

## **ОТЗЫВ**

**доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедрой  
пропедевтики детских болезней с курсом поликлинической педиатрии  
ФГБОУ ВО "Ижевская государственная медицинская  
академия" Минздрава РФ Ермаковой Маргариты Кузьминичны на  
автореферат диссертации Потаповой Натальи Леонидовны «Клинико-  
патогенетическая характеристика и оптимизация терапии тяжелой  
бронхиальной астмы у детей», представленной на соискание ученой  
степени доктора медицинских наук по специальности  
3.1.29 – пульмонология (медицинские науки)**

### **Актуальность исследования**

Диссертационная работа Потаповой Н.Л. посвящена актуальной проблеме пульмонологии – установлению предикторов бронхиальной астмы тяжелой степени у детей и поиску путей оптимизации терапии заболевания.

Актуальность исследования обусловлена высокой частотой бронхиальной астмы (БА) в детской популяции и ее значительным социально-экономическим бременем. Ремоделирование дыхательных путей играет важную роль в определении степени тяжести, состоянии легочной вентиляции при бронхиальной астме. В современной литературе имеются данные об участии в процессах реструктуризации бронхиальной стенки иммуноглобулина Е, оксида азота, сывороточного периостина, ряда матриксных протеиназ и др. молекул. Однако остаются нерешенными вопросы о взаимосвязи тяжелой БА с длительностью заболевания, возрастом детей, генетическими полиморфизмами.

Особенности клинического течения, преимущественно частичный контроль над симптомами астмы, низкий уровень качества жизни пациентов с бронхиальной астмой определяют необходимость выделения высокоинформативных прогностических критериев тяжелого варианта заболевания.

### **Научная новизна**

Несомненным преимуществом явилось впервые установленное автором сочетание анамнестических предикторов тяжелой бронхиальной астмы, реализованное в виде компьютерной программы для стандартной ЭВМ.

Диссертантом впервые выявлено изменение продукции ростовых факторов и витамина Д в зависимости от возраста, уровня контроля симптомов БА. Показано, что дефицит гидроксиколекальциферола в 9,5 раз ( $\chi^2=13,3$ ;  $p<0,001$ ; ДИ 95% 2,6-34,9) увеличивает риск тяжелого течения бронхиальной астмы. Для обоснования использования исследуемых показателей в качестве биомаркеров тяжелого течения проведен ROC – анализ и установлено, что наибольшую информативность в качестве диагностического метода при тяжелой бронхиальной астме демонстрирует определение уровня эндотелиального фактора роста (чувствительность метода 81,2%, специфичность 61,9%).

Впервые выявлена ассоциация генетических полиморфизмов генов трансформирующего фактора роста  $\beta$ , эндотелиального фактора роста и гена рецептора витамина Д с клиническими и функциональными показателями, доказана роль полиморфного варианта AA (*VDR-63980G>A*) в значимом повышении риска тяжелого течения бронхиальной астмы.

Впервые показана целесообразность использования метода главных компонент, доказавшего необходимость мониторинга частоты респираторных заболеваний, обеспеченности витамином Д, уровня физического развития пациентов и вентиляционных показателей как критериев, определяющих утяжеление течения бронхиальной астмы.

### **Теоретическая и практическая значимость**

Выявленные диссертантом закономерности формирования бронхиальной астмы могут быть использованы в теоретических аспектах изучения бронхиальной астмы. Показана потребность пациентов с тяжелой бронхиальной астмой в высоких дозах комбинированной базисной терапии, что обосновывает необходимость совершенствования стратегии терапии

методами немедикаментозной коррекции с целью достижения контроля над заболеванием, сокращению продолжительности обострений.

Использование компьютерной программы «Программа для прогнозирования риска тяжелого течения бронхиальной астмы у детей» совершенствует отбор пациентов группы риска по тяжелому течению с целью своевременной коррекции терапии и мониторинга на уровне первичной и специализированной медико-санитарной помощи. Цифровой материал корректно обработан при помощи традиционных методов и многомерного статистического анализа.

Результаты исследования внедрены в работу ряда учреждений практического здравоохранения Забайкальского края, представлены в 40 опубликованных печатных работах, в том числе 20 – в журналах перечня ВАК, 6 из них – в журналах МБД Scopus, использованы для разработки программы для ЭВМ (свидетельство о государственной регистрации программ для ЭВМ №2021618982). Принципиальных замечаний по содержанию автореферата нет.

Автореферат написан грамотно, достаточно иллюстрирован таблицами, рисунками, отражает основные положения диссертации и отвечает требованиям ВАК, предъявляемым к авторефератам диссертаций на соискание заявленной ученой степени. Цель, задачи исследования, методические подходы для их реализации, выводы, практические рекомендации четко сформулированы, их содержание полностью вытекает из текста автореферата.

### **Заключение**

Учитывая актуальность, научную новизну исследования и практическую значимость полученных результатов, диссертационная работа Потаповой Натальи Леонидовны «Клинико-патогенетическая характеристика и оптимизация терапии тяжелой бронхиальной астмы у детей», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.29 – пульмонология (медицинские науки), является

законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной проблемы по установлению маркеров тяжелого течения и совершенствованию терапии бронхиальной астмы у детей.

Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, установленным п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842 (с изменениями от 1.10.2018), а соискатель заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.29 – пульмонология.

Доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой пропедевтики детских болезней с курсом поликлинической педиатрии ФГБОУ ВО "Ижевская государственная медицинская академия" Минздрава РФ



М.К. Ермакова

Подпись Ермаковой Маргариты Кузьминичны заверяю:

« 17 » февраля

2022 г.



Документовед общего отдела

О.А. Рычкова

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ижевская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес учреждения: 426034, Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Коммунаров, 281

Тел: 8 (3412) 52-62-01

E-mail: rector@igma.udm.ru