

ОТЗЫВ

официального оппонента, заведующего кафедрой терапии госпитальной с курсом аллергологии и иммунологии имени ак.Черноруцкого с клиникой, Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П.Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук(14.00.43 Пульмонология), заслуженного деятеля науки Российской Федерации, профессора Трофимова Василия Ивановