

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

**доктора медицинских наук, профессора кафедры педиатрии и неонатологии Института последипломного образования государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Ивановская государственная медицинская академия» Министерства Здравоохранения Российской Федерации Побединской Н.С. на диссертацию Бережанского Павла Вячеславовича «Значение микроциркуляторных изменений у детей грудного и раннего возраста в оценке риска формирования бронхиальной астмы», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – Педиатрия**

### **Актуальность научного исследования**

Бронхиальная астма (БА) у детей принадлежит к числу распространенных аллергических болезней, приобретая в настоящее время не только важное медико-социальное, но и экономическое значение. За последние годы во всем мире, в том числе и в России, отмечается тенденция к увеличению заболеваемости бронхиальной астмой детей и ее более тяжелому течению. Неуклонно растет количество детей раннего возраста, страдающих бронхиальной астмой.

В персистенции хронического воспалительного процесса в бронхолегочной системе при БА важная роль принадлежит микрогемодинамическим нарушениям, которые принимают самое активное участие в развитии любого патологического процесса. Доказано, что морфофункциональное состояние капиллярного кровотока играет важную роль в поддержании перфузии и метаболизма легочной ткани, сопряжении с процессами вентиляции, а согласованная работа всех компонентов газотранспортной системы имеет большое значение в сохранении активной реакции внутренней среды организма.

Развитие заболевания, как показали исследования, выполненные в том числе и на нашей кафедре, сопровождается отчетливыми изменениями тканевой перфузии вследствие снижения ритмической активности эндотелия и собственной миогенной активности микрососудов, нарушением соотношения между активными (микро- и нейрогенными) и пассивными (респираторно-пульсовыми) механизмами регуляции кровотока, приводящими к уменьшению временной изменчивости вазомоторной активности, и, наконец, выраженными застойно-стазическими явлениями в веноулярном звене микроциркуляторного русла, что ведет к снижению эффективности и резервных возможностей микроциркуляции.

Вместе с тем, за рамками научных исследований остались вопросы сопряженности микроциркуляторных нарушений с состоянием регуляторных систем организма, значимости перинатальных поражений центральной нервной системы в становлении гемодинамики, внутрисосудистых и реологических характеристик кровотока. Все это сдерживает разработку прогностиче-

ских программ наблюдения и медицинского сопровождения детей раннего возраста, страдающих бронхиальной астмой. Решению ряда этих вопросов и посвящено данное исследование.

**Достоверность выводов, научных положений и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации** подтверждается достаточным числом наблюдений (125 пациентов в возрасте от 2 до 36 месяцев), аргументированным формированием групп обследованных. Методы исследования, используемые автором, адекватны решаемым задачам, современны и информативны. Результаты исследований подвергнуты тщательной статистической обработке с использованием пакета компьютерных программ «Microsoft Excel 2010» «Statistica 8,0» компании «Statsoft» (USA) и SPSS Statistics 17.0» (Санкт-Петербург, Россия) в среде Windows.

**Научная новизна** исследования несомненна.

Выделены особенности микроциркуляторных изменений у детей раннего возраста с отягощенным аллергологическим анамнезом и перинатальным поражением центральной нервной системы гипоксически-ишемического генеза 1, 2 степени тяжести, перенесших острый обструктивный бронхит.

Показана значимость перинатального поражения центральной нервной системы в возникновении изменений декомпенсаторной направленности в капиллярном русле у этих пациентов.

Выявлена сопряженность микроциркуляторных изменений капиллярного русла у детей раннего возраста с бронхиальной астмой в с возрастом дебюта бронхиальной обструкции, степенью отягощенности аллергологического анамнеза, наличием дисрегуляции вегетативной нервной системы и иммунологическими показателями внутрисосудистой адгезии.

Обоснована возможность прогноза формирования бронхиальной астмы у детей до 3 лет, перенесших острый обструктивный бронхит, на основании нормативных изменений параметров микроциркуляторного русла, выявляемых методом компьютерной капилляроскопии ногтевого ложа.

**Практическая значимость** исследования несомненна.

Определены микроциркуляторные показатели и их критические значения для оценки прогноза формирования бронхиальной астмы у детей, перенесших острый обструктивный бронхит в грудном и раннем возрасте: увеличение диаметра венозной части капилляров с 41,85 мкм и более; уменьшение артериоло-веноулярного коэффициента с 0,244 усл. Ед. и менее; увеличение коэффициента поперечной деформации капилляров с 10,0 усл.ед. и более.

