

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, профессора Корсунского Анатолия Александровича на автореферат диссертации Бекмурзаевой Гульфизат Баудиновны на тему "Функциональное состояние поджелудочной железы у детей с нефротическим синдромом", представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 - «Педиатрия»

Актуальность темы. Нефротический синдром до сих пор занимает одно из немаловажных мест среди патологии почек в детском возрасте, что определяет медико-биологическую и социальную значимость этой проблемы. Совокупность обменных и микроциркуляторных нарушений, вызванных развитием отёчного синдрома и артериальной гипертензии на фоне гломерулонефрита, может инициировать нарушения функционального состояния других органов, в частности поджелудочной железы, в виде замедления и уменьшения кровотока в органе с исходом в гипоксию и метаболические нарушения, что находит подтверждение в единичных научных исследованиях. Вместе с тем, существуют данные, свидетельствующие о высоком риске вторичного поражения поджелудочной железы за счет лекарственной терапии, применяемой у детей с нефротическим синдромом, а именно: иммуносупрессивная терапия глюкокортикостероидами способствует изменению внешнесекреторной активности поджелудочной железы, гиперкоагуляции и увеличению вязкости панкреатического секрета.

Следует отметить, что в научной литературе представлены единичные работы, посвященные изучению функционального состояния поджелудочной железы у детей с заболеваниями почек. Также отсутствует комплексный подход к решению вопроса ведения детей с нефротическим синдромом и высоким риском вовлечения в патологический процесс поджелудочной железы, с целью ранней диагностики нарушения функции этого органа и своевременного назначения корректирующей терапии.

Таким образом, тема диссертации Бекмурзаевой Гульфизат Баудиновной, посвященной оптимизации тактики ведения детей с нефротическим синдромом на

основании выявленных функциональных нарушений поджелудочной железы, является актуальной.

Вытекающие из целевой установки задачи исследования четко сформулированы, конкретны и вполне логичны.

Научная новизна работы. На основании комплексного исследования функционального состояния поджелудочной железы у детей с нефротическим синдромом установлена гетерогенность причин (возраст дебюта, кумулятивная доза и продолжительность терапии глюкокортикостероиды, активность нефротического синдрома, морфологический вариант – нефротический синдром с минимальными изменениями, индекс массы тела более 25), вызывающих нарушение экзокринной функции поджелудочной железы.

Доказано, что длительный прием преднизолона и высокая кумулятивная доза у детей с нефротическим синдромом приводит к нарушению функционального состояния поджелудочной железы.

Предложено для исключения гипердиагностики поражения поджелудочной железы у детей с НС проводить комплексное лабораторное и ультразвуковое исследование с использованием функциональных проб.

Ультразвуковое исследование поджелудочной железы с использованием постпрандиальной пробы и доплерографии позволило выявить ранние признаки поражения и особенности внутриорганный кровотока поджелудочной железы у детей с НС.

Теоретическая и практическая значимость работы заключается в том, что автором получены новые данные о взаимосвязи функционального состояния поджелудочной железы у детей с нефротическим синдромом, усовершенствованы алгоритмы комплексного диагностического обследования детей с нефротическим синдромом с учетом выявленных ранних предикторов поражения. Разработан и внедрен в практическую деятельность диагностический алгоритм выявления поражений поджелудочной железы у детей с нефротическим синдромом.

Результаты исследования основаны на достаточном клиническом материале (149 детей). Поставленные в работе задачи решены. Выводы, практические рекомендации представленные в автореферате, соотносятся с

поставленными задачами, корректно сформулированы. По материалам диссертации опубликовано 10 печатных работ, в том числе 5 из них - в рецензируемых журналах, рекомендуемых ВАК Министерства науки и высшего образования РФ.

Принципиальных замечаний по автореферату нет.

Заключение: Таким образом, диссертация Бекмурзаевой Гульфизат Баудиновны на тему "Функциональное состояние поджелудочной железы у детей с нефротическим синдромом", является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение важной научно-практической задачи, - усовершенствование диагностической тактики при поражении поджелудочной железы у детей с нефротическим синдромом на основе комплексного изучения функционального состояния и определения предикторов поражения. По своей актуальности, объему проведенных исследований, научной новизне и практической значимости диссертационная работа Бекмурзаевой Гульфизат Баудиновны полностью соответствует всем критериям и требованиям, в том числе п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842, предъявляемым к диссертациям на соискания ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – педиатрия.

Главный врач ГБУЗ «ДГКБ №9

им. Г.Н. Сперанского ДЗМ»,

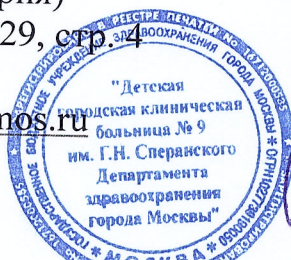
доктор медицинских наук,

профессор (14.01.08- Педиатрия)

Адрес: Шмитовский пр-д, д. 29, стр. 4

Тел. (499) 256-21-62

Email: KorsunskyAA@zdrav.mos.ru



Корсунский Анатолий
Александрович

Подпись д.м.н., профессора Корсунского Анатолия Александровича заверяю.

Уполномоченный органа кадров Жервакова

25.05.2021г.

