

ОТЗЫВ

заведующего кафедрой пропедевтики внутренних болезней №1 федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации, члена-корреспондента РАН, доктора медицинских наук, профессора Виталия Юрьевича Мишланова на автореферат диссертации Будаш Дарьи Сергеевны «Системный подход к ранней диагностике и прогнозированию течения пылевых заболеваний легких», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, по специальности 14.01.25 – Пульмонология.

Актуальность диссертационного исследования Д.С. Будаш «Системный подход к ранней диагностике и прогнозированию течения пылевых заболеваний легких», представленного на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, по специальности 14.01.25 – Пульмонология не вызывает сомнения в силу высокой распространенности пылевых заболеваний легких. При этом, как правило, данные заболевания диагностируются на поздних стадиях и сопровождаются прогрессирующей дыхательной и сердечно-сосудистой недостаточностью, рефрактерной к проводимой бронходилатационной и сосудистой терапии.

Цель исследования актуальна, задачи сформулированы грамотно. Использованные клинические, функциональные, иммунологические и статистические методы современны и адекватны поставленной цели и задачам исследования.

Важным результатом диссертационного исследования Д.С.Будаш представляется то, что в исследовании доказано, что использование системного подхода, основанного на изучении комплекса клинических, функциональных и иммунологических методик у стажированных рабочих, работающих в контакте с промышленными фиброгенными аэрозолями, способствует повышению качества ранней диагностики и позволяет выявить признаки пылевых заболеваний легких до появления клинических изменений и рентгенологически определяемого фиброза легких. Автором показано, что динамическое определение скоростных показателей форсированного выдоха, а также оценка вязкостного дыхательного сопротивления у работающих в контакте с промышленными фиброгенными аэрозолями позволяет улучшить диагностику обструктивных нарушений при пылевых заболеваниях легких, оцениваемых по показателям FEV₁, FEV₁/FVC, MEF₂₅%VC и R_{fo}, а также прогнозировать течение данных заболеваний. Считаю вполне обоснованным предложение автора о том, что работники предприятий, связанные с воздействием промышленных фиброгенных аэрозолей и имеющие высокий профессиональный риск развития пылевых заболеваний легких (RR>2,0 и EF>50%), начальные признаки пылевых заболеваний легких, а также выработавшие 75% и более вредного стажа, необходимого для льготного пенсионирования, нуждаются в постановке на диспансерный учет и проведении повторных исследований функции внешнего дыхания 1 раз в 6 месяцев и углубленных периодических медицинских осмотров в

специализированном центре профпатологии с обязательным участием врача пульмонолога, оториноларинголога, профпатолога, а также проведением расширенных функциональных и иммунологических исследований 1 раз в 2 года. При этом при проведении углубленных периодических медицинских осмотров у стажированных работников пылевых производств и диспансерном наблюдении больных пылевыми заболеваниями легких для оценки их трудового прогноза необходимо обязательное включение в программу обследования эхокардиографического исследования с оценкой структурно-функционального миокарда. В программу углубленных периодических медицинских осмотров лиц, работающих в контакте с промышленными фиброгенными аэрозолями и диспансерное наблюдение больных пылевыми заболеваниями легких должно быть включено комплексное иммунологическое обследование с определением уровней IgA, IgM, IgG, общего IgE, уровней миелопероксидазы, фибронектина, гемолитической активности комплемента, концентраций IL-1 α , IL-1 β , IL-4, IL-8, IFN γ , TNF α , FGF2, VEGF, в сыворотке крови.

Важным представляется разработка математической модели, программы ранней диагностики и профилактики пылевых заболеваний легких, которые могут быть использованы для оценки риска развития и прогнозирования хронического пылевого бронхита, силикоза и пневмокониоза от воздействия высокодисперсных сварочных аэрозолей.

Научная новизна исследования подтверждена также патентованием объектов интеллектуальной собственности. Разработана оригинальная компьютерная программа ЭВМ «Программа ранней диагностики и прогнозирования течения пылевых заболеваний легких», зарегистрированная 20.09.2016 № 2016660691 в государственном реестре программ для ЭВМ (баз данных), которая может быть использована при проведении периодических медицинских осмотров стажированных лиц, работающих в контакте с промышленными фиброгенными аэрозолями для улучшения качества ранней диагностики пылевых заболеваний легких, а также их последующем диспансерном наблюдении для прогнозирования течения данных заболеваний, также зарегистрированы 3 рационализаторских предложения.

По результатам диссертационного исследования опубликовано 34 печатные работы, в том числе в 12 статьях в ведущих рецензируемых научных журналах и изданиях рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ для публикации научных результатов исследований на соискание ученой степени кандидата наук. Также материалы диссертационного исследования доложены на ведущих российских конференциях и конгрессах, а также международном научном форуме «Современные вопросы здоровья и безопасности на рабочем месте» (Минск, республика Беларусь). Подготовлены в соавторстве 3 руководства, в том числе руководство для врачей «Медицинские осмотры» (Москва, «Гэотар-медиа», 2016).

Исходя из автореферата диссертационная работа Д.С. Будаш «Системный подход к ранней диагностике и прогнозированию течения пылевых заболеваний легких», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.25-

Пульмонология является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием. В исследовании Будаш Дарьи Сергеевны решена важная современная научная задача – улучшено качество ранней диагностики и профилактики, а также прогнозирования пылевых заболеваний легких. По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа Д.С. Будаш соответствует требованиям п. 9, 10, 11, 12, 13, 14 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства РФ от 21.04.2016 № 335), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а его автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.25 – Пульмонология.

Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России № 662 от 01.06.2015 г.), необходимых для работы диссертационного совета Д 208.085.03.

Заведующий кафедрой
пропедевтики внутренних болезней № 1
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Пермский государственный медицинский
университет имени академика Е.А. Вагнера»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
член-корреспондент РАН,
доктор медицинских наук, профессор

Мишланов В.Ю.

адрес: 614990, Пермский край, г. Пермь, ул. Петропавловская, д. 26
телефон: +7 (342) 265-97-25.
<http://www.pdma.ru>
e-mail: rector@pdma.ru

