

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента, доктора медицинских наук Скворцовой Веры Алексеевны на диссертационную работу Грязновой Екатерины Игоревны: «Функциональные расстройства органов пищеварения у детей раннего возраста при различных психоэмоциональных состояниях матерей», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.21. Педиатрия.**

### **Актуальность темы исследования**

Функциональные расстройства органов пищеварения (ФРОП) у детей раннего возраста, особенно первого года жизни, являются основной причиной для обращения родителей к врачу. Частота встречаемости ФРОП остается высокой, несмотря на современные подходы к ведению детей, в том числе с морфофункциональной незрелостью, находящихся как на грудном, так и искусственном вскармливании, а также появление новых детских молочных смесей с высокой степенью адаптации для детей, лишенных материнского молока. Анализ, проведенный с использованием Римских критериев IV пересмотра, показал, что около 67% детей грудного возраста имеют ФРОП, и у большинства из них отмечено сочетание двух или трех расстройств, таких как срыгивания, колики и запоры. Колики и срыгивания чаще возникают в первые недели или месяцы жизни ребенка, исчезая к 5-6 месячному возрасту, в то время как распространенность запоров с возрастом лишь увеличивается.

ФРОП приблизительно с одинаковой частотой встречаются у детей на грудном и искусственном вскармливании, снижая качество жизни ребенка и всей семьи. Реакция родителей на беспокойство ребенка, наличие срыгиваний не всегда адекватна и нередко приводит к необоснованному переходу с грудного вскармливания на кормление смесями.

При постановке диагноза ФРОП, поскольку он устанавливается на основании исключения заболеваний, сопровождающихся данной симптоматикой, нередко возникают сложности. Причины возникновения ФРОП разнообразны, и



это не только особенности строения и созревания пищеварительной системы, ее иннервации и кишечной микробиоты, а также нарушения в организации грудного и искусственного вскармливания, но и психологические и социальные проблемы. Им уделяется недостаточное внимание, хотя их роль высока. Лишь в последние годы начато изучение взаимосвязи психологического состояния беременной женщины, а затем и матери с развитием ФРОП у детей. Появились новые данные о негативном влиянии изменений психоэмоционального состояния матери на здоровье ребенка.

Важным направлением является профилактика возникновения ФРОП и в этом аспекте своевременная оценка психоэмоционального состояния женщины, и проведение коррекции выявленных отклонений представляется весьма перспективной.

На основании вышеизложенных данных диссертационная работа Грязновой Екатерины Игоревны на тему «Функциональные расстройства органов пищеварения у детей раннего возраста при различных психоэмоциональных состояниях матерей» актуальна и имеет большую практическую значимость.

#### **Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и практических рекомендаций**

В диссертационной работе Грязновой Екатерины Игоревны проведен тщательный анализ данных отечественной и зарубежной литературы по проблеме взаимосвязи ФРОП у детей раннего возраста и психоэмоциональных состояниях их матерей, что позволило четко сформулировать цель и задачи исследования.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов, практических рекомендаций, полученных в результате исследования, подтверждаются высоким методическим уровнем работы, достаточным количеством пациентов в выборке (проведен анализ анкет 1426 матерей детей первых 4 лет жизни) и четко составленным дизайном исследования.

Статистическая обработка данных проведена в соответствии общепринятыми современными методами статистического анализа. Полученные результаты детально проанализированы и систематизированы.



Сформулированные по результатам работы выводы полностью соответствуют исходной цели исследования: оптимизации диагностики и профилактики функциональных расстройств органов пищеварения у детей первых 4 лет жизни в зависимости от выявленных особенностей психоэмоционального состояния их матерей, а также поставленным задачам. Обоснованность полученных выводов подтверждается успешным применением на практике.

