

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования

«Казанский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

420012, г. Казань, ул. Бутлерова, 49
Тел.: (843) 236-06-52, факс: 236-03-93
E-mail: rector@kgmu.kcn.ru



Россия Федерациясе сәламәтлек
саклау министрлыгының

«Казан дәүләт медицина университеты»
югары һөнәри белем бирү дәүләт
бюджет мәгариф учреждениесе

420012, Казан шәһәре, Бутлеров ур., 49
Тел.: (843) 236-06-52, факс: 236-03-93
E-mail: rector@kgmu.kcn.ru

ОКПО 01963640, ОГРН 1021602848189, ИНН / КПП 1655007760/165501001

№ 2547 08 июль 201 5 г.

На № _____ от _____ 201 _____ г.

Г _____ Г _____

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Хамитова Рустэма Фидагиевича на диссертацию Никитина Юрия Евгеньевича на тему «Клинико-лабораторные особенности, прогнозирование течения и исходов внебольничной пневмонии, ассоциированной с анемией», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – «внутренние болезни».

Актуальность темы диссертационного исследования Никитина Ю.Е. не вызывает сомнений. Несмотря на достижения современной медицины, заболеваемость внебольничной пневмонией (ВП) остается на высоком уровне и не имеет тенденции к снижению, наблюдается рост летальности при этом заболевании. Большое значение при этом имеет тяжелое течение пневмонии, которая часто протекает с различными осложнениями и нередко приводит к неблагоприятным исходам. Анемии относятся к группе весьма распространенных заболеваний. При этом анемии нередко сопровождается тяжелые формы пневмоний, внося особенности в клинические проявления и течение легочного процесса. На сегодняшний день вопросы патогенеза анемии при пневмониях разработаны не до конца, остается недостаточно ясным и влияние анемии на характер течения и исходы внебольничной пневмонии, а также влияние самой пневмонии на проявления анемии. Поэтому работа Никитина Ю.Е., посвященная изучению закономерностей клинического течения и исходов внебольничных пневмоний, ассоциированных с анемией, особенностям развития этих анемий, различным патогенетическим аспектам взаимного влияния этих состояний, имеет научную и практическую актуальность.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций.

В основу работы Никитина Ю.Е. положены результаты обследования и лечения 180 пациентов с внебольничной пневмонией, 120 из которых имели проявления анемии. Группу контроля с нормальными показателями периферической крови составили 95 практически здоровых людей (доноров крови). Для решения поставленных задач соискателем использован комплекс современных инструментальных и лабораторных методов диагностики, включавших исследования крови, в том числе гепцидина, ферритина, эритропоэтина, интерлейкинов - 6 и 10 (ИЛ-6, ИЛ-10) и фактора некроза опухоли альфа (ФНО- α), биохимических параметров крови, а также рентгенологические исследования, в том числе, данные компьютерной томографии органов грудной клетки и фибробронхоскопию.

Цель и задачи диссертации соответствуют наименованию темы исследования и основному ее содержанию, адекватно и последовательно отражают дизайн научного поиска. Тема диссертации, структурированная через цель и задачи, соответствует полученным новым научным результатам. Выводы и практические рекомендации обоснованы, логически вытекают из полученных результатов работы.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций.

Научная новизна диссертационного исследования заключается в расширении клинико-патогенетических представлений о формировании анемии при пневмониях и роли гепцидина при этом. Впервые при внебольничной пневмонии определен характер взаимодействия гепцидина с провоспалительными (ИЛ-6, ФНО- α) и противовоспалительным (ИЛ-10) цитокинами, эритропоэтином, показателями обмена железа, параметрами периферической крови. Соискателем впервые дана целостная оценка оригинального комплекса клинических и лабораторных проявлений внебольничной пневмонии, ассоциированной с анемией. Конкретизировано влияние анемии на клиническое течение и исходы внебольничной пневмонии, выявлены факторы анемии, сопряженные с тяжелым течением и неблагоприятными исходами пневмоний, предложены новые взгляды на концепцию развития анемий у пациентов с внебольничными пневмониями.

Статистическая обработка полученных данных осуществлялась с использованием современных методов статистического анализа и компьютерных программ. Грамотный методологический подход и серьезный аппарат математиче-

ской обработки позволили обеспечить статистически значимые и достоверные результаты проведенных исследований.

Таким образом, достаточный объем клинических наблюдений и совокупность примененных методов исследования и статистической обработки данных определяют обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, содержащихся в диссертации.

Практическая значимость диссертационного исследования

Значимость работы для практики определяется существенным дополнением представлений о распространенности и патогенезе анемий у пациентов с внебольничными пневмониями. Автор совершенствует тактику ведения тяжелых пневмоний: развитие анемии у больных ВП отражает тяжесть течения легочного процесса и может быть критерием для госпитализации с целью последующего адекватного лечения и предотвращения неблагоприятных исходов. Определение на практике исследованного комплекса про- и противовоспалительных цитокинов, гепцидина, параметров метаболизма железа рекомендовано автором в составе комплекса мер по ранней верификации развития анемии и тяжелого течения легочного воспаления. Выявленные факторы развития анемии, сопряженные с затяжным течением и особенностями исходов ВП, позволяют своевременно оптимизировать ведение данной категории пациентов. Это отражает решение актуальной научной задачи в клинике внутренних болезней.

Разработанные в результате диссертационного исследования практические рекомендации ясно сформулированы, в первую очередь, для нужд практического здравоохранения и могут быть использованы в работе врачей общей практики и терапевтов, пульмонологов, и помимо этого, в учебном процессе высших образовательных медицинских учреждений для преподавания слушателям системы послевузовского и дополнительного профессионального образования врачей.

Оценка содержания диссертации

Диссертация изложена на 147 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, пяти глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы. Библиография включает 218 (115 отечественных и 103 иностранных) источников. Работа иллюстрирована 20 таблицами и 3 рисунками.

Материал диссертации изложен последовательно, в соответствии с поставленной целью и задачами. Решение всех поставленных задач, аргументированность и обоснованность выводов диссертации, последовательно вытекающих из

изложенных данных, позволяют считать диссертацию законченным научным трудом. Автореферат отражает основное содержание диссертации.

По теме диссертации опубликовано 18 работ, в том числе 5 статей в журналах, рекомендованных ВАК. Количество и значимость работ, опубликованных автором по теме диссертации, являются достаточными.

Содержание автореферата полностью отражает основные положения диссертации.

Принципиальных недостатков в рецензируемой работе не выявлено. В целом все перечисленное выше позволяет дать анализируемой диссертационной работе Никитина Ю.Е. позитивную оценку.

Высоко оценивая результаты работы, хотелось бы в целях поддержания научной дискуссии задать несколько вопросов:

1. Как диссертант объясняет такую продолжительность стационарного лечения больных ВП+анемия (32 дня), очень необычную для современных условий страховой медицины? Какое клиническое значение в свете такой нехарактерной длительности стационарного лечения приобретают показатели исхода пневмоний «выздоровление» и «улучшение», которыми автор оперирует в диссертации?

2. Насколько адекватным представляется автору вести разговор об отдельных клиничко-лабораторных параметрах у пациентов с пневмонией, имеющих анемию, именно как о прогностических факторах развития этой анемии?

Заключение

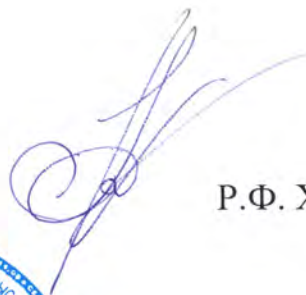
Диссертация Никитина Ю.Е. «Клиничко-лабораторные особенности, прогнозирование течения и исходов внебольничной пневмонии, ассоциированной с анемией» является самостоятельным, законченным научно-квалификационным исследованием, в котором содержится решение актуальной задачи для клиники внутренних болезней: углубление знаний о клиничко-лабораторных особенностях внебольничной пневмонии, ассоциированной с анемией, изучение патогенетических основ развития анемии и влияния анемического коморбида на течение и исходы тяжелых пневмоний. Работа характеризуется внутренним единством, отражает личный вклад автора в науку, имеет существенное значение для клинической медицины.

По актуальности и важности поставленных и решенных задач, научной новизне, теоретической и практической значимости представленный научный труд в полной мере соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям, изложенным в п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» ВАК Министерства образования и науки РФ, утвержденного Постановлени-

ем Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г., а соискатель Никитин Юрий Евгеньевич заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – «внутренние болезни».

ОФИЦИАЛЬНЫЙ ОППОНЕНТ:

Заведующий кафедрой внутренних болезней №2
ГБОУ ВПО «Казанский государственный
медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации,
Заслуженный врач РТ,
доктор медицинских наук, профессор



Р.Ф. Хамитов



» июня 2015 г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора
Хамитова Рустэма Фидагиевича заверяю.
Ученый секретарь ГБОУ ВПО
«Казанский государственный
медицинский университет», д.м.н., доцент



О.Р. Радченко

Место работы: ГБОУ ВПО «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.
420012, Российская Федерация, Республика Татарстан, г. Казань,
ул. Бутлерова, д.49
Тел.: (843) 236-06-52
e-mail: rector@kgmu.kcn.ru