

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 24.1.264.01,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО НАУЧНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НАУЧНО-
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ТУБЕРКУЛЕЗА» ПО
ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЁНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА
МЕДИЦИНСКИХ НАУК

Аттестационное дело №

Решение диссертационного совета

от 10.03.2026 г. протокол № 6

О присуждении Михайловичевой Анне Игоревне, гражданке Российской Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Комплексное исследование состояния респираторной зоны лёгких при хронической обструктивной болезни легких и бронхиальной астме» по специальности 3.1.29. Пульмонология принята к защите 23.12.2025г. (протокол заседания № 49) диссертационным советом 24.1.264.01, созданным на базе федерального государственного бюджетного научного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт туберкулёза» (далее - ФГБНУ «ЦНИИТ»), 107564, Москва, Яузская аллея, д. 2, приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 11.04.2012 № 105/нк «О советах по защите докторских и кандидатских диссертаций».

Срок полномочий Совета установлен на период действия номенклатуры научных специальностей, утверждённой приказом Минобрнауки России от 24.02.2021 г. №118 (зарегистрирован Минюстом России 6 апреля 2021 г., регистрационный №62998).

Соискатель Михайловичева Анна Игоревна, 07.04.1990 года рождения, в 2013 г. окончила ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский Университет им. В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «лечебное дело».

В 2024 году окончила очную аспирантуру федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства».

Работает в должности врача функциональной диагностики кабинета ультразвукового исследования сердца с проведением функциональных и нагрузочных тестов Центра ультразвуковых и функциональных методов исследования ФГБУ «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства».

Диссертация выполнена на кафедре «Внутренние болезни» Академии постдипломного образования ФГБУ «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий ФМБА России».

Научный руководитель:

доктор медицинских наук, профессор Смирнов Владимир Вячеславович - федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства», кафедра внутренних болезней, заведующий.

Официальные оппоненты:

Гноевых Валерий Викторович - доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ульяновский государственный университет», кафедра пропедевтики внутренних болезней Института медицины, экологии и физической культуры, заведующий

Чушкин Михаил Иванович - доктор медицинских наук, федерального государственного бюджетного научного учреждения «Центральный научно-

исследовательский институт туберкулеза», Центр диагностики и реабилитации заболеваний органов дыхания, ведущий научный сотрудник.

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: федеральное государственное бюджетное учреждение «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации, г. Москва, в своем положительном отзыве, подписанным Зайцевым Андреем Алексеевичем, доктор медицинских наук, профессор, главный пульмонолог, указала, что диссертационное исследование Михайловичевой Анны Игоревны на тему: «Комплексное исследование состояния респираторной зоны лёгких при хронической обструктивной болезни легких и бронхиальной астме», представленное на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.29. Пульмонология, является законченной научно - квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научно-практической задачи по выявлению нарушений в респираторной зоне лёгких пациентов с бронхиальной астмой, хронической обструктивной болезнью лёгких, курящих лиц с признаками хронического бронхита и у бессимптомных курящих лиц путем дифференцированного применения методов капнометрии, вымывания азота при множественном дыхании и диффузионного теста, что имеет существенное значение для практического здравоохранения.

По своей актуальности, научной новизне и практической значимости диссертация Михайловичевой А.И. «Комплексное исследование состояния респираторной зоны лёгких при хронической обструктивной болезни лёгких и бронхиальной астме» соответствует требованиям пп. 9, 10, 11, 13, 14 Положения «О порядке присуждения ученых степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Михайловичева Анна Игоревна, заслуживает

присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.29. Пульмонология.

Диссертация и отзыв на нее обсуждены и одобрены на заседании Ученого совета ФГБУ «ГВКГ им. Н.Н. Бурденко» Минобороны России, протокол № 1 от «22» января 2026 г.

Отзыв ведущей организации утверждён начальником ФГБУ «ГВКГ им. Н.Н. Бурденко» Минобороны России, доктором медицинских наук, профессором Давыдовым Денисом Владимировичем.

Соискатель Михайловичева А.И. имеет 13 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 7 работ, из них в рецензируемых научных изданиях с результатами исследования опубликованы 3 работы.

Основные положения диссертации доложены на 8 научно-практических конференциях и конгрессах, в том числе с международным участием.

Общий объём публикаций составил 44 страниц (5,082 у.п.л.) и содержит 88% авторского вклада.

Опубликованные статьи по теме диссертации посвящены улучшению диагностики поражения респираторной зоны легких у пациентов с хронической обструктивной болезнью легких, бронхиальной астмой, а также у курящих лиц, за счет комплексного обследования пациентов с применением методов капнометрии, вымывания азота при множественном дыхании и диффузионного теста.

