



недостаточности или астматического статуса, а от сопутствующих заболеваний, наиболее частыми из которых являются болезни сердечно-сосудистой системы. Наиболее изучено влияние сердечно-сосудистой патологии на течение БА и, наоборот, влияние БА на тяжесть и проявления сердечно-сосудистых заболеваний у лиц старшего возраста (после 40-50 лет). Однако, бронхиальная астма часто развивается у детей и подростков. Работ, посвященных исследованию взаимного влияния кардиальной и респираторной систем при БА у лиц молодого возраста недостаточно. Поэтому работа М.В. Заикиной, посвященная взаимному влиянию сердечно-сосудистой и дыхательной систем у молодых мужчин, страдающих БА легкого течения, является несомненно актуальной.

### **Связь работы с научными программами**

Диссертационная работа выполнена в соответствии с планом НИР ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А.Вагнера» Минздрава России, номер государственной регистрации темы 115030310059

### **Научная новизна исследования**

Научная новизна исследования заключается в материалах, полученных в результате комплексного клинко-инструментального обследования молодых мужчин с легким течением БА, которые выявили структурные нарушения сердца и сосудов у обследованных лиц.

Впервые автором показана возможная роль эпикардиального жира и толщины адвентиции у молодых мужчин с БА в доклинической стадии ремоделирования сердца и сосудов. Установлена связь между бронхообструктивным синдромом, выраженностью латентного воспаления и ранними изменениями сердечно-сосудистой системы.

Многофакторный регрессионный анализ выявил предикторную ценность некоторых показателей активности системного воспаления и функции дыхания в оценке тяжести БА.

### **Практическая значимость полученных результатов**

На основе ретроспективного анализа данных официальной статистики установлен неблагоприятный текущий и прогнозируемый уровень заболеваемости и распространенности БА в Пермском крае.

На основании результатов комплексной оценки состояния сердечно-сосудистой системы пациентов с БА выявлены группы риска по развитию у них сердечно-сосудистых заболеваний.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Результаты исследования внедрены в практическую деятельность кардиологического отделения ГБУЗ ПК «Клинический кардиологический диспансер», Пермской краевой клинической больницы. Материалы диссертации могут быть использованы в практической работе врачей терапевтов, кардиологов и пульмонологов. В настоящее время они используются в учебном процессе на кафедрах поликлинической терапии и госпитальной терапии ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А.Вагнера» Минздрава России.

### **Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключения**

Диссертационная работа содержит два раздела. В первом проведен ретроспективный анализ заболеваемости, распространенности и смертности больных БА в Пермском крае. Отмечается рост заболеваемости и распространенности БА в Пермском крае, смертность от нее снижается,



причем, в большинстве случаев больные умирают от сопутствующих заболеваний (гипертонической болезни, ХОБЛ, ИБС).

Во втором разделе представлены результаты обследования 102 молодых мужчин, из которых 79 страдали БА легкого течения, а 23 человека (условно здоровые) составили контрольную группу. Дизайн исследования современен и обоснован. Методы исследования современны и адекватны поставленным цели и задачам. Использованные клинические, лабораторные и инструментальные методы исследования респираторной и сердечно-сосудистой систем обуславливают достоверность полученных результатов. Статистические методы анализа полученных данных очень современны и адекватны.

Диссертация М.В.Заикиной написана хорошим доступным языком, содержит все традиционные разделы. Она состоит из введения, главы, посвященной обзору литературы, главы, в которой описаны материалы и методы исследования, 3-х глав, содержащих результаты собственных исследований, 4-х клинических примеров, обсуждения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 181 источник, из которых 93 – отечественных и 88 – зарубежных авторов. Работа иллюстрирована 28 таблицами и 13 рисунками.

В введении автор обосновывает актуальность темы диссертационной работы.

В литературном обзоре М.В.Заикина демонстрирует хорошее знание отечественной и зарубежной литературы по теме диссертации.

В главе материалы и методы представлен дизайн исследования, клиническая характеристика обследованных пациентов и подробно описаны методы исследования.

