

## ОТЗЫВ

**на автореферат кандидатской диссертации Нагаткина Дмитрия Александровича «Оптимизация ведения взрослых пациентов с бронхиальной астмой при помощи сублингвальной аллерген-специфической иммунотерапии» (14.01.25 – пульмонология)**

Актуальность проблемы бронхиальной астмы на сегодняшний день не вызывает сомнений в свете ее широкой распространенности. По последней оценке международных экспертов от 235 до 300 миллионов человек в мире страдают от этого заболевания. Эпидемиологические исследования ряда последних лет показывают, что распространенность бронхиальной астмы варьирует в зависимости от географического расположения и составляет от 4 до 10%. При этом в детской популяции показатели значительно выше - от 10 до 15%. На территории Российской Федерации сохраняется высокая смертность от заболевания (более 10 на 100 000 населения), в странах Европейского союза и Северной Америки смертность от этого заболевания составляет менее 1 на 100 000 населения.

Целью диссертационного исследования была оптимизация ведения больных с различными фенотипами бронхиальной астмы и оценка эффективности использования сублингвальной аллерген-специфической иммунотерапии у пациентов с аллергической формой заболевания и сенсibilизацией к пыльце деревьев.

Проведенный анализ ведения пациентов на амбулаторном этапе в Самарской области выявил низкий уровень оценки контроля заболевания (в среднем около 11%). При этом отмечены некоторые расхождения при использовании вопросников АСТ и АСQ-5, а также критериев контроля симптомов бронхиальной астмы (GINA, 2012).

Автором отмечены различия на старте исследования у пациентов с различными формами заболевания. Были отмечены достоверные различия параметров внешнего дыхания, показателей контроля, согласно результатам АСТ и АСQ-5, частоты проявления симптомов бронхиальной астмы, а также потребности в препаратах скорой помощи.

Оценка групп в динамике показала, что больные с аллергическим фенотипом заболевания отвечали на терапию значительно лучше, чем пациенты с неаллергической формой астмы, а также быстрее получали положительный эффект от применения базисных препаратов. Уже на втором визите у больных с аллергической формой заболевания улучшались параметры контроля симптомов, данные вопросников по контролю над астмой, функциональные показатели

легких, снижалась частота использования средств для купирования приступов, а также ночных и дневных симптомов.

Автором диссертационного исследования выявлена зависимость между индексами курящего человека и массы тела и уровнем контроля симптомов заболевания. Было установлено, что увеличение индекса курящего человека ведет к снижению количества баллов по вопроснику АСТ и увеличению количества баллов в вопроснике АСQ-5, что свидетельствует о снижении уровня контроля. Аналогичная зависимость выявлена для индекса массы тела, увеличение которого также ведет к более частым неудачам базисной терапии у пациентов с бронхиальной астмой.

При исследовании влияния аллерген-специфической иммунотерапии на уровень контроля симптомов бронхиальной астмы и качество жизни у больных с аллергической формой болезни выявлено положительное влияние этого метода на течение заболевания.

После проведения сублингвальной аллерген-специфической иммунотерапии пациенты демонстрировали статистически достоверный прирост ряда показателей качества жизни таких как, показатель физической активности, социальной активности и сравнения самочувствия с прошлым годом, согласно вопроснику SF-36 на момент окончания периода наблюдения пациентов.

Параметры контроля заболевания в обеих группах были одинаковы, однако, следует отметить, что рост уровня контроля симптомов в группе больных, не получавших сублингвальную аллерген-специфическую иммунотерапию, сопровождался увеличением средней дозы ингаляционных глюкокортикостероидов с 500 мкг в сутки в пересчете на беклометазон до 571 мкг в сутки, тогда как в другой группе средняя доза, наоборот, существенно снизилась с  $508,92 \pm 173,23$  мкг в сутки (в пересчете на беклометазон) до  $383,92 \pm 126,92$  мкг в сутки. При этом автор не нашел различий при оценке функциональных параметров легких.

Использование метода сублингвальной аллерген-специфической иммунотерапии позволяет снизить дозу базисного препарата в среднем на 32%, при этом достигаются сопоставимые показатели контроля заболевания по сравнению с монотерапией ингаляционными глюкокортикостероидами.

Таким образом, по автореферату можно сделать заключение, что диссертация Дмитрия Александровича Нагаткина «Оптимизация ведения взрослых пациентов с бронхиальной астмой при помощи сублингвальной аллерген-специфической иммунотерапии» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является законченной, научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований содержится новое

решение актуальной научной задачи для пульмонологии, клинической медицины. Замечаний по автореферату нет.

Диссертация Д.А. Нагаткина соответствует всем требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

Автор диссертационной работы – Дмитрий Александрович Нагаткин заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.25 – пульмонология.

**Заведующий кафедрой госпитальной терапии  
с курсом аллергологии и иммунологии  
им. акад. М.В.Черноруцкого с клиникой  
ГБОУ ВПО Санкт-Петербургский ГМУ  
имени академика И.П. Павлова Минздрава России,  
главный пульмонолог Северо-Западного  
Федерального округа,  
доктор медицинских наук,  
профессор**

**Василий Иванович Трофимов**

**197022, Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, 6/8.  
Телефон/факс: +7 (812) 2345451,  
сайт [spb-gmu.ru](http://spb-gmu.ru),  
адрес электронной почты: [trofvi@mail.ru](mailto:trofvi@mail.ru)**