

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Сергеевой Галины Раисовны на тему «Клинические аспекты и современные подходы к лечению тяжёлой бронхиальной астмы», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.29. - Пульмонология

Диссертационная работа Сергеевой Галины Раисовны посвящена актуальной теме совершенствования методов диагностики и лечения тяжелой бронхиальной астмы. Выбранная диссертантом тема представляет интерес для широкого круга врачей, прежде всего для пульмонологов, аллергологов, а также для терапевтов и врачей общей практики. Это связано с тем, что бронхиальная астма является распространенным хроническим заболеванием; при ее тяжелом течении у пациентов, несмотря на проводимое лечение, продолжают развиваться частые обострения, которые потенциально могут привести к летальному исходу, отмечается низкое качество жизни больных и большие финансовые затраты общества. Работ, посвященных современным клиническим аспектам диагностики тяжелой астмы, определению ее фенотипов и эндотипов с использованием маркеров Т2-воспаления дыхательных путей в Российской Федерации относительно немного и практически отсутствуют исследования в реальной клинической практике о долговременной эффективности и безопасности нового класса лекарственных препаратов – генно-инженерной биологической терапии.

Целью настоящего исследования было изучение клинических характеристик и механизмов развития тяжелой бронхиальной астмы для совершенствования ее лечения. В соответствии с поставленной целью было сформулировано семь задач.

Новизна проведенного Сергеевой Г.Р. исследования состоит в том, что впервые была определена частота разных фенотипов тяжелой астмы и их стабильность в ходе проводимого лечения в длительном наблюдении. Впервые подробно описан астмы с фиксированной бронхиальной обструкцией, определены его отличия от классической астмы с обратимой обструкцией и от сочетания БА и ХОБЛ.

Было продемонстрировано, что у большинства пациентов с тяжелой бронхиальной астмой имеется Т2-эндотип болезни. Впервые дана комплексная характеристика маркеров Т2-воспаления (в том числе эозинофилов периферической крови, оксида азота выдыхаемого воздуха) при бронхиальной астме, показана их стабильность, вариабельность, обозначена роль в диагностике, в качестве предикторов эффективности лечения и при длительном динамическом наблюдении за больными, в том числе на фоне и после отмены генно-инженерной биологической терапии.

Впервые определены предикторы ответа пациентов с тяжелой бронхиальной астмой на разные варианты лечения, включая биологическую терапию, в условиях реальной клинической практики. Во время пандемии COVID-19 впервые показано, что использование иммунобиологических препаратов у больных тяжелой астмой не повышает риск развития данной инфекции и снижает тяжесть ее течения.

Выносимые на защиту положения конкретны и убедительно доказаны результатами, полученными в ходе исследования. Выводы и практические рекомендации логично вытекают из основных положений диссертационной работы и представляют научную и практическую значимость. Выявлено, что при назначении иммунобиологических препаратов в течение одного года частота обострений у пациентов с ТБА уменьшилась на 50%, несмотря на снижение дозы ингаляционных и системных ГКС, снизилась доля пациентов с гормонозависимой астмой, улучшились показатели функции легких. В практических рекомендациях показана целесообразность как минимум трехкратного определение уровня эозинофилов крови, общего IgE и оксида азота выдыхаемого воздуха для определения фенотипов и эндотипа заболевания. Оценку эффективности иммунобиологических препаратов следует проводить не ранее 3 месяцев после инициации, а после отмены биологической терапии – измерять уровни маркеров Т2-воспаления каждые 3 месяца для прогнозирования ухудшения течения тяжелой бронхиальной астмы.

Выборка пациентов, включенных в исследование (более тысячи человек), достаточна для статистической обработки. Подробно представлена методическая база диссертационной работы, были использованы клинические, а также современные лабораторные, инструментальные и статистические методы, включая математическое моделирование. Обоснованность научных положений диссертации, выводов и практических рекомендаций обусловлена применением комплексного анализа полученных данных.

Результаты диссертационной работы Сергеевой Г.Р. были представлены на всероссийских, а также международных научно-практических конференциях и конгрессах, опубликованы в 75 работах, в том числе 4 научных статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета/ Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени доктора наук, 8 статей в изданиях, индексируемых в международных базах (Web of Science, Scopus, PubMed).

Автореферат имеет стандартную структуру, написан научным языком, оформлен грамотно, достаточно проиллюстрирован графическим и табличным материалом и формирует целостное представление о выполненной работе. Замечаний по содержанию и стилю написания автореферата нет.

Заключение

На основании анализа автореферата можно заключить, что диссертация Сергеевой Галины Раисовны «Клинические аспекты и современные подходы к лечению тяжёлой бронхиальной астмы», выполненная при научном консультировании доктора медицинских наук, профессора А.В. Емельянова, представляет собой завершённую научно-квалификационную работу, в которой решена важная научная проблема по улучшению диагностики и лечения пациентов с тяжелой астмой. Изложение материала представлено на высоком научно-методическом уровне, в полном объеме отражает проделанную работу и соответствует требованиям, предъявляемым к авторефератам. По актуальности проведенного исследования, научной новизне, теоретической и практической значимости и внедрению полученных результатов представленная диссертационная работа Сергеевой Галины Раисовны «Клинические аспекты и современные подходы к лечению тяжёлой бронхиальной астмы» полностью соответствует требованиям п. 15 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора № 0692/Р от 06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023г., приказом №0787/Р от 24.05.2024г.), предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор Сергеева Галина Раисовна заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.29. Пульмонология.

Заведующий кафедрой госпитальной

терапии и иммунологии с курсом

последипломного образования

КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого

Минздрава России, доктор медицинских наук

Демко Ирина Владимировна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации; адрес: 660022, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка 1; тел.: +7 (391) 228-09-11; эл. Адрес ipo@krasgmu.ru, сайт: <https://ipo.krasgmu.ru>

Подпись доктора медицинских наук, профессора Демко И.В. удостоверяю:

Подпись Демин В.В.

УДОСТОВЕРЯЮ:
специалист отдела кадров

Мещин А.И.
(подпись) (расшифровка подписи)

«23» мая 2025 г.

ОТДЕЛ
КАДРОВ