

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

Актуальность диссертационного исследования Лисицы Ивана Александровича определяется необходимостью повышения качества проведения нутритивно-метаболической терапии у детей, перенесших критическое состояние и проходивших лечение в отделениях реанимации и интенсивной терапии. Нутритивная поддержка оказывает ключевое влияние на регенерацию тканей, иммунный ответ и исходы критических состояний. Работа представляет несомненный интерес для анестезиологов-реаниматологов, педиатров, диетологов, реабилитологов, занимающихся оказанием медицинской помощи детям.

Работа посвящена одной из наиболее значимых проблем современной реаниматологии и педиатрии неотложных состояний – совершенствованию методов диагностики нутритивной недостаточности у детей, сформировавших синдром последствий интенсивной терапии (СПИТ). Современные достижения в области интенсивной терапии позволяют повысить выживаемость больных, однако пребывание в отделениях реанимации и интенсивной терапии сопровождается развитием ряда осложнений, в том числе связанных с прогрессированием белково-энергетической недостаточности. Среди факторов, усугубляющих нутритивный статус, являются и сами методы интенсивной терапии, в том числе проведение искусственной вентиляции легких. Известно, что у детей нутритивная недостаточность приводит к замедлению роста и нарушениям нервно-психического развития, что обуславливает необходимость своевременной диагностики и ранней коррекции дефицитных состояний для эффективной реабилитации больных.

На основании проведенного исследования автором проведена оценка прогностической значимости предикторов развития синдрома последствий интенсивной терапии, СПИТ-ассоциированной дисфагии, а также возникновения синдрома возобновленного питания у детей с имеющейся нутритивной недостаточностью. Особый

интерес представляет разработанный на основе изучения дискриминационной способности отдельных факторов способ неинвазивной диагностики нарушения глотания у детей, а также разработанный четырех-шаговый алгоритм проведения нутритивной поддержки, включающий оценку тяжести состояния больного, вероятность развития дисфагии, рефидинг-синдрома и иных осложнений.

Диссертантом проведено клиническое исследование, охватывающее 468 больных детей клиники 3-его уровня, из которых по разработанным критериям включения в работе проанализированы результаты лечения 111 пациентов. Выбор базы исследования не вызывает сомнений в репрезентативности материала и глубине клинической оценки. В работе уточнены клиничко-лабораторные критерии, указывающие на высокий риск развития СПИТ у детей. Предложенный автором дифференцированный алгоритм нутритивной поддержки пациентов является ценным инструментом для детских хирургов, реаниматологов и педиатров.

Автореферат полностью отражает основные положения диссертационного исследования. Цель, задачи, новизна и положения, выносимые на защиту, конкретны, полноценны и убедительны. Выводы соответствуют задачам, поставленным соискателем в начале научного труда, полностью отражают содержание работы. Результаты исследования достаточно широко освещены в публикациях, в том числе изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией, а также выступлениях на научных форумах. Практические рекомендации аргументированы и будут актуальны для практической педиатрической анестезиологии и реаниматологии. Принципиальных замечаний по автореферату нет.

Таким образом, диссертационная работа Ивана Александровича Лисицы «Диагностика нутритивной недостаточности и ее коррекция у детей с синдромом интенсивной терапии» является законченной научно-квалифицированной работой, в которой содержится решение научной задачи - улучшение результатов лечения недостаточности питания у детей, перенесших критическое состояние и проходивших лечение в отделениях реанимации и интенсивной терапии. Работа обладает высокой теоретической и практической значимостью и научной новизной для педиатрии, анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии.

По актуальности, научной новизне, обоснованности, объему выполненных исследований и достоверности приведенных исследований, а также по практическому

вкладу, результаты диссертационного исследования полностью соответствуют требованиям пункта 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утвержденного постановлением производства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в действующей редакции), а также требования Министерства науки и высшего образования РФ для соискания диссертаций на соискание степени кандидата наук, а ее автор, Лисица Иван Александрович, заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.12 – Анестезиология и реаниматология и 3.1.21 – Педиатрия.

Доктор медицинских наук, профессор
кафедры госпитальной педиатрии
ФГБОУ ВО Казанский ГМУ
Минздрава России

А. А. Камалова

Подпись Камаловой А. А. «заверяю»
Ученый секретарь ФГБОУ ВО
Казанский ГМУ Минздрава России,
профессор, д.м.н.



И.Г. Мустафин

10.03.2026г.

Сведения: Камалова Аэлига Асхатовна, доктор медицинских наук (3.1.21. Педиатрия), профессор кафедры госпитальной педиатрии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Казанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации 420012, Приволжский федеральный округ, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д.49. Телефон: 8 (843) 236-06-52, эл. почта: rector@kazangmu.ru