

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы 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 на тему «Диагностика нутритивной недостаточности и её коррекция у детей с синдромом последствий интенсивной терапии», посвящено комплексному изучению синдрома последствий интенсивной терапии у детей с акцентом на нутритивный статус, его динамику, нарушение функции глотания и особенности микробиома желудочно-кишечного тракта у наиболее уязвимой части населения – детей. Важной задачей работы является формирование целостной клинико-патогенетической концепции СПИТ у педиатрических пациентов через объединение клинико-функциональных шкал, показателей питания и микробиологических характеристик в единую систему оценки.

Актуальность исследования обоснована высоким уровнем распространённости нутритивных нарушений у детей в ОРИТ, отсутствием педиатрических диагностических критериев СПИТ и стандартизированных подходов к раннему выявлению СПИТ-ассоциированной дисфагии и нутритивной недостаточности. Автор демонстрирует глубокое знание современного состояния вопроса, включая данные отечественных и зарубежных исследований, и чётко показывает, что решение поставленных задач отвечает потребностям практического здравоохранения и развитию персонафицированной интенсивной терапии.

Цель работы – улучшение результатов лечения недостаточности питания у пациентов педиатрических ОРИТ путём разработки алгоритма персонафицированной нутритивной коррекции – реализуется через ряд

взаимосвязанных задач: изучение структуры нутритивного статуса и факторов риска СПИТ, выделение предикторов СПИТ-ассоциированной дисфагии, оценку микробиома кишечника и создание моделей прогнозирования ключевых компонентов СПИТ. Такой подход позволяет рассматривать СПИТ не как совокупность разрозненных проявлений, а как комплексный синдром, в развитии которого участвуют нутритивные, функциональные и микробиологические факторы.

Методологическая база исследования включает одноцентровое когортное наблюдательное исследование детей, находившихся в ОРИТ не менее 72 часов, с чётко определёнными критериями включения и невключения. Автор использует валидизированные шкалы (STRONGkids, FSS, pSOFA, PRISM III, FOIS, критерии ASPEN, GIF), подробную клинико-лабораторную оценку, инструментальные методы, анализ кишечного микробиома методом 16S рНК секвенирования, дополняя их широким спектром статистических методов, что обеспечивает надёжность и воспроизводимость полученных результатов.

Научная новизна работы заключается в том, что впервые для педиатрической критической популяции детально описана структура нутритивного статуса и его связь с формированием СПИТ, СПИТ-ассоциированной дисфагии и синдрома возобновленного питания. Автор показывает, что более 60% пациентов педиатрических ОРИТ имеют исходные нарушения нутритивного статуса, устанавливает значимую роль шкал STRONGkids, FSS, pSOFA, PRISM III и FOIS в ранней идентификации детей высокого риска, а также демонстрирует ассоциацию тяжести дисфагии с изменением соотношения Bacteroidota/Bacillota в микробиоме кишечника.

Особое значение имеет разработка математических моделей прогнозирования СПИТ и его компонентов, в первую очередь дисфагии и синдрома возобновлённого питания с высокими показателями чувствительности, специфичности и точности, что делает возможной практическую стратификацию риска уже в первые дни пребывания в ОРИТ. Важным результатом работы стало обоснование ключевых временных и

количественных параметров нутритивной поддержки (сроки начала энтерального питания, достижение не менее 75% расчётной базовой энергетической потребности к 72му часу), влияющих на выраженность дисфагии, частоту СПИТ и рефидинг синдрома. Особое при этом значение имеет использование современных представлений к оценке энергетической потребности у детей.

Практическая значимость диссертации подтверждается разработкой четырёхшагового алгоритма нутритивной поддержки детей в ОРИТ с учётом тяжести состояния, нутритивного статуса и прогностических факторов СПИТ. Автором предложены чёткие рекомендации по использованию шкал STRONGkids и FOIS для скрининга риска дисфагии, оптимизации сроков и объёмов энтерального питания, оценки риска рефидинг-синдрома, а также обозначены подходы к выбору вида искусственного питания, тактике гастростомии и оценке энергетических потребностей.

Внедрение результатов исследования в учебный процесс ряда кафедр СПбГПМУ и других образовательных организаций, а также в практику педиатрических стационаров и социальных учреждений, регистрация двух баз данных и патента на способ скрининговой оценки нарушения функции глотания свидетельствуют о высоком уровне прикладной значимости работы. Апробация результатов на многочисленных российских и международных научных форумах, а также публикация 24 печатных работ, включая статьи в журналах из перечня ВАК и индексируемые в международных базах данных, подтверждают зрелость и востребованность выполненного исследования.

Таким образом, диссертационная работа Ивана Александровича Лисицы на тему «Диагностика нутритивной недостаточности и её коррекция у детей с синдромом последствий интенсивной терапии» обладает высокой актуальностью, значительной научной новизной и выраженной практической направленностью. Автореферат в полном объёме отражает содержание диссертации, а полученные результаты имеют важное значение для развития педиатрической анестезиологии и реаниматологии и нутритивной поддержки

детей в критических состояниях. Диссертация отвечает требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям по специальностям 3.1.12. Анестезиология и реаниматология и 3.1.21. Педиатрия, соответствует установленным требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (в последней редакции), а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук.

«16» марта 2026 г.

Доктор медицинских наук, профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России

Алексей Николаевич Шмаков

Даю согласие на обработку и хранение персональных данных

А.Н. Шмаков

Подпись д.м.н., профессора Алексея Николаевича Шмакова заверяю

...

«16» марта 2026 г.



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.  
630091, г. Новосибирск, Красный проспект, 52, тел.: +7 (383) 222-32-04, e-mail: rector@ngmu.ru; официальный сайт: <https://ngmu.ru/>