

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Песковой Надежды Александровны на тему «Лечение низкорослости у детей с синдромом Тернера», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.02 – эндокринология

Механизм задержки роста при многих генетических синдромах, в том числе и при синдроме Тернера, остается полностью не уточнен. В основе низкорослости могут лежать нарушения синтеза, секреции, регуляции или биологического эффекта гормона роста. Эндокринные и метаболические изменения, часто сопровождающие синдром Тернера, также могут быть причиной задержки роста. Для лечения синдромальной низкорослости применяются лекарственные препараты гормона роста. Однако ростовой ответ на лечение варьируется, что требует определения четких предикторов эффективности терапии гормоном роста у детей разного возраста.

Целью исследования явилось прогнозирование эффективности терапии лекарственными препаратами соматропина у детей с синдромом Тернера на основе антропометрических показателей с учетом особенностей гормонального, метаболического статуса, параметров композиционного состава тела и минеральной плотности костной ткани.

В диссертационном исследовании четко сформулированы цель, задачи, положения, выносимые на защиту, использованы современные и объективные методы исследования, статистическая обработка результатов проведена на достаточном количестве пациентов (192 ребенка с синдромом Тернера), что позволяет судить о достоверности результатов и сформулированных выводов.

Научная новизна выполненной Песковой Н.А. работы не вызывает сомнений. В результате проведенного исследования автором впервые дана комплексная клиничко-гормональная характеристика белорусской популяции пациентов с синдромом Тернера, нуждающихся в медикаментозной терапии лекарственными препаратами соматропина. Выделены особенности основных эндокринных нарушений у детей с данной хромосомной аномалией: значительное отставание параметров роста от среднепопуляционных, высокая частота задержки полового созревания и гипофункции щитовидной железы, ассоциированной с аутоиммунитетом. Установлены ранние маркеры спонтанного пубертатного развития при синдроме Тернера, включающие, наряду с мозаичным вариантом кариотипа, гормональные лабораторные критерии. Установлены прогностические факторы низкой эффективности терапии лекарственными препаратами соматропина у пациентов с синдромом

Тернера и разработаны классификационные схемы прогнозирования эффективности терапии лекарственными препаратами гормона роста с учетом возраста пубертата.

Внедрение полученных результатов позволит повысить эффективность лечения низкорослости и избежать проявлений гипогонадизма у детей с синдромом Тернера, тем самым улучшить качество жизни и социальную адаптацию пациентов и существенно сократить расходы в здравоохранении за счет вклада в снижение детской заболеваемости и инвалидности.

Опубликованность результатов достаточная, основные результаты диссертации успешно внедрены образовательный процесс и в работу учреждений здравоохранения Республики Беларусь.

Таким образом, актуальность темы, необходимый объем исследований, методический подход и научная новизна в сочетании с высокой практической значимостью полученных результатов позволяют утверждать, что диссертационная работа Песковой Н.А. на тему «Лечение низкорослости у детей с синдромом Тернера» полностью соответствует требованиям ВАК, а соискатель Песковая Н.А. заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.02 – эндокринология.

Врач-эндокринолог (заведующий)  
эндокринологического отделения  
Республиканского научно-практического  
центра «Радиационной медицины и экологии  
человека», к.м.н., доцент

ПОДПИСЬ УДОСТОВЕРЯЮ  
Начальник отдела  
кадров  
Государственное учреждение  
«Республиканский научно-практический центр радиационной  
медицины и экологии человека»



Я.Л.Навменова