

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, профессора Жесткова Александра Викторовича
на автореферат диссертации Кравченко Натальи Юрьевны «Особенности
обострений бронхиальной астмы тяжелого течения у пациентов с различными
фенотипами заболевания», представленной на соискание учёной степени кандидата
медицинских наук по специальности 3.1.29. Пульмонология

Актуальность темы диссертации Н.Ю. Кравченко не вызывает сомнений. Пациент, страдающий тяжелой бронхиальной астмой (ТБА), переносит в среднем от 2 до 5 обострений в год, что способствует прогрессированию заболевания. Таким образом, большой практический интерес представляет анализ причин, приводящих к развитию обострения ТБА при каждом конкретном фенотипе и изучение проявлений обострений заболевания у пациентов с наиболее часто встречающимися фенотипами: аллергическим, неаллергическим, с фиксированной обструкцией и БА, ассоциированной с ожирением. Кроме отсутствия контроля над симптомами заболевания у пациентов с тяжелой бронхиальной астмой существуют и другие нерешённые вопросы, способствующие развитию обострений заболевания: это тяжёлый коморбидный фон, избыток массы тела, недостаточное использование препаратов генно-инженерной биологической терапии (ГИБТ).

Автором диссертации впервые определен вклад коморбидной патологии, избыточного применения коротко действующих бета агонистов (КДБА), ошибок в использовании индивидуальных ингаляционных устройств, уровня эозинофилии крови в развитие обострения у пациентов с бронхиальной астмой тяжелого течения при каждом фенотипе заболевания. Впервые проведен анализ предшествующей терапии: ингаляционной (базисной и «скоромошной»), генно-инженерной биологической терапии у лиц с ТБА у пациентов с различными фенотипами заболевания: аллергическим, неаллергическим, с фиксированной бронхиальной обструкцией, ассоциированный с ожирением. Определены особенности развития и течения обострения тяжелой бронхиальной астмы для каждого фенотипа заболевания: аллергического, неаллергического, с фиксированной бронхиальной обструкцией, ассоциированного с ожирением. Был разработан алгоритм профилактики обострений для каждого фенотипа тяжелой бронхиальной астмы с целью сокращения их частоты и предотвращения прогрессирования заболевания.

Принадлежность пациента к определенному фенотипу ТБА определяет частоту и тяжесть обострения заболевания, его клинические, функциональные и лабораторные проявления. Пациенты разных фенотипов тяжелой бронхиальной астмы имеют различия в уровне контроля над симптомами заболевания, который ассоциирован с частотой использования КДБА, коморбидным фоном, ошибками в технике использования ингаляционных устройств средств базисной терапии: ошибки техники ингаляций наиболее часто регистрируются при неаллергическом фенотипе и при фиксированной обструкции верхних дыхательных путей. Коморбидная патология и злоупотребление КДБА играют ключевую роль в развитии обострения заболевания у больных с ожирением.

Дифференцированный подход к ведению больных ТБА в виде разработки алгоритма профилактики обострения для каждого фенотипа заболевания способен улучшить контроль над симптомами, снизить частоту обострений заболевания, в том числе тяжёлых. По материалам диссертационного исследования опубликовано

7 печатных работ, из них 4 статьи в журналах, входящих в перечень ВАК Минобрнауки РФ. Разработанные практические рекомендации по оптимизации алгоритмов ведения пациентов с тяжелой бронхиальной астмой на амбулаторном и стационарных этапах оказания медицинской помощи внедрены в работу Городской клинической больницы им. Д.Д. Плетнева Департамента здравоохранения г. Москвы, отдела дифференциальной диагностики туберкулеза и экстракорпоральных методов лечения ФГБНУ ЦНИИТ.

Выводы логично вытекают из поставленной цели и сформулированных задач. Практические рекомендации отражают значение результатов исследования для системы здравоохранения и медицинской науки.

Принципиальных замечаний по автореферату нет.

Заключение. На основании автореферата можно сделать заключение, что диссертационная работа Кравченко Натальи Юрьевны «Особенности обострений бронхиальной астмы тяжелого течения у пациентов с различными фенотипами заболевания», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.29. Пульмонология является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи, имеющей важное значение для пульмонологии.

Представленная работа соответствует критериям п. 9-14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции Постановления Правительства РФ от 26.09.2022, № 1069), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Кравченко Наталья Юрьевна, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.29. Пульмонология.

Заведующий кафедрой общей и
клинической микробиологии,
иммунологии и аллергологии
ФГБОУ ВО «Самарский
государственный медицинский
университет» Министерства
здравоохранения Российской
Федерации, заслуженный деятель
науки РФ, доктор медицинских наук,
профессор

Жестков

Жестков
Александр Викторович

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 443099, г. Самара, ул. Чапаевская, д. 89
Тел.: +7 (846) 3741004, e-mail: info@samsmu.ru

