

ОТЗЫВ

**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 ведущих мест среди патологии почек в детском возрасте, что определяет медико-биологическую и социальную значимость этой проблемы. Совокупность обменных и микроциркуляторных нарушений, связанных с 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. 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, посвященных изучению функционального состояния поджелудочной железы у детей с заболеваниями почек. Также отсутствует комплексный подход с учетом диагностических критериев в решении вопроса ведения детей с нефротическим синдромом, принимая во внимание высокий риск вовлечения в патологический процесс поджелудочной железы, а также необходимость 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.

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 глюкокортикостероидами, активность нефротического синдрома, морфологический вариант – нефротический синдром с минимальными изменениями, индекс массы тела (ИМТ) 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. Разработаны и внедрены в практическую деятельность диагностический алгоритм выявления поражений поджелудочной железы у детей с нефротическим синдромом.

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

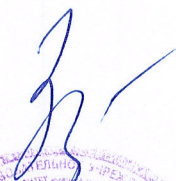
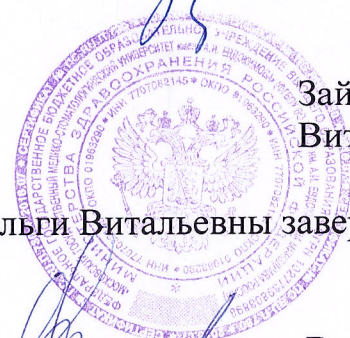
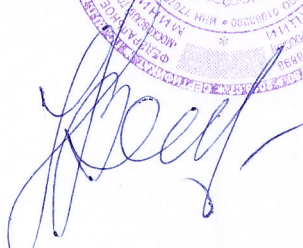
Заключение: Диссертационная работа Бекмурзаевой Гульфизат Баудиновны на тему "Функциональное состояние поджелудочной железы у детей с нефротическим синдромом", представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – Педиатрия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научно-практической задачи по усовершенствованию комплексного диагностического обследования детей с нефротическим синдромом на основе разработанных новых научных подходов, что имеет значение для медицинской науки.

По актуальности, объему проведенных исследований, научной новизне и практической значимости диссертационная работа Бекмурзаевой Гульфизат Баудиновны полностью соответствует требованиям 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.

Заведующий кафедрой педиатрии
«Московского государственного
Медико-стоматологического
Университета» им. А.И. Евдокимова
доктор медицинских наук,
профессор (14.01.08- Педиатрия)
Адрес: ул. Рубцовско-Дворцовая, 1/3
Email: olga6505963@yandex.ru

Подпись д.м.н., профессора Зайцевой Ольги Витальевны заверяю.
Ученый секретарь,
доктор медицинских наук,
профессор

28. мая 2021г.



Зайцева Ольга
Витальевна

Васюк Юрий
Александрович