

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Лисицы Ивана Александровича
«Диагностика нутритивной недостаточности и её коррекция у детей с синдромом
последствий интенсивной терапии»,
представленной на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальностям

3.1.12. Анестезиология и реаниматология и 3.1.21. Педиатрия

Диссертационное исследование Лисицы Ивана Александровича посвящено актуальной проблеме педиатрической реаниматологии и интенсивной терапии – выявлению и коррекции нутритивной недостаточности у детей, перенесших жизнеугрожающее состояние, связанную с этим госпитализацию в отделение реанимации и интенсивной терапии, и развивших синдром последствий интенсивной терапии (СПИТ). По данным литературы, при госпитализации в ОРИТ до 70% пациентов детского возраста имеют признаки острой или хронической недостаточности питания различной степени выраженности. В настоящее время признано, что синдром гиперметаболизма-гиперкатаболизма, являющийся одним из компонентов критического состояния, является одним из пусковых механизмов прогрессирования нутритивной недостаточности. У детей с исходным дефицитным нутритивным статусом усугубляется тяжесть состояния, пролонгируется течение и выраженность полиорганной недостаточности, что в ряде случаев приводит к негативным исходам. Учитывая первоочередное значение восстановления витальных функций, оценка нутритивного статуса и диетотерапия недостаточности питания приобретает второстепенное значение.

В связи с вышесказанным диссертационная работа Лисицы И.А. является чрезвычайно актуальной и весьма своевременной. В автореферате представлены результаты исследования, целью которого являлось повышение эффективности лечения нарушений нутритивного статуса, СПИТ-ассоциированной дисфагии и рефидинг-синдрома у детей, перенесших лечение в ОРИТ. Обоснование актуальности убедительно - автор подчёркивает отсутствие диагностических критериев СПИТ, унифицированных педиатрических стандартов нутритивной поддержки и демонстрирует хорошее владение современными представлениями о роли микробиома у критически больных детей.

Научная новизна работы не вызывает сомнений. Впервые установлена частота и структура нарушений нутритивного статуса у детей в педиатрическом ОРИТ третьего уровня с указанием высокой распространенности как нутритивной недостаточности, так

ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России
Диссертационные советы
Вх. № 552 от 26.03.2026г.
Приложение на ___ листах

и ожирения, а также их связи с формированием СПИТ. Автором разработаны прогностические модели развития СПИТ, СПИТ-ассоциированной дисфагии и синдрома возобновленного питания с высокими показателями чувствительности, специфичности и точности, продемонстрирована роль опросника STRONGkids, шкал FOIS, FSS, pSOFA, PRISM III как инструментов раннего стратифицирования риска. Впервые доказана связь тяжести СПИТ-ассоциированной дисфагии с увеличением соотношения Bacteroidota/Bacillota в структуре кишечного микробиома и влиянием антибиотикотерапии, что расширяет представления о патогенезе постреанимационной дисфагии у детей.

Практически значимым результатом диссертационной работы стал научно обоснованный автором алгоритм организации нутритивной поддержки в педиатрических ОРИТ с учётом тяжести состояния, риска СПИТ и рефидинг-синдрома. Разработан и запатентован неинвазивный способ скрининговой оценки нарушения функции глотания у детей, созданы и зарегистрированы две базы данных. Результаты исследования внедрены в клиническую практику в ряде медицинских организаций и в учебный процесс на нескольких кафедрах.

Диссертация написана на 166 страницах компьютерного текста, изложенный материал соответствует поставленным диссертантом цели и задачам исследования. Рукопись иллюстрирована 28 таблицами и 38 рисунками. Достоверность результатов диссертационной работы подтверждена репрезентативностью выборки пациентов, использованием современных и информативных методов исследования, оценкой полученных результатов, а также методами статистической обработки материала. Выводы и практические рекомендации логично вытекают из полученных результатов научной работы.

Заключение. Исходя из содержания автореферата, диссертационная работа Лисицы Ивана Александровича «**Диагностика нутритивной недостаточности и её коррекция у детей с синдромом последствий интенсивной терапии**» является законченным научно-квалификационным трудом, в котором содержится решение актуальной научно-практической задачи по оптимизации нутритивной поддержки детей с синдромом последствий интенсивной терапии, имеющих риск развития и нарушения глотания.

Научная работа Лисицы Ивана Александровича по своей актуальности, научной новизне, методическому уровню и практической значимости соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842, предъявляемым Министерством науки и высшего образования Российской Федерации к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук (в актуальной редакции), а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.12. Анестезиология и реаниматология и 3.1.21. Педиатрия.

Доктор медицинских наук (3.1.21. Педиатрия), доцент, и. о. заведующей лаборатории питания здорового и больного ребенка ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Минздрава России



Звонкова Наталья Георгиевна

Подпись доктора медицинских наук, доцента Звонковой Натальи Георгиевны заверяю.

Ученый секретарь ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Минздрава России

Доктор медицинских наук, профессор РАН



Винярская Ирина Валериевна

Дата: «03» марта 2026 г.

Федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 119991, г. Москва, Ломоносовский проспект, 2, стр. 1

Тел.: +7 (495) 967-14-20

E-mail: info@nczd.ru