

ОТЗЫВ
ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА
на диссертационную работу Сергеевой Анастасии Михайловны
«Подходы к оптимизации энергетического и белкового обеспечения
больных с нервной анорексией»,
представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 3.1.18 – внутренние болезни

Актуальность темы диссертации

Нервная анорексия является тяжёлым психиатрическим заболеванием, которое может иметь как генетические факторы риска, так и нейроконгитивные, которое помимо социальной дезадаптации личности, в тяжелых случаях – при формировании выраженной гипотрофии – угрожает жизни самого пациента за счёт развития грубой дисфункции внутренних органов. Мультифакторные, не полностью изученные механизмы патогенеза, различный популяционный состав больных – заболевание в большей степени характерно для подростков и молодых женщин, наряду с низкой комплаентностью лечения и психологической коррекции, приводят к неутешительным исходам. При этом развитие соматического истощения, как правило, указывает на наличие запущенной стадии болезни. Осложняет ситуацию и то, что в последние годы отмечается увеличение распространённости заболевания, в том числе и в результате агрессивной пропаганды, как бы парадоксально это не звучало, здорового образа жизни, направленной на борьбу с гиподинамией, неправильным питанием и приведению своего тела к определённым модным стандартам красоты. Невозможность адекватно воспринимать внешние императивные сигналы социума, может усугублять поведенческие нарушения людей, имеющих склонность к развитию нервной анорексии и тем самым провоцировать дебют заболевания.

Таким образом, сложность в лечении пациентов с нервной анорексией заключается в необходимости наличия мультидисциплинарной команды специалистов и индивидуального подхода при дефиците чётких клинических рекомендаций, особенно в части диагностики нутритивного статуса, расчёта энергетических и пластических субстратов.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Впервые обоснована, разработана и апробирована пациент-ориентированная классификация стадий нервной анорексии на основе пищевого поведения и степени выраженности гипотрофии, воспроизводимость которой подтверждена результатами оценки нутритивного статуса, уровня метаболизма и баланса азота с помощью непрямой калориметрии и содержания мочевины в суточной моче, соответственно.

На основе полученных данных и биохимического мониторинга развития рефидинг-синдрома, реализован алгоритм выбора тактики реалиментационной нутритивно-метаболической терапии.

Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов

Научная значимость работы заключается в том, что результаты исследования обобщают и дополняют современные представления о патогенезе нервной анорексии в части действительного расхода энергии и метаболизма белка в зависимости от стадии заболевания.

Практическая значимость заключается в успешной апробации классификации стадий нервной анорексии, точном расчёте энергетических потребностей и белка. В профилактике развития синдрома перекармливания за счёт воздействия на известные к настоящему времени механизмы, в виде коррекции гипофосфатемии, гипокалиемии, гипомагниемии, дефицита тиамина и других витаминов и микроэлементов, что позволило осуществить безопасную нутриционную терапию.

Результаты и выводы диссертационной работы могут быть рекомендованы для применения в организациях здравоохранения, специализирующихся на лечении больных с нервной анорексией.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов, рекомендаций и заключений

Материал исследования соответствует цели и задачам диссертационной работы. Научные положения, выводы, практические рекомендации аргументированы. Достоверность полученных выводов не вызывает сомнений и обусловлена репрезентативностью выборки обследованных больных ($n=81$), продуманным дизайном исследования, применением общепринятых и сертифицированных методов исследования и статистического анализа. Достоверность работы подтверждается публикациями в рецензируемых научных изданиях: опубликовано 12 работ, в том числе 2 статьи в журналах входящих в перечень, рекомендованном Высшей аттестационной комиссией, и методические рекомендации «Нутритивно-метаболическая терапия больных при нервной анорексии».

Структура и объём диссертации, основное содержание

Название диссертации полностью отражает её содержание. Работа изложена в одном томе на 126 страницах, содержит 14 рисунков и 41 таблицу. Написана стилистически грамотным научным языком и имеет традиционную структуру: введение, обзор литературы, описание материалов и методов, три главы с результатами собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений и литературы (145 источников, из них – 99 зарубежные публикации, 46 – отечественные).

Замечания

В рукописи диссертации имеются опечатки, некоторые предложения и единичные абзацы требуют вёрстки. Клинические случаи в том виде, в котором они представлены, изобилуют излишними деталями анамнеза и неспецифической клинической картины, что отвлекает внимание читателя от ключевых аспектов выбора тактики диагностики и лечения нервной

анорексии. При этом вышеуказанные замечания не влияют на общую положительную оценку представленной работы.

Вопросы уточняющего характера

1. Дизайн исследования не предполагает наличия контрольной группы пациентов, в связи с чем, как Вы можете оценить эффективность и безопасность предложенного алгоритма нутритивно-метаболической терапии?
2. Какими были критерии прекращения лечения и выписки из стационара у когорты пациентов включённых в исследование?
3. Предлагались ли пациентам рекомендации разъясняющие принципы естественного питания и нутриционной терапии для амбулаторного этапа лечения? Если – да, то анализировалась ли степень приверженности этим рекомендациям, были ли случаи повторных госпитализаций из-за рецидива заболевания?

Заключение

Диссертационная работа Сергеевой Анастасии Михайловны на тему «Подходы к оптимизации энергетического и белкового обеспечения больных с нервной анорексией» представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, выполненной на высоком методическом уровне, в которой содержится решение актуальной научно-практической задачи по повышению эффективности и безопасности нутриционной терапии у больных с нервной анорексией за счёт детального мониторинга рефидинг-синдрома и персонализированной тактики лечения, что имеет существенное значение для практической медицины.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости представленная диссертационная работа соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней» от 24.09.2013 г. №842 (ред. от 11.09.2021), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а её автор – Сергеева Анастасия

Михайловна – заслуживает присуждения ей искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18 – внутренние болезни.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук,
руководитель отдела клинического питания
НИИ детской онкологии, гематологии и
трансплантологии им. Р.М. Горбачёвой;
ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский
государственный медицинский университет
им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России



Кучер М.А.

Контактные данные

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный
медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства
здравоохранения Российской Федерации

197022, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого д. 6-8.

Телефон организации: +7(812)3387895

Электронный адрес организации: info@1spbgmu.ru

Подпись Кучера М.А. заверяю
Учёный секретарь Учёного совета
ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова
д.м.н., профессор



Беженарь В.Ф.

27 апреля 2022 г.