

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Абубакировой Анастасии Викторовны «Персонафицированное прогнозирование риска и профилактика избыточной массы тела у детей на основании клинико-лабораторных и генетических маркеров», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия

Актуальность темы исследования. Диссертационная работа А.В. Абубакировой посвящена одной из наиболее приоритетных проблем современного здравоохранения и разработке стратегии ранней диагностики и персонализированной профилактики избыточной массы тела у детей. В условиях продолжающегося роста распространённости ожирения в детской популяции (от 5,5 до 21,9% по данным различных регионов) и доказанной роли наследственных факторов (40–70%), традиционные подходы, основанные лишь на расчёте индекса массы тела, не позволяют своевременно выявлять пациентов группы риска. Автором обоснованно предложен комплексный подход, интегрирующий оценку поведенческих факторов риска, клинико-лабораторных, инструментальных и генетических маркеров. Актуальность работы определяется также её практической направленностью на внедрение в систему первичной медико-санитарной помощи, что соответствует стратегическим задачам национального проекта «Здравоохранение» и приоритетам государственной политики в сфере охраны здоровья детей.

Научная новизна и теоретическая значимость. Автором впервые на репрезентативной выборке детей Оренбургского региона (n=1500) проведена комплексная оценка поведенческих факторов риска (питание, физическая активность, сон, экранное время, курение, алкоголь) в сопоставлении с данными углублённого клинико-инструментального обследования. Получены новые данные о структурных изменениях состава тела: выявлено диспропорциональное увеличение жировой массы на фоне дефицита активной клеточной массы, что подтверждает гипертрофический (жировой) тип перестройки организма, который не диагностируется при рутинной антропометрии. В ходе молекулярно-генетического исследования установлены значимые ассоциации полиморфизмов

генов *FTO* и *PPARG2* с риском избыточного жираотложения, а также подтверждена протективная роль гомозиготного генотипа GG гена *LPL*. Также доказано, что уже на стадии избыточной массы тела у детей формируется синдром вегетативной дисрегуляции, проявляющийся стойкой симпатикотонией, снижением парасимпатических влияний и напряжением адаптационных резервов. На основе выявленных предикторов разработана математическая модель прогнозирования индивидуального риска с высокой дискриминационной способностью ($AUC=0,83$), что подтверждает её пригодность для клинического использования.

Работа выполнена с использованием современного дизайна - многоэтапного проспективного исследования с элементами кросс-секционного и анализа «случай—контроль». Объём выборки является репрезентативным и достаточным для статистического анализа. Автором корректно сформированы группы сравнения, сопоставимые по полу и возрасту. Применены валидизированные опросники ФГБУ «НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков», стандартизированные аппаратно-программные комплексы, а также молекулярно-генетические методы (аллель-специфичная ПЦР в реальном времени). Статистическая обработка выполнена с использованием современных методов, что обеспечивает высокую достоверность полученных результатов и обоснованность сформулированных выводов.

Теоретическая значимость работы состоит в систематизации научных представлений о механизмах формирования функциональных нарушений у детей с избыточной массой тела, включая оценку вегетативного статуса, адаптационных резервов и генетической предрасположенности в зависимости от возраста, пола и условий проживания.

Практическая значимость и внедрение результатов. Разработанный трёхэтапный алгоритм скрининга избыточной массы тела имеет высокую практическую ценность для системы здравоохранения. I этап (оценка ИМТ, поведенческих факторов и наследственного анамнеза) может быть реализован на уровне первичного звена; II этап (биоимпедансометрия и липидный профиль) — в центрах здоровья и специализированных кабинетах; III этап (генетическое

тестирование гена *FTO* rs9939609) - в учреждениях, располагающих соответствующей лабораторной базой. Созданная программа для ЭВМ «Способ оценки риска развития ожирения у детей» (свидетельство о регистрации № 2024688461) позволяет количественно оценить индивидуальный риск, стратифицировать пациентов по группам риска и сформировать персонализированные рекомендации, что повышает приверженность пациентов и их семей к профилактическим мероприятиям.

Результаты исследования внедрены в практическую деятельность детских поликлиник ГАУЗ «ДГКБ» г. Оренбург и консультативно-диагностического центра ГАУЗ «ОДКБ», а также используются в образовательном процессе на педиатрическом факультете ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России.

Оценка структуры и содержания автореферата. Автореферат изложен на 24 страницах, имеет чёткую структуру, полностью отражает содержание диссертации. В нём последовательно представлены актуальность, цель и задачи исследования, научная новизна, теоретическая и практическая значимость, методология, основные результаты, выводы и практические рекомендации. Таблицы и рисунки информативны, хорошо иллюстрируют ключевые положения работы. Выводы конкретны, аргументированы и вытекают из полученных результатов. Практические рекомендации детализированы и адресованы практикующим врачам. Список публикаций автора включает 15 работ, из них 3 - в изданиях Перечня ВАК, 2 - в журналах, индексируемых в Scopus, получено 2 свидетельства о регистрации программ для ЭВМ, что подтверждает достаточную апробацию материалов диссертации на конференциях различного уровня.

Заключение

Диссертационная работа Абубакировой Анастасии Викторовны «Персонализированное прогнозирование риска и профилактика избыточной массы тела у детей на основании клинико-лабораторных и генетических маркеров» является самостоятельным, завершённым и научно обоснованным исследованием, имеющим важное теоретическое и практическое значение для педиатрии. По актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований и практической значимости работа полностью соответствует

Подпись Ильинков И.И.

УДОСТОВЕРЯЮ:
специалист отдела кадров

«27» _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

«20» _____

ОТДЕЛ КАДРОВ