

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Вершининой М.В. «Бронхолегочный синдром при дисплазии соединительной ткани: клинико-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

Диссертационная работа М.В. Вершининой выполнена в Омском государственном медицинском университете и является частью комплексной научной темы, посвященной молекулярно-генетическим основам диагностики, персонификации прогноза и реабилитации больных с дисплазией соединительной ткани (ДСТ).

Актуальность темы обусловлена высокой распространенностью дисплазии соединительной ткани, низким качеством жизни пациентов и наличием риска развития жизнеугрожающих состояний, а также недостаточными знаниями врачей первичного звена в отношении данной патологии. Современная пульмонология также не обладает достаточным количеством данных в отношении особенностей патогенеза и симптоматики поражения бронхолегочной системы при ДСТ, что приводит к отсутствию конкретных рекомендаций по диагностической и лечебной тактике. В этой связи работа М.В. Вершининой, целью которой является разработка диагностического подхода и обоснование персонифицированной терапевтической тактики ведения пациентов с бронхолегочным синдромом ДСТ, должна привести к повышению эффективности лечебных, профилактических и реабилитационных мероприятий, что делает тему диссертационного исследования весьма актуальной для современной медицины.

Диссертационная работа выполнена на стыке двух наук – пульмонологии и внутренних болезней, что закономерно отражает полиморбидный характер патологии и позволяет рассматривать выбранную тему во всей полноте проявлений и взаимодействий наследственно обусловленной патологии волокнистых структур соединительной ткани. Задачи исследования потребовали создания достаточного сложного многокомпонентного дизайна, при этом каждый этап исследования проводится автором по отдельному протоколу, с подробной характеристикой групп и критериев включения. Исследование выполнено на высоком методическом уровне с достаточным количеством материала. Для оценки состояния респираторной системы результативно применен комплекс клинических, функциональных, рентгенологических, лабораторных,

молекулярно-генетических и математических методов, позволяющий учесть все многообразие проявлений наследственных нарушений соединительной ткани и установить причинно-следственные связи между изучаемыми явлениями. Методы исследования, в том числе методы статистической обработки современны и обоснованны, соответствуют целям и задачам работы в целом.

Теоретическая значимость работы подтверждается положениями диссертации, которые позволяют выявить и объяснить противоречия современного состояния вопроса, разработать единые методологические подходы и обеспечить сопоставимость результатов теоретических и эмпирических методов исследования.

В практической деятельности основные положения исследования могут быть востребованы врачами-терапевтами, врачами общей практики, врачами-пульмонологами и торакальными хирургами при оказании первичной и специализированной медицинской помощи пациентам с ДСТ для обеспечения оптимальной тактики ведения пациентов и преемственности между врачами различных специальностей. На основе теоретических положений концепции разработана и успешно апробирована технология медицинской реабилитации, включающая типовые программы для каждого клинического варианта бронхолегочного синдрома и обеспечивающая персонифицированный подход к процессу лечения пациентов с ДСТ.

Результаты проведенного исследования широко освещены в научной печати. Автором опубликовано 46 печатных работ, из них 26 в изданиях, рекомендованных ВАК. Положения диссертационного исследования были представлены и обсуждены на конгрессах и научно-практических конференциях различного уровня: областных, межрегиональных, Всероссийских и международных. Результаты исследования внедрены в практическую деятельность ряда лечебно-оздоровительных учреждений, а также в образовательный процесс клинических кафедр.

Следует отметить высокий уровень представления иллюстративного материала, хороший научный язык, четкую структуризацию текста. Автореферат содержит все необходимые разделы, оформлен в соответствии с требованиями ГОСТ. Замечаний к работе нет.

В плане научной дискуссии хотелось бы задать автору два вопроса:

1. Удалось ли на практике добиться преемственности при оказании медицинской помощи больным с первичным спонтанным пневмотораксом в учреждениях, где были внедрены результаты Вашего исследования?

2. Насколько данные, полученные Вами при обследовании пациентов с дисплазией соединительной ткани, совпали с данными литературы о патологии органов дыхания при синдроме Марфана и других синдромных формах наследственных нарушений соединительной ткани?

После знакомства с авторефератом следует сделать заключение, что диссертационная работа М.В. Вершининой «Бронхолегочный синдром при дисплазии соединительной ткани: клинко-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 искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.25 - пульмонология и 14.01.04 - внутренние болезни.

Заведующий кафедрой терапии
факультета дополнительного профессионального образования
Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего
профессионального образования «Южно-Уральский государственный
медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской
Федерации (ГБОУ ВПО ЮУГМУ Минздрава России)
454092, г. Челябинск, ул. Воровского, 64
телефон/факс (351)7428257
электронная почта: iglign@mail.ru
доктор медицинских наук
профессор

Игнатова Галина Львовна

24.02.2016г.

Подпись д.м.н., профессора заверяю
Начальник отдела кадров Казакова Т.В.