Опубликованные работы отвечают тематике диссертационного исследования и полностью раскрывают её содержание.

В диссертации недостоверных сведений об опубликованных соискателем учёной степени работах нет.

Наиболее значительные научные работы по теме диссертации :

1. Исследование респираторной функции легких у курящих лиц и больных хронической обструктивной болезнью легких / Михайловичева

А.И., Смирнов В.В., Стручков П.В., Носенко Н.С., Сотникова А.Г., Дьячкова Е.О., Дивакова Т.И., Баженова-Бессонова Ю.А., Маничев И.А. // Клиническая медицина. 2024;102(3):241-246. <https://doi.org/10.30629/0023-2149-2024-102-3-241-246>

2. Бронхиальная астма и хроническая обструктивная болезнь лёгких: диагностические возможности в практике врача. / Михайловичева А.И., Смирнов В.В // Вестник медицинского института «РЕАВИЗ». Реабилитация, Врач и Здоровье. 2024;14(1):77-85. <https://doi.org/10.20340/vmi-rvz.2024.1.CLIN.6>

3. Исследование респираторной функции легких у больных бронхиальной астмой / Михайловичева А.И., Смирнов В.В., Стручков П.В., Носенко Н.С., Сотникова А.Г., Дьячкова Е.О., Дивакова Т.И., Баженова-Бессонова Ю.А., Маничев И.А. // Медицинский алфавит. 2023;(32):14–18. <https://doi.org/10.33667/2078-5631-2023-32-14-18>

На диссертацию и автореферат Михайловичевой А.И. поступили 3 отзыва, все отзывы положительные.

Отзывы поступили от:

Макарьянц Наталья Николаевна - доктор медицинских наук, государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М. Ф. Владимирского», отделение пульмонологии, руководитель;

Куликова Александра Николаевича - доктор медицинских наук, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра пропедевтики внутренних болезней с клиникой им ак. М.Д. Тушинского, заведующий;

Ефимова Елена Геннадьевна - доктор медицинских наук, доцент, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ивановский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра госпитальной терапии, профессор.

Диссертация А.И. Михайловичевой «Комплексное исследование состояния респираторной зоны легких при Хронической обструктивной болезни легких и Бронхиальной астме» затрагивает актуальную для медицины проблему по выявлению нарушений респираторной зоны легких не только у пациентов ХОБЛ и БА, но и у курящих лиц.

Научная новизна исследования не вызывает сомнений - впервые в сравнительном аспекте проведено комплексное исследование состояния респираторной зоны легких у пациентов с хронической обструктивной болезнью лёгких, бронхиальной астмой и у курящих лиц (в том числе у лиц с хроническим бронхитом) с помощью сочетанного применения капнометрии, диффузионного теста и метода вымывания азота при множественном дыхании и доказана их информативность в сравнении с показателями спирометрии.

Впервые предложена схема континуума прогрессирования поражения респираторной зоны легких у курящих лиц вплоть до развития хронической обструктивной болезни легких.

Автореферат полностью отражает содержание диссертационной работы. При изучении автореферата принципиальных замечаний к работе не возникло. Вопросов к соискателю не имеется.

Автореферат диссертации позволяет заключить, что диссертационное исследование выполнено в соответствии с принципами доказательной медицины, применяемые методы исследования современны, поставленные цель и задачи обоснованы, выводы полностью соответствуют поставленным задачам. Статистический анализ проведен грамотно.

Приведенные в автореферате результаты можно классифицировать как новые, обоснованные и имеющие большое практическое и научное значение.

На основании анализа результатов диссертационного исследования, изложенных в автореферате, все авторы отзывов делают заключение о том, что диссертационное исследование Михайловичевой Анны Игоревны является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена важная научная задача для практического здравоохранения и пульмонологии, в частности, по своей актуальности, научной новизне и практической значимости полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается сферой их научных интересов, созвучных тематике диссертационной работы, что подтверждается наличием публикаций у них в ведущих рецензируемых изданиях по пульмонологии, а ведущая организация признана своими научными достижениями в медицине, имеет научную школу, где работают известные специалисты в области изучаемой проблемы, способные определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработан новый научно-обоснованный подход, совершенствующий способы диагностики поражения респираторной зоны лёгких у больных хронической обструктивной болезнью легких (ХОБЛ), пациентов с бронхиальной астмой (БА), хроническим бронхитом (ХБ), у табакокурящих лиц, заключающийся в дифференцированном комбинированном применении методов спирометрии, капнометрии, плетизмографии (по вымыванию азота при множественном дыхании) и диффузионной способности (по определению монооксида углерода при одиночном вдохе).

