева Татьяна Николаевна



доктор медицинских наук (14.01.08 – педиатрия)

заведующий кафедрой диетологии и нутрициологии

ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Подпись доктора медицинских наук Т.Н.Сорвачевой заверяю

Ученый секретарь ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Л.М.



Савченко

125993, г. Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1, стр. 1

Телефон: +7 (499) 252-21-04

Факс: +7 (499) 254-98-05

e-mail: rmaro@rmaro.ru

Дата «11» октября 2019 г