

ОТЗЫВ

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. Несмотря на очевидные успехи в диагностике и терапии бронхиальной астмы, заболевание занимает лидирующие позиции в структуре хронических бронхолегочных заболеваний у детей. Частота неконтролируемого течения составляет до 40-47% пациентов.

Отличительной особенностью тяжелой бронхиальной астмы является фенотипическая гетерогенность, обусловленная генетической реассортацией и внешнесредовым воздействием. Высокая степень инвалидизации больных, снижение качества жизни, колоссальное социально-экономическое бремя определяют актуальность изучения клинико-патогенетических особенностей, поиск новых высокочувствительных индикаторов течения заболевания при тяжелой бронхиальной астме.

Тяжесть бронхиальной астмы зависит от выраженности ремоделирования пораженных тканей, детерминированной взаимодействием целого ряда факторов. Применение таргетной терапии тяжелой бронхиальной астме является приоритетным, но доступно не всем категориям населения России, что определяет необходимость дополнительной коррекции базисной терапии больных.

Автором поставлена цель комплексного анализа клинико-патогенетических особенностей, поиск прогностических критериев тяжелого течения бронхиальной астмы, которая была успешно достигнута в ходе проведенного исследования. Диссертантом также решена задача разработки способа прогнозирования тяжелой бронхиальной астмы с учетом анамнестических параметров; в исследовании представлены изменения сывороточных цитокинов и витамина Д при разной степени тяжести и

контроле симптомов астмы, позволяющие рассматривать данные показатели в качестве биомаркеров реструктуризации дыхательных путей.

Впервые установлено и представлено распределение частот аллелей и генотипов SNP генов *TGFβ1-509C>T*, *VEGF-A-634C>G* и *VDR-63980G>A* при бронхиальной астме разной степени тяжести. Доказано, что полиморфизм гена *VDR* увеличивает риск развития тяжелой бронхиальной астмы, а однонуклеотидные полиморфизмы генов *TGFβ1-509C>T*, *VEGF-A-634C>G* ассоциированы с низкими значениями легочной вентиляции и уровнем атопических маркеров.

Доказана клиническая эффективность электромагнитного излучения в сочетании с базисной терапией в рамках долгосрочного лечения.

Практическая значимость работы заключается в совокупном анализе клинических, функциональных, биохимических и генетических методов обследования для выявления группы высокого риска развития тяжелой бронхиальной астмы. Представленные практические рекомендации доступны и могут быть использованы в клинических протоколах в разделе мер профилактики прогрессирования заболевания и дополнительных методов достижения контроля над симптомами БА. Разработанная ЭВМ - программа для прогнозирования риска тяжелого течения бронхиальной астмы может быть использована на персональных компьютерах в учреждениях практического здравоохранения.

Представленные методы статистической разработки отличаются информативностью, интересны в применении. Сформулированные выводы соответствуют поставленным задачам, результатам и положениям, выносимым на защиту.

Результаты диссертационного исследования представлены в 40 публикациях, 20 из них включены в перечень ВАК, 6 опубликованы в журналах МБД. Автореферат структурирован, оформлен по классическому принципу. Принципиальных замечаний к автореферату нет.

Заключение. Судя по автореферату диссертационное исследование 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) является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение научной проблемы по выделению клинико-anamnestических, биохимических и генетических предикторов тяжелой бронхиальной астмы и оптимизации подходов к лечению заболевания.

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 степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.29 – пульмонология.

Доктор медицинских наук, профессор,
зав. кафедрой детских болезней с
курсом ПО ФГБОУ ВО «Красноярский
государственный медицинский
университет имени профессора В.Ф.
Войно-Ясенецкого Минздрава России

Н.А. Ильенкова

Подпись заверяю:

«28» сентября 2022 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого" Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес учреждения: Россия, Красноярский край, г. Красноярск, 660022
ул. Партизана Железняка, 1
e-mail: rector@krasgmu.ru
Тел: +7 (391) 220-13-95