### **Научная новизна и практическая значимость исследования**

В диссертационной работе Грязновой Екатерины Игоревны модифицирован и впервые в России применен в качестве скрининговой диагностики опросник по выявлению ФРОП у детей первых 4 лет жизни: «Опросник для родителей по выявлению функциональных нарушений желудочно-кишечного тракта у детей в возрасте от 0 месяцев до 3 лет 11 месяцев», созданном на основании опросника для родителей Rome IV Diagnostic Questionnaire for Pediatric Functional Gastrointestinal Disorders-Toddler (R4PDQ-toddler). Его использование позволило определить частоту срыгиваний, колик и дисхезии среди детей грудного возраста, а также запора среди детей первых 4 лет жизни. Установлена частота ФРОП в зависимости от вида вскармливания. Так запор значимо чаще встречался у детей на искусственном вскармливании, дисхезия – на грудном, а значимых различий в частоте колик выявлено не было.

При анализе влияния гестационной доминанты матери в период беременности было впервые показано, что частота искусственного вскармливания с рождения среди детей матерей с депрессивным компонентом гестационной доминанты была значимо выше в сравнении с другими группами.

Также впервые было установлено, что сочетание признаков тревоги и депрессии у матери в послеродовой период повышало шанс развития колик и запора у детей грудного и раннего возраста. При изучении типов привязанности матери было показано, что колики чаще выявлялись у детей матерей с тревожным типом ненадежной привязанности, а запоры у детей матерей с избегающим типом привязанности.

Сформулированные по результатам работы выводы логически вытекают из



проведенных исследований, имеют научное обоснование, соответствуют поставленным задачам, отражают основные положения диссертации и аргументированы фактическим материалом. Практические рекомендации четки, понятны и лаконичны.

Результаты работы внедрены в практику работы педиатрического отделения медицинского центра «Амедклиник», г Москва. Материалы работы используются в учебном процессе на кафедре госпитальной педиатрии им. ак. В.А. Таболина Института материнства и детства ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н И. Пирогова при подготовке студентов 5, 6 курсов, клинических ординаторов, аспирантов, на циклах повышения квалификации врачей педиатров и гастроэнтерологов.

### **Оценка содержания и оформления работы**

Диссертационная работа Грязновой Екатерины Игоревны оформлена в соответствии с существующими требованиями, изложена хорошим литературным языком на 138 страницах машинописного текста и иллюстрирована 4 рисунками и 55 таблицами. Литературный указатель включает 145 источников, из которых 38 отечественных и 107 зарубежных.

Во введении представлены данные, обосновывающие актуальность научной работы, а также цель и задачи исследования, положения, выносимые на защиту, научная новизна и практическая значимость, обозначен личный вклад автора в выполнение работы.

Обзор литературы, приведенный в первой главе, отражает современные представления о ФРОП у детей первых 4 лет жизни, методах их диагностики, а также особенностях психоэмоционального состояния матерей в пре- и постнатальный периоды жизни ребенка.

Вторая глава посвящена методам исследования. Структурированный дизайн исследования дает представление о каждом выполненном этапе работы. Четко обозначены критерии отбора пациентов в исследование и методы статистической обработки полученных данных. Исследование одобрено этическим комитетом, выполнено в соответствии с использованием представленного дизайна, обеспечивающего решение поставленной цели и задач.



Третья глава диссертационной работы с результатами собственного исследования написана подробно, разбита на разделы, иллюстрирована рисунками и таблицами. В ней автором определена частота формирования ФРОП у детей первых 4 лет жизни по данным анкетирования матерей. Так на первом году жизни частота ФРОП установлена в 44,4% случаев; частота срыгиваний, колик, дисхезии и запора составила 37,2%, 34%, 9,5% и 11,7% случаев соответственно. У детей старше года ФРОП выявлялись в среднем в 22,3% случаев, максимальная частота запора определялась в возрасте 3-4 лет (24,8% случаев). Выявлена взаимосвязь частоты ФРОП у детей первых 4 лет жизни и психоэмоциональным состоянием матерей во время беременности и после рождения ребенка. Так дети первого года жизни у матерей с сочетанием признаков тревоги и депрессии страдали коликами и запорами чаще. Шанс развития колик и запора у них был статистически значимо выше в 3,8 и 5,0 раза соответственно ( $p < 0,05$ ) по сравнению с детьми матерей без признаков тревоги и депрессии.

