

## ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора А. Б. Малахова, профессора кафедры детских болезней ГБОУ ВПО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации 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 темы

Бронхиальная астма принадлежит к числу распространенных аллергических болезней в детском возрасте. За последние годы во всем мире, в том числе и в России, отмечается тенденция к увеличению заболеваемости бронхиальной астмой в детском возрасте и ее более тяжелому течению. Поэтому проблема диагностики этого заболевания, особенно у детей до 3 лет в связи с тем, что большинство диагностических методов у них в силу возраста неприменимы, приобретает первостепенное значение.

Достигнутый в настоящее время прогресс в изучении механизмов развития бронхиальной астмы явился основанием для разработки новых концепций ее патогенеза, согласно которым основу заболевания составляет аллергическое воспаление дыхательных путей. Выполненными ранее исследованиями было доказано, что микроциркуляторные механизмы имеют важное патогенетическое значение в развитии аллергического воспаления, в том числе при бронхиальной астме. Однако данные о значении микроциркуляторных изменений в формировании бронхиальной астмы в детском возрасте немногочисленны и неоднозначны. В то же время изучение этих патогенетических звеньев заболевания при помощи неинвазивных витальных методов диагностики может способствовать улучшению прогнозирования и своевременной диагностике бронхиальной астмы у предрасположенных к ней детей раннего возраста.

Вышеизложенным определяется актуальность темы диссертационной работы П.В. Бережанского, целью которой явилось определение характера микроциркуляторных изменений у детей грудного и раннего возраста, перенесших острый обструктивный бронхит, для обоснования дополнительных объективных критериев прогноза формирования у них бронхиальной астмы.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Объем выполненных клинических, функциональных и лабораторных исследований вполне достаточен. Используемые методы исследования для оценки состояния капиллярного русла, внутрисосудистой адгезии, вегетативного гомеостаза являются современными и адекватны поставленным задачам. Результаты статистически обработаны при помощи современных компьютерных программ. Всё это позволяет считать полученные данные достоверными, а сформулированные в диссертации научные положения, выводы и практические рекомендации - обоснованными.

Автор принимал личное и непосредственное участие в клиническом обследовании детей, выполнении функциональных, лабораторных методов исследования, разработке специальной анкеты врача, проведении статистической обработки и анализе полученных данных, в подготовке основных публикаций, разработке и внедрении результатов исследования в практическую работу врачей-педиатров и в учебно-педагогический процесс при обучении студентов.

Материалы диссертации широко представлены в медицинской печати, докладывались на медицинских конференциях высокого уровня, внедрены в практическую работу 3 педиатрических учреждений города Ярославля, используются в учебном процессе на кафедре госпитальной педиатрии Ярославского государственного медицинского университета и в работе

Детского научно-практического пульмонологического центра Минздрава РФ, подана 1 заявка на патент.

### **Достоверность и новизна исследования, полученных результатов**

Достоверность полученных результатов и новизна исследования не вызывают сомнений. Автором установлено, что острый обструктивный бронхит у детей грудного и раннего возраста, развившийся на фоне отягощенного аллергоанамнеза, наряду с клиническими особенностями в виде более раннего старта синдрома бронхиальной обструкции, высокой частоты перинатального поражения центральной нервной системы гипоксического генеза сопровождается существенными изменениями терминального отдела системы микроциркуляции.

Впервые при остром обструктивном бронхите определена роль перинатального поражения центральной нервной системы в возникновении декомпенсированных изменений капиллярного русла.

Диссертантом доказано, что для бронхиальной астмы характерны стойкие, существенные изменения капиллярного русла в виде расширения диаметра венозной части и уменьшения диаметра артериальной части капилляров, что можно применить как для диагностики, так для прогноза заболевания.

Установлена сопряженность микроциркуляторных изменений при бронхиальной астме в раннем возрасте с клинико-анамнестическими данными, степенью отягощенности аллергоанамнеза, параметрами вегетативного дисбаланса, уровнем иммунологических маркеров внутрисосудистой адгезии.

Автором показано, что дополнительные прогностические критерии, выявляемые методом компьютерной капилляроскопии ногтевого ложа (увеличение диаметра венозной части капилляров; уменьшение артериоло-веноулярного коэффициента; увеличение коэффициента поперечной деформации капилляров) в сочетании с клинико-анамнестическими данными

повышают достоверность прогноза развития бронхиальной астмы и детерминируют раннюю диагностику заболевания.

