

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры госпитальной педиатрии №2 педиатрического факультета Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации Бельмера Сергея Викторовича на диссертацию Маталаевой Светланы Юрьевны «Коморбидные заболевания у детей с желчнокаменной болезнью Краснодарского края», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук 3.1.21.Педиатрия

Актуальность выполненного исследования

Актуальность диссертационной работы Маталаевой Светланы Юрьевны определяется выбранной темой для научного исследования посвященной одной из актуальных тем детской гастроэнтерологии – желчнокаменной болезни у детей (ЖКБ). Несмотря на то, что ЖКБ в детском возрасте уже не является казуистикой и во многих работах отражены вопросы этиопатогенеза, особенности клинического течения, формирования осложнений и др., проблема коморбидности при холелитиазе в современной литературе не освещалась. Между тем, с ростом хронических заболеваний у детей и разнообразием ее структурной патологии, все чаще врачи педиатры в своей клинической практике встречаются с пациентами, у которых наблюдается 2 и более хронических заболевания. На этом фоне возникает необходимость выбора, какому диагнозу следует отдать предпочтение. Состояние при котором у больного ребенка одновременно выявляется несколько заболеваний не только пищеварительного тракта, но других органов и систем определяется как коморбидность – сосуществование у одного пациента двух или более заболеваний, синдромов связанных между собой единым патогенетическим механизмом или совпадающих по времени.

Представленная диссертационная работа Маталаевой С.В. посвящена проблеме коморбидности у детей с холелитиазом, поскольку ЖКБ у детей достаточно часто протекает на фоне хронических заболеваний как пищеварительного тракта, так и других органов, таких как, бронхиальная астма, врожденные пороки сердца, аутоиммунный тиреоидит и др. В современной литературе, исследования, посвященные коморбидным состояниям у детей, встречаются крайне редко и посвящены в основном заболеваниям пищеварительного тракта. При желчнокаменной болезни в детском возрасте эти состояния не описаны. В представленной к публичной защите работе Маталаевой С.Ю. изучена частота встречаемости и структура коморбидных заболеваний у детей с ЖКБ, определены особенности клинического течения желчнокаменной болезни у детей с позиции выявленных у последней сопутствующих заболеваний. Распределение детей с учетом индекса коморбинности позволило рассчитать риски развития неблагоприятных исходов желчнокаменной болезни, и представить их в виде алгоритма, а также разработать методы профилактики выявленных нарушений на ранних стадиях их формирования, предложить пути реализации по снижению коморбидных заболеваний у детей с желчнокаменной болезнью.

Учитывая вышеизложенное, представленная научно-исследовательская работа, посвященная изучению, как структуры коморбидных состояний, так и причинно-значимых факторов их формирования при ЖКБ у детей является актуальной и своевременной.

Научная новизна исследования и полученных результатов, их достоверность

Каждая задача, поставленная автором, является приоритетной как для науки, так и для практического здравоохранения. Так, в представленной работе впервые описана структура коморбидных заболеваний у детей с ЖКБ, выявлено, что основными триггерами их формирования на фоне ранее известных (генетическая предрасположенность, преморбидный фон, характер