По результатам проведенной работы диссертантом обоснован и разработан алгоритм наблюдения детей раннего возраста на амбулаторном этапе.

В четвертой главе, посвященной обсуждению полученных данных, автор суммирует результаты проведенного исследования и проводит параллели и сравнения с данными выполненных ранее международных и отечественных работ по данной тематике.

Результаты, полученные в ходе проведенного диссертационного исследования, послужили основой для формирования выводов и практических рекомендаций, которые полностью соответствуют поставленной цели и задачам. Внедрение в клиническую практику разработанных диссертантом рекомендаций будет направлено на снижение риска развития ФРОП, а при их возникновении – на уменьшение степени выраженности симптомов.

Результаты диссертационного исследования достаточно полно изложены в научных публикациях: автором опубликовано 7 печатных работ в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК при Министерстве образования и науки РФ.



Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на научно-практических конференциях с международным участием, междисциплинарных конгрессах и симпозиумах различного уровня.

### **Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации**

Введение, основные положения, результаты собственных исследований и методология их анализа, выводы и практические рекомендации четко отражены в автореферате, что даёт полное представление о работе и соответствует требованиям Высшей аттестационной комиссии Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Принципиальных замечаний к содержанию работы и ее оформлению нет. Имеющиеся недостатки в оформлении и стилистические неточности не влияют на качество работы и выводы.

При анализе научной работы возникли вопросы уточняющего характера, которые целесообразно обсудить в порядке дискуссии:

1. Изучалась ли взаимосвязь сроков введения прикорма с психоэмоциональным состоянием матери?
2. Как Вы оценивали вклад течения беременности и родов в формирование ФРОП у обследованных детей?

### **Заключение**

Таким образом, диссертационная работа Грязновой Екатерины Игоревны на тему: «Функциональные расстройства органов пищеварения у детей раннего возраста при различных психоэмоциональных состояниях матерей», является законченной научно-квалификационной работой, выполненной под руководством доктора медицинских наук, профессора Дубровской Марии Игоревны, содержащей решение важной научной задачи оптимизации диагностики и профилактики функциональных расстройств органов пищеварения у детей первых 4 лет жизни, имеющей существенное значение для педиатрии (3.1.21.).

Диссертационная работа Грязновой Екатерины Игоревны «Функциональные расстройства органов пищеварения у детей раннего возраста при различных психоэмоциональных состояниях матерей» полностью



соответствует всем требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 № 335, от 02.08.2016 № 748, от 29.05.2017 № 1024, от 01.10.2018 № 1168, от 20.03.2021 № 426, от 11.09.2021 № 1539, от 26.09.2022 № 1690, от 26.01.2023 № 101, от 26.10.2023 № 1786, от 25.01.2024 № 62 с изменениями, внесенными постановлением Правительства Российской Федерации от 26.05.2020 № 751, от 16.10.2024 № 1382 с изменениями и дополнениями, вступающими в силу с 01.01.2025), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия.

**Официальный оппонент:**

доктор медицинских наук (педиатрия 3.1.21.), главный научный сотрудник лаборатории питания здорового и больного ребенка Федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Минздрава России



Скворцова Вера Алексеевна

Подпись доктора медицинских наук Скворцовой В.А. заверяю:

Ученый секретарь ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России,  
д.м.н., профессор РАН



Винярская Ирина Валериевна

21.11.2025г.

Федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации, (ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России). Адрес: 119991, Россия, г. Москва, Ломоносовский проспект, 2, стр.1, телефон +7 (495) 134-30-83, E-mail: [info@nczd.ru](mailto:info@nczd.ru), официальный сайт: [nczd.ru](http://nczd.ru).