

ОТЗЫВ

На автореферат диссертации Вершининой Марии Вячеславовны «Бронхолегочный синдром при дисплазии соединительной ткани: клиничко-патогенетическое обоснование принципов диагностики и лечения», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.25 – пульмонология, 14.01.04 – внутренние болезни

Концепция дисплазии соединительной ткани (ДСТ) как системного генетически детерминированного состояния, связанного с дефектами волокон межклеточного вещества соединительной ткани, находит все большее число сторонников среди научной общественности, свидетельством чему являются большое количество публикаций и диссертационных исследований, посвященных данной теме, а также доклады на симпозиумах в рамках конференций и конгрессов различного уровня. Оригинальная теория отечественных авторов позволяет с принципиально новых позиций оценить патогенез и клинические проявления многих патологических состояний и имеет несомненное научное значение.

В то же время трудно переоценить роль концепции ДСТ для осуществления персонифицированного подхода к ведению больных в практическом здравоохранении. Опыт показывает, что пациенты с ДСТ постоянно обращаются к врачам различных специальностей и, как правило, не удовлетворены качеством оказанной им медицинской помощи. Даже в том случае, когда врач знаком с положениями концепции, и диагноз ДСТ установлен своевременно, вызывает большие трудности определение дальнейшей тактики ведения и остается неясным содержание конкретных рекомендаций, которые необходимо дать пациенту.

Работа М.В. Вершининой, посвященная пульмонологическим аспектам ДСТ, представляет собой пример гармоничного сочетания научной новизны и практической значимости. Персонифицированные алгоритмы ведения больных с различными клиническими вариантами бронхолегочного синдрома разработаны на основе результатов собственных исследований, уточняющих патогенез различных респираторных проявлений ДСТ. Следует отметить, что ранее в научной литературе пульмонологическим проявлениям ДСТ не уделялось должного внимания, а упомянутые в клинических рекомендациях критерии ДСТ со стороны респираторной системы дублировали критерии синдрома Марфана, создавая впечатление о меньшей значимости поражения при ДСТ органов дыхания, чем, например, сердечно-сосудистой или опорно-двигательной систем.

Несомненной заслугой автора является тот факт, что он не ограничивается изучением проявлений ДСТ, непосредственно связанных с дефектами волокон соединительной ткани, хотя и уделяет этим состояниям самое пристальное внимание в разделе, посвященному первичному спонтанному пневмотораксу. Автор закономерно предполагает и убедительно доказывает с помощью современного математического аппарата, что ДСТ за счет системных полиморбидных проявлений накладывает отпечаток

на функционирование респираторной системы даже в отсутствие структурных дефектов бронхов или легких. Значимость диагностики ДСТ для врача-терапевта и пульмонолога при таком подходе многократно возрастает и делает тему диссертационного исследования еще более актуальной.

Обращает на себя внимание строгая методология исследования, многоэтапный дизайн, соответствующий поставленным задачам, наглядно представленный в автореферате. Выбранные автором методы исследования современные, информативны и, в то же время, доступны для воспроизведения в практическом здравоохранении. Интересен дизайн раздела, посвященного разработке реабилитационной технологии для пациентов с ДСТ, согласно которому выделяется и анализируется в динамике реабилитационный потенциал пациентов. Результаты исследования обосновывают и подтверждают положения, выносимые на защиту. Выводы работы полностью соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации конкретны, доступно сформулированы, их выполнение возможно в условиях реальной клинической практики.

Результаты исследования внедрены в практику лечебных учреждений по месту выполнения работы, материалы диссертации используются в учебном процессе нескольких клинических и теоретических кафедр. Представляется целесообразным дальнейшее включение данных исследования в образовательный процесс при обучении врачей на циклах повышения квалификации, в том числе в клинической ординатуре, по специальностям «пульмонология», «терапия», «общая врачебная практика (семейная медицина)».

По теме диссертации опубликовано 46 работ, в том числе 24 статьи в журналах, входящих в «Перечень российских рецензируемых научных журналов, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук». Работы полностью отражают содержание диссертации, основные положения, выносимые на защиту и выводы. Материалы исследования доложены более чем на 30 конференциях, в том числе международного и национального уровней.

Автореферат содержит все необходимые разделы и полностью соответствует диссертации. Принципиальных замечаний и вопросов по диссертации и автореферату нет.

Ознакомившись с авторефератом следует сделать вывод, что диссертационная работа М.В. Вершининой «Бронхолегочный синдром при дисплазии соединительной ткани: клинико-патогенетическое обоснование принципов диагностики и лечения», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а автор

заслуживает присуждения ему ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.25 – пульмонология, 14.01.04 - внутренние болезни.

Заведующая кафедрой внутренних болезней № 2 с курсом последипломного образования государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования "Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого" Министерства здравоохранения Российской Федерации (660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 1., тел. (391) 2283469, E-mail: vbl2@krasgmu.ru)

Главный внештатный специалист терапевт-пульмонолог Сибирского Федерального округа доктор медицинских наук профессор

Демко Ирина Владимировна

15 февраля 2016г.

Подпись профессора Демко Ирины Владимировны заверяю