предложены оригинальные решения дифференцированного анализа данных капнометрии, диффузионного теста, плетизмографии для оценки состояния респираторной зоны лёгких у пациентов с ХОБЛ, БА, ХБ, у табакокурящих лиц, существенно дополняющего результативность спирометрии.

показано, что наиболее информативными методами оценки состояния респираторной зоны лёгких пациентов с БА среднетяжёлого течения являлись капнометрия + плетизмография (методом вымывания азота), демонстрирующие неравномерность вентиляции/перфузии ($T_{l\text{ou}} = 4,50$ мм рт. ст.) в сочетании с неравномерностью распределения вентиляции ($LCI = 8,3$ [7,0; 9,3]). В тоже время у пациентов с ХОБЛ информативность имелась у всех методов, а среди табакокурящих лиц таковая имелась при комбинации капнометрии и диффузионного теста.

доказана перспективность использования дифференциальной оценки поражения респираторной зоны лёгких с помощью изученных методов для практического здравоохранения.

предложен новый функциональный континуум оценки изменений респираторной зоны лёгких у пациентов с ХОБЛ и у табакокурящих лиц связанный с изменением представлений об обструктивных изменениях ($ОФВ1/ФЖЕЛ = 56\%$ [44; 67] от должных) неравномерностях вентиляции ($LCI = 8,39$ [6,85; 10,08]), перфузии ($DLCO_c = 64\%$ [49; 73] от должных), и гиперкапнических изменений (наклон альвеолярной фазы на спокойном выдохе $\Delta P/\Delta t = 2,35$ мм рт. ст. [2,01; 3,31]).

у всех табакокурящих пациентов с ХБ имелась неравномерность распределения вентиляции/перфузии и диффузии газов при сохранённых показателях спирометрии ($ОФВ1/ФЖЕЛ = 80\%$ [75; 83] от должных). Среди табакокурящих лиц без ХБ имелись только лёгкие изменения перфузии (на глубоком выдохе $\Delta P/\Delta t = 0,84$ [0,45; 1,21] мм рт. ст.) и вентиляции ($T_{l\text{ou}} = 3,16$ [1,90; 3,91] мм рт. ст. при условной норме $\leq 2,20$ мм рт. ст.).

Теоретическая значимость исследования обоснована разработкой дифференцированного анализа данных спирометрии, капнометрии, плетизмографии и диффузионного теста для раннего выявления поражений респираторной зоны лёгких у пациентов с ХОБЛ, БА, ХБ, а также у табакокурящих лиц, существенно дополняющего метод стандартизированной спирометрии в выявлении обструкции и функциональных нарушений в реальной клинической практике.

доказано, что у пациентов с ХОБЛ, БА, ХБ, и у табакокурящих лиц комплексная оценка функционального состояния респираторной зоны лёгких методами спирометрии, капнографии, плетизмографии и оценка диффузионной способности лёгких наиболее информативны и клинически ценны по сравнению с наиболее используемыми методами исследования функции внешнего дыхания при обструктивной патологии лёгких.

Применительно к проблематике диссертационной работы соискателем результативно использован дифференцированный анализ капнометрии, диффузионного теста и плетизмографии, дополняющих данные практической спирометрии у больных с ХОБЛ, БА, ХБ, и у табакокурящих лиц по раннему выявлению функциональных нарушений в респираторной зоне легких.

изложены новые данные: дифференциальная комплексная оценка состояния респираторной зоны лёгких наиболее результативна у пациентов с БА при использовании метода капнометрии и плетизмографии; у пациентов с ХОБЛ таковая результативность была у всех методов; у табакокурящих пациентов с ХБ высокую результативность имела комбинация капнометрии с диффузионным тестом; у бессимптомных табакокурящих лиц наибольшее значение имела капнометрия при значениях показателей спирометрии в границах физиологической нормы.

раскрыты новые возможности алгоритма дифференциальной оценки показателей капнометрии, диффузионной способности лёгких и плетизмографии у пациентов с ХОБЛ, БА, ХБ, и у табакокурящих лиц.

изучены корреляции показателей капнометрии, диффузионной способности лёгких и плетизмографии с показателями стандартизированной спирометрии. проведена модернизация тактики клинического применения вышеописанных методов для выявления ранних нарушений респираторной зоны лёгких при обструктивной патологии.