### **Практическая значимость полученных результатов**

В результате проведенного научного исследования предложены и систематизированы статистически значимые микроциркуляторные показатели и их значения для оценки прогноза формирования бронхиальной астмы у детей грудного и раннего возраста. Полученные критерии могут быть использованы в качестве дополнительных в оценке риска развития бронхиальной астмы в возрасте до 3 лет.

Определена важность метода компьютерной капилляроскопии ногтевого ложа для формирования групп риска по развитию бронхиальной астмы в грудном и раннем возрасте с целью проведения у них специальных профилактических мероприятий.

Практически значимыми являются предложенные автором нормативные параметры для оценки состояния микроциркуляторного русла методом компьютерной биомикроскопии у практически здоровых детей грудного и раннего возраста.

Автореферат и опубликованная 31 работа, в том числе и в рецензируемых изданиях, отражают основные положения диссертации.

### **Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации**

Структура диссертации Бережанского П.В. не имеет существенных особенностей, требующих специального разбора. Диссертация изложена на 143 страницах машинописного текста, содержит введение, обзор литературы, главу о составе обследованных детей и методах исследования, 3 главы о результатах собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы и 2 приложения. Работа

хорошо иллюстрирована: содержит 14 таблиц, 18 рисунков и 4 клинических примера.

Во введении аргументирована актуальность темы, четко обозначены цель и задачи исследования, научная новизна, а также положения, выносимые на защиту и практическая значимость.

Обзор литературы изложен в соответствии с содержанием диссертации. На основе изучения отечественной и зарубежной научной литературы автором представлен углубленный анализ современного понимания патогенетических нарушений при бронхиальной астме, важным звеном которых являются изменения микроциркуляции. Рассмотрены вопросы нейрогуморальных механизмов и противовоспалительных маркеров на систему микроциркуляции и различные способы ее оценки. Таким образом, полностью раскрывается имеющаяся информация по изучаемой проблеме.

В главе 2 «Состав обследованных детей и методы исследования» подробно описаны методы исследования, используемые в работе, обоснована их целесообразность для решения задач исследования. Особое внимание уделено методике компьютерной капилляроскопии в изучении микроциркуляторных нарушений.

В последующих главах автор представляет результаты собственных исследований, сравнивая клинические и фенотипические особенности обструктивного синдрома у детей с атопией и при ее отсутствии, рассматривает особенности изменений микроциркуляции при этих состояниях, показывает взаимосвязь этих изменений с поражением центральной нервной системы и основными маркерами аллергического воспаления. Использование диссертантом современных клинко-лабораторных методик позволило успешно решить поставленные задачи и обеспечило достоверность исследования, что позволяет судить о высокой степени обоснованности научных положений и выводов.

В заключении проанализированы и обобщены результаты собственных данных. Диссертационная работа оформлена в соответствии с существующими требованиями. Выводы работы полностью соответствуют цели и задачам исследования, вытекают из данных, представленных в диссертации. Содержание автореферата полностью отражают основные положения диссертационного исследования. Диссертация изложена хорошим литературным языком. Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет. ПВ порядке дискуссии хотелось бы получить пояснения по следующим вопросам:

1. Чем Вы можете объяснить то, что в 1-й группе наблюдалось прогрессирование морфологических изменений в капиллярном русле в катамнезе?
2. Могут ли установленные изменения микроциркуляции помимо повышения риска БА являться предикторами повышенного риска сердечно-сосудистых заболеваний?

### **Заключение**

Диссертация Павла Вячеславовича Бережанского на тему «Значение микроциркуляторных изменений у детей грудного и раннего возраста в оценке риска формирования бронхиальной астмы», выполненная под руководством доктора медицинских наук, доцента Ирины Михайловны Мельниковой, является законченной научно-квалификационной работой, решающей важную для педиатрии задачу по обоснованию использования дополнительных объективных критериев прогноза формирования бронхиальной астмы и ее своевременной диагностике у детей грудного и раннего возраста, перенесших острый обструктивный бронхит.

Диссертационная работа полностью соответствует требованиям,

предъявляемым п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Бережанский Павел Вячеславович, заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.08 – Педиатрия.

**Официальный оппонент:**

Профессор кафедры детских болезней  
ГБОУ ВПО Первый Московский  
государственный медицинский  
университет имени И.М. Сеченова  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

д.м.н., профессор

26.02.15

МП



Малахов Александр Борисович



Контактные данные:

Адрес: 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2

Телефон: +7 (499) 248-05-53 (приемная ректора)

Электронная почта: [rektorat@mma.ru](mailto:rektorat@mma.ru)