Обоснована целесообразность использования метода компьютерной капилляроскопии ногтевого ложа у детей грудного и раннего возраста, перенесших острый обструктивный бронхит, для выявления группы риска с целью проведения у них профилактических и гипоаллергенных мероприятий.

Разработаны нормативы для оценки состояния микроциркуляторного русла методом компьютерной биомикроскопии капилляров ногтевого ложа у детей грудного и раннего возраста.

### **Общая характеристика представленной диссертации**

Диссертация изложена на 143 страницах машинописного текста. Работа построена традиционно и состоит из введения, обзора литературы, главы, раскрывающей организацию работы, методы и объем исследований, 3 глав с изложением результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и 2 приложений. Работа иллюстрирована 14 таблицами, 18-ю рисунками и 4 клиническими примерами. Библиографический список включает 98 отечественные и 151 зарубежные публикации.

### **Полнота изложения материалов диссертации в опубликованных научных работах соискателя**

Основные положения диссертации отражены в 31 научной работе, в том числе, в 3-х статьях, опубликованных в журналах, рекомендуемых ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации.

Работа в достаточной мере была представлена на конгрессах и научно-практических конференциях различного уровня.

Результаты исследования внедрены в работу государственного учреждения здравоохранения Ярославской области «Клиническая больница № 8» (педиатрическое отделение детской поликлиники № 1); государственного учреждения здравоохранения Ярославской области «Детская клиническая больница № 1» (педиатрическое отделение детской поликлиники № 1); государственного учреждения здравоохранения Ярославской области «Детская поликлиника № 3» (лечебно-профилактическое отделение № 2).

Основные теоретические положения диссертации используются в учебном процессе на кафедре госпитальной педиатрии ГБОУ ВПО «Ярославский государственный медицинский университет» Минздрава России и в работе Детского научно-практического пульмонологического центра Минздрава России.

Подана 1 заявка на патент (получено уведомление о положительном результате формальной экспертизы). Заявка № 2014116924/14 (026674) от 28.04.2014. «Способ прогнозирования формирования бронхиальной астмы у детей раннего возраста, перенесших острый обструктивный бронхит».

Автореферат полностью соответствует материалам диссертации.

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет.

### **Заключение**

Диссертация Бережанского Павла Вячеславовича на тему «Значение микроциркуляторных изменений у детей грудного и раннего возраста в оценке риска формирования бронхиальной астмы», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершённой научной

квалификационной работой, выполненной под руководством доктора медицинских наук, доцента Мельниковой Ирины Михайловны. Совокупность научных положений и выводов, изложенных в диссертации, позволяют квалифицировать ее как новое решение актуальной задачи, раскрывающее особенности микроциркуляторных изменений у детей раннего возраста, перенесших острый обструктивный бронхит, в зависимости от отягощенности аллергологического анамнеза и наличия при рождении перинатального поражения центральной нервной системы гипоксически-ишемического генеза 1, 2 степени тяжести, их сопряженность с состоянием регуляторных систем, что позволило обосновать возможность прогноза формирования у них бронхиальной астмы и выделить группы риска диспансерного наблюдения.

Диссертационная работа соответствует требованиям пункта 9 Положения о порядке присуждения ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, а автор диссертации, Бережанский Павел Вячеславович, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – Педиатрия.

Официальный оппонент:  
профессор кафедры педиатрии и  
неонатологии Института  
последипломного образования  
ГБОУ ВПО «Ивановская  
государственная медицинская  
академия» Министерства  
здравоохранения  
Российской Федерации,  
доктор медицинских наук,  
профессор

Побединская Надежда Степановна

Подпись профессора Побединской Н.С. заверяю.

Ученый секретарь ученого совета  
ГБОУ ВПО ИвГМА  
Минздрава России,  
доктор медицинских наук, профессор



Т.Р. Гришина

11.02.2015

Контактные данные: 153012 г. Иваново, Шереметевский проспект, 8  
8-(4932) 30-17-66 [www.isma.ivanovo.ru](http://www.isma.ivanovo.ru)