

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Киршиной Ирины Алексеевны  
«Клинико-функциональная характеристика органов дыхания у детей,  
больных муковисцидозом», представленной к защите  
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук  
по специальности 14.01.08 – педиатрия.

Диссертация Киршиной И.А. посвящена актуальной проблеме педиатрии. Поражение органов дыхания является ведущим клиническим проявлением муковисцидоза, определяющим тяжесть течения и прогноз при данном заболевании. Патологический процесс в респираторном тракте запускается в первые месяцы и годы жизни больного ребенка и неуклонно нарастает со времени. При этом количество методов функциональной диагностики у пациентов раннего и дошкольного возраста ограничено, а их диагностические возможности требуют дальнейшего изучения. В автореферате автор обращает внимание на допустимость использования компьютерной бронхофонографии (КБФГ) для оценки вентиляционных нарушений при муковисцидозе, при этом отмечается проблема недостаточной информативности метода у тяжелых пациентов, а также обозначается необходимость разработки критериев, позволяющих оценивать тяжесть выявленных изменений. Необходимость данного исследования обоснована во введении и доказана анализом литературы.

В диссертации отмечено формирование начальных обструктивных нарушений вентиляции у детей с муковисцидозом младше шести лет преимущественно за счет обтурационного компонента. У пациентов старшего возраста зарегистрировано существенное снижение функциональных возможностей легких как по данным спирометрии, так и по данным КБФГ. Рассчитаны основные операционные характеристики КБФГ при муковисцидозе (чувствительность 68,75%, специфичность 100%).

Установлена значимость таких состояний, как мукостаз и назальная обструкция, в изменении основных параметров КБФГ. В процессе исследования автором не отмечено существенных отличий в состоянии функции внешнего дыхания по данным КБФГ у детей в зависимости от пола и класса мутации гена *CFTR*. Значимо более тяжелая обструкция нижних дыхательных путей наблюдалась только в группе пациентов первых шести лет жизни с хронической синегнойной инфекцией.

Доказано наличие сильных корреляционных взаимосвязей между главными маркерами обструктивных нарушений вентиляции по данным спирометрии и КБФГ, клиническим состоянием больных в соответствии со

шкалой Швахмана-Брасфилда, что позволило обосновать и разработать способ оценки состояния функции внешнего дыхания у детей раннего и дошкольного возраста, страдающих муковисцидозом.

Основой достоверности полученных автором данных является материал с достаточным количеством наблюдений (48 детей основной группы, 91 ребенок группы контроля), а также адекватные цели и задачам дизайн исследования и методы статистической обработки результатов. Работа проводилась в два этапа. В одномоментном исследовании методом поперечного среза на первом этапе оценивалась диагностическая возможность КБФГ при обследовании пациентов с муковисцидозом и их здоровых сверстников. На втором этапе определялись патологические состояния и особенности течения заболевания, ассоциированные с повышением параметров КБФГ, устанавливалось наличие взаимосвязи между показателями спирометрии и КБФГ, с последующим созданием способа оценки тяжести вентиляционных нарушений посредством КБФГ.

На основании результатов проведенного исследования автор продемонстрировал практическую значимость работы, направленную на усовершенствование подхода к объективной диагностике обструктивных нарушений вентиляции у детей первых шести лет жизни, больных муковисцидозом. Разработка и внедрение компьютерной программы Prognosis для интерпретации результатов КБФГ в диапазоне высоких частот позволила оптимизировать методологию оценки состояния функции внешнего дыхания больных с учетом их клинического состояния.

Научная и практическая новизна диссертационной работы подтверждена наличием 1 патента, 1 свидетельства о государственной регистрации программы для ЭВМ, достаточным числом публикаций в периодической печати, выступлениями на научно-практических конференциях.

Автореферат отражает все положения диссертации и отвечает требованиям, предъявляемым к авторефератам кандидатских диссертаций. Существенных замечаний к автореферату нет.

### **Заключение.**

Диссертационная работа Киршиной Ирины Алексеевны «Клинико-функциональная характеристика органов дыхания у детей, больных муковисцидозом» является законченным научным трудом, в котором содержится решение задачи, направленной на оптимизацию диагностических подходов к оценке состояния функции внешнего дыхания при муковисцидозе у детей, имеющей значение для педиатрии и практического здравоохранения.

По своей форме, научной цели, задачам и содержанию диссертация Киршиной Ирины Алексеевны «Клинико-функциональная характеристика органов дыхания у детей, больных муковисцидозом», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, соответствует специальности 14.01.08 – педиатрия и отвечает требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям в соответствии с п.9 «Положения о присуждении ученых степеней» утвержденному постановлением Правительства РФ №842 24.09.2013 г., а ее автор достоин присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – педиатрия.

**Рецензент:**

заведующий кафедрой детских болезней №2 федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук (14.01.08 – педиатрия), доцент

Лебеденко Александр Анатольевич

Адрес: 344022, Российская Федерация, Южный федеральный округ, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, переулок Нахичеванский, 29.

Тел.: 8 (863) 250-40-43

e-mail: leb.rost@rambler.ru

Подпись д.м.н., доцента А.А. Лебеденко заверяю  
Ученый секретарь ученого совета ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России,  
д.м.н., доцент Сапронова Наталия Германовна



«17» 05

2019 г.