Значение полученных соискателем результатов диссертационного исследования для клинической практики подтверждается их внедрением в работу клинических подразделений ФГБУ «Федерального научно-клинического центра ФМБА России» г. Москвы. Основные теоретические и практические положения, сформулированные в диссертации, активно используются в программах подготовки ординаторов и врачей курсов повышения квалификации кафедры внутренних болезней, кафедры клинической физиологии, кафедры функциональной диагностики Академии постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России.

создан оригинальный алгоритм анализа данных капнометрии, плетизмографии, диффузионного теста для обнаружения ранних функциональных изменений респираторной зоны у пациентов с ХОБЛ, БА, ХБ, у табакокурящих лиц, дополняющий результативность стандартизированной спирометрии при обструктивной лёгочной патологии. Предложена оценка континуума прогрессирования патологических изменений респираторной зоны лёгких у табакокурящих лиц вплоть до формирования хронических обструктивных нарушений, характерных для пациентов с ХОБЛ.

представленные результаты диссертационного исследования позволяют использовать их для практического здравоохранения и в профилактических целях.

Достоверность результатов исследования основывается на адекватном дизайне, правильном выборе методов статистического анализа, достаточном количестве обследованных пациентов (140 человек), позволяющих достичь

первичных точек исследования. Исследование проводилось на сертифицированном оборудовании с высокой воспроизводимостью и качеством получаемых данных в соответствии с национальными и международными методическими рекомендациями.

теория построена на объективных фактах, согласующихся с опубликованными экспериментальными данными в рецензируемых журналах по теме диссертации.

идея базируется на улучшение ранней диагностики функциональных изменений в респираторной зоне лёгких у пациентов с ХОБЛ, БА, ХБ, а также у табакокурящих лиц на основе комплексного и дифференцированного анализа данных капнометрии, плетизмографии, диффузионного теста, дополняющих результаты стандартизированной спирометрии.

использованы современные методы статистического анализа. Результаты описательной статистики для количественных показателей с асимметричным (ненормальным) распределением представлены в виде медианы, 1-ого и 3-его квартилей. Для сравнения количественных показателей использовался тест Манна-Уитни, для сравнения парных выборок использовался тест Уилкоксона. Различия считали статистически значимыми при $p < 0,05$. Все функциональные диагностические исследования выполнялись после подписания пациентом информированного согласия до начала процедуры. Все исследования выполнялись в утренние часы в течении одних суток.

Личный вклад соискателя состоит в том, что она самостоятельно осуществила поиск литературных источников, выполнила сбор, обработку, оформление и анализ собранных данных, разработала этапы исследования, выполнила отбор пациентов и их включение в исследование. Автором лично опубликованы основные результаты исследования. Автор принимал непосредственное участие в создании и разработке полезной модели, написании текста диссертации и автореферата. Диссертационная работа соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием

последовательного плана исследования, разумной методологической платформой, концептуальностью и взаимосвязью выводов.

В ходе защиты диссертационной работы принципиальных критических замечаний высказано не было.

Соискатель Михайловичева Анна Игоревна в полном объёме ответила на все задаваемые ей вопросы.

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной актуальной научной задачи и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформой, основной идейной линии, концептуальности и взаимосвязи выводов.

Заключение.

По актуальности темы, объёму проведённых исследований, научной новизне исследования и его практической значимости диссертационная работа Михайловичевой Анны Игоревны на тему: «Комплексное исследование состояния респираторной зоны лёгких при хронической обструктивной болезни легких и бронхиальной астме» по специальности 3.1.29. Пульмонология, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук полностью соответствует требованиям пунктов 9-14 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук.

На заседании 10 марта 2026 г. диссертационный совет 24.1.264.01 принял решение:

за решение актуальной научной задачи совершенствования алгоритма ранней диагностики поражения респираторной зоны лёгких у пациентов с ХОБЛ, БА, ХБ, а также у табакокурящих лиц, основанного на дифференциальном анализе данных капнометрии, плетизмографии,

диффузионного тестирования и спирометрии в условиях реальной клинической практики, имеющего существенное значение для медицинской науки в целом и пульмонологии в частности, присудить Михайловичевой Анне Игоревне учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 20 человек, из них 6 докторов наук по специальности 3.1.29 Пульмонология, участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 20, против - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель
диссертационного совета 24.1.264.01,
созданного на базе ФГБНУ «ЦНИИТ»
доктор медицинских наук, профессор,
член-корреспондент РАН


Эргешов А.

Учёный секретарь
диссертационного совета 24.1.264.01,
созданного на базе ФГБНУ «ЦНИИТ»
доктор медицинских наук





Юхименко Н.В.

10.03.2026г.