В третьей главе отражен анализ заболеваемости и распространенности БА в Пермском крае за 2011-2015 гг., в котором отмечен рост заболеваемости и распространенности БА в регионе, особенно, среди молодых мужчин.

Показана роль обучения больных в астма-школе в повышении эффективности лечения.

В четвертой главе описаны результаты клинического, лабораторного и инструментального обследования больных с легким течением БА-интермиттирующей (40 человек) и БА-персистирующей (39 человек) по сравнению со здоровыми лицами. Надо отметить, что большинство показателей лабораторных и инструментальных исследований у обследованных пациентов были в пределах нормы, кроме, не везде принятых, коэффициентов нейтрофилы/лимфоциты, тромбоциты/лимфоциты и повышенного уровня IgE у больных БА. Тщательный корреляционный анализ полученных результатов позволил автору выделить показатели, которые могут служить предиктором прогрессирования БА.

В пятой главе представлены данные о состоянии сердечно-сосудистой системы у обследованных пациентов. Полученные результаты, по мнению автора, могут служить предпосылками концентрического ремоделирования левого желудочка у больных БА. Важной находкой явилось обнаружение эпикардального жира (2-3 мм толщиной) у больных персистирующей БА. Полученные показатели толщины сосудистой стенки сонных артерий позволили автору говорить об особенностях сосудистого ремоделирования, характерного для БА.

В главе обсуждения автор подводит итог анализу полученных результатов и констатирует, что выявленные изменения в кардио-респираторной системе позволяют считать, что имеют место взаимные влияния бронхиальной астмы, сердца и сосудов, которые способствуют прогрессированию как БА, так и сердечно-сосудистой патологии.

Основные положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, обоснованы и логичны.

В автореферате в краткой форме отражены все основные материалы диссертации. По теме диссертационной работы опубликовано 13 печатных

работ, в том числе 4 – в изданиях, рекомендованных экспертным советом ВАК. Кроме того, результаты работы были доложены на различных российских и международных научных форумах.

### **Замечания**

1. В клинических примерах логично было бы дать краткое заключение по полученным результатам.
2. На мой взгляд, неправильно использовать выражения: «...минимальное содержание лимфоцитов в периферической крови...» и «максимальная толщина эпикардального жира», тогда как эти показатели находятся в пределах нормы.

### **Вопросы:**

1. На каком основании ставился диагноз интермиттирующая БА легкого течения? Проводились ли у пациентов провокационные тесты на выявление гиперреактивности бронхов?
2. Каков механизм формирования системного воспаления у обследованных больных БА?
3. Каким образом оценивалась активность воспалительного процесса в бронхах у больных БА?
4. Встречались ли у больных БА сопутствующие аллергические заболевания (аллергический ринит, крапивница)?
5. Третий вывод вызывает ряд вопросов:
  - а. Насколько значима предикторная значимость показателей, приведенных в этом выводе, если все они, за исключением уровня IgE, находились в пределах нормальных значений?
  - б. Снижение теста Тиффно меньше 0,7 служит показателем постоянной, далеко зашедшей, бронхообструкции, характерной для ХОБЛ и тяжелой БА. У обследованных вами больных он был



в пределах нормы. Можно ли говорить о его предикторной значимости?

- с. Каким образом риск трансформации интермиттирующей БА в персистирующую БА зависел от уровня лимфоцитов?

Вопросы и замечания носят дискуссионный характер и не влияют на общую положительную оценку диссертационной работы.

### **Заключение**

Диссертационная работа Заикиной Марии Васильевны на тему «Бронхиальная астма у молодых мужчин: ранние изменения функционального состояния кардиореспираторной системы», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни, является законченной, научно-квалификационной работой, выполненной под руководством д.м.н., доцента Карпуниной Натальи Сергеевны. В диссертации решены важные научные и практические задачи по выявлению ранних признаков поражения сердечно-сосудистой системы у больных с легким течением БА.

Таким образом, диссертационная работа Заикиной Марии Васильевны по актуальности решаемой научной задачи, объему исследованного материала, научной новизне и практической значимости полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемых к кандидатским диссертациям в ред. Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

