

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Урясьева Олега Михайловича на диссертационную работу Заикиной Марии Васильевны «Бронхиальная астма у молодых мужчин: ранние изменения функционального состояния кардиореспираторной системы», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук в диссертационный совет Д 208.067.03 при ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» Минздрава России по специальности 14.01.04 - внутренние болезни.

Актуальность темы исследования.

Бронхиальная астма (БА) является одной из наиболее актуальных проблем современной медицины в связи с высоким уровнем распространения, стойкой утратой трудоспособности, снижением качества жизни больных и смертности. В разных регионах мира частота встречаемости БА в популяции колеблется от 1 до 18%. Не смотря на внедрение национальных и международных рекомендаций по лечению БА и достигнутые успехи в фармакотерапии, ее распространенность остается чрезвычайно высокой, а порядка 250000 больных ежегодно умирает.

Концентрация в Пермском крае вредных для здоровья населения предприятий цветной металлургии, горнодобывающей, нефтеперерабатывающей промышленности, значительное число единиц автотранспортных средств, частая смена дневных температур приводят к усилинию экологической напряженности, росту болезней органов дыхания, в том числе БА. В этой связи является актуальным изучение многолетних тенденций заболеваемости, смертности и структуры БА у взрослого населения краевого центра и прилежащих территорий.

Немаловажное значение в компенсации первично возникших нарушений функционального состояния органов дыхания при БА отводится сердечно-сосудистой системе. Определенную сложность может представлять выявление начальных функциональных изменений дыхательной и сердечно-сосудистой систем у молодых мужчин, особенно при легкой степени тяжести и небольшой

длительности заболевания с контролем клинических проявлений. Данная возрастная категория является наиболее востребованной и перспективной среди трудоспособного населения, что позволяет отнести вопросы оптимизации диагностики и лечения таких пациентов, направленные на профилактику потенциальной кардиоваскулярной дисфункции при БА, в ряд важнейших медико-социальных проблем.

Таким образом, изучение структурно-функционального состояния кардиореспираторной системы у молодых мужчин с легкими формами БА является актуальной проблемой современной медицины, так как проведенные на сегодняшний день исследования немногочисленны, противоречивы и не позволяют сформировать единого мнения по данному вопросу.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций.

Диссертационная работа имеет тщательно продуманный дизайн, грамотно сформулированные цель и задачи исследования. Объем проанализированных данных достаточен, выбор методов диагностики и статистической обработки обоснован и рационален. Научные положения, выносимые автором на защиту, основаны на результатах проведенной исследовательской работы. Выводы и практические рекомендации в достаточной степени аргументированы и соответствуют заявленной цели и задачам.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций.

Впервые проведена оценка ранней, доклинической стадии ремоделирования сердца и сосудистой стенки у молодых мужчин с легкими формами БА в сочетании с анализом вариабельности сердечного ритма. Установлена связь между тяжестью бронхобструктивного синдрома, степенью выраженности латентного воспаления и ранними изменениями сердечно-сосудистой системы. Выявлены своеобразные изменения сосудистой стенки с преимущественным изменением толщины адвенции, а не комплекса интима-

медиа. Благодаря проведенному исследованию предложено дополнить спектр диагностических маркеров при оценке уровня контроля БА.

Кроме того, автор включил в модель многофакторного регрессионного анализа основные параметры, характеризующие аллергическое воспаление и нарушение дыхательной функции при изучаемой нозологии, и убедительно продемонстрировал удельный вес каждого из них для риска возникновения БА и риска трансформации легкой интермиттирующей в легкую персистирующую форму.

Оценка практической значимости.

Ретроспективная часть исследования позволила автору «высветить» особенности распространения, течения БА и частоты встречаемости ее отдельных форм на территории Пермского края, обозначить основные направления дальнейшей лечебной и профилактической работы по снижению заболеваемости в регионе. По результатам клинической части обоснована целесообразность изучения состояния сердечно-сосудистой системы и определение параметров липидного профиля у всех больных БА, независимо от степени тяжести заболевания и возраста, для своевременной оценки формирования ремоделирования сердца и сосудов.

Автором предложены дополнительные, не затратные и достаточно информативные критерии для оценки субклинического воспаления у больных БА с отсутствием клинических признаков обострения, такие как уровень фибриногена и С-реактивного протеина, нейтрофильно-лимфоцитарный и тромбоцитарно-лимфоцитарный индексы. Необходимость их определения у пациентов с БА вне обострения может способствовать совершенствованию лабораторных критериев ее контроля.

Содержание диссертации, её завершенность, публикации автора в научной печати.

Сопоставление «Выводов» диссертации, ее цели и задач показывает, что замысел исследования полностью реализован, автор ответил на все вопросы, которые были поставлены в диссертации, т.е. работу можно признать

завершенной. Диссертационная работа выстроена по традиционному плану, состоит из введения, пяти глав, выводов и практических рекомендаций, а также списка литературы.

В первой главе представлен всесторонний обзор литературы, основанный на большом количестве современных отечественных и зарубежных изданий. Автор характеризует БА как актуальную проблему современной аллергологии и пульмонологии, объясняет и обосновывает важность изучения сердечно-сосудистой системы у больных БА для проведения своевременных профилактических и лечебных мероприятий.

Вторая глава посвящена общей характеристике диссертационной работы, включая описание ее дизайна, групп пациентов и применявшимся методов диагностики. Исследование выполнено в 2 этапа: ретроспективный и проспективный. Первый этап исследования включал ретроспективный анализ заболеваемости, распространенности и смертности от БА в городе Перми и Пермском крае за период 2011-2015гг. Для осуществления проспективного этапа пациенты в количестве 79 человек были разделены на две группы легкой интермиттирующей и легкой персистирующей БА, группу сравнения составили 23 здоровых мужчины, сопоставимых по возрасту. Достаточно четко обозначены критерии включения и исключения. Приведены подробные методики проведения диагностических процедур. Таким образом, выбор диагностических и статистических методов корректен и соответствует поставленным цели и задачам исследования.

Третья глава представляет ретроспективный анализ распространенности, заболеваемости и смертности от БА в Пермском крае и аллергологической клинике Пермской краевой клинической больницы за период 2011-2015гг. Изложение материала логично, последовательно и хорошо иллюстрировано таблицами и диаграммами.

Четвертая глава содержит тщательное описание полученных результатов, выявленных закономерностей и тенденций, проведен сравнительный анализ

групп. Представлены математические модели, полученные методом многофакторного регрессионного анализа.

В пятой главе представлены результаты структурно-функционального состояния сердца и сосудов у молодых мужчин с легкими формами БА. Выявлены достоверные взаимосвязи между показателями воспаления и ранними изменениями в кардиореспираторной системе при легкой интермиттирующей и легкой персистирующей БА. Приведены клинические примеры.

В заключительной части диссертационной работы обобщены все полученные результаты, сформулированы выводы и практические рекомендации. Список литературы содержит ссылки на 93 отечественных и 88 зарубежных источников.

Автор имеет 13 публикаций по теме исследования, включая 4 – в журналах из списка ВАК.

Принципиальных замечаний по диссертации нет. В ходе знакомства с содержанием работы возникли следующие вопросы:

- 1) Добавление ИГКС к лечению у части пациентов 2-ой группы могло повлиять на результаты Ваших исследований, в частности, на показатели липидного обмена, системы гемостаза?
- 2) В Положении №3 Вы утверждаете, что по мере прогрессирования бронхобструктивного синдрома риск раннего развития каротидного атеросклероза увеличивается. Не могли бы Вы уточнить, как Ваши данные соотносятся с имеющимися в литературе, и пояснить, каковы в этом случае будут патогенетические особенности атеросклеротического поражения коронарных артерий?

Заключение

Диссертационная работа Заикиной Марии Васильевны «Бронхиальная астма у молодых мужчин: ранние изменения функционального состояния кардиореспираторной системы» по специальности 14.01.04 – внутренние болезни, выполненная под научным руководством доцента кафедры

госпитальной терапии ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет им. академика Е.А.Вагнера» Минздрава России, доктора медицинских наук Карпуниной Натальи Сергеевны, является самостоятельной завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи внутренних болезней – изучение состояния кардиореспираторной системы у молодых мужчин с легкими формами бронхиальной астмы. Работа характеризуется внутренним единством и свидетельствует о личном вкладе автора в науку, имеет существенное значение для клинической медицины.

По актуальности решаемой научной задачи, объему представленного материала, адекватному методическому обеспечению, новизне полученных результатов и их практической значимости диссертационная работа Заикиной Марии Васильевны полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24 сентября 2013 года (в редакции Постановлений Правительства РФ № 335 от 21 апреля 2016 года, №748 от 02 августа 2016 г.), а её автор заслуживает присуждения степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

Официальный оппонент:
зав. кафедрой факультетской терапии с
курсами эндокринологии, клинической
фармакологии, профессиональных
болезней,
доктор медицинских наук,
профессор ФГБОУ ВО «РязГМУ»
Минздрава России

Урясьев Олег Михайлович

390026, Россия, Рязанская область, г. Рязань, ул. Высоковольтная, 9
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П.
Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
телефон 8(4912) 46-08-01; факс 8(4912) 46-08-08
e-mail: rzgmu@rzgmu.ru; <http://www.rzgmu.ru/> (www.rzgmu.ru)

Подпись профессора Урясьева О.М. заверяю:

Ректор ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

30.01.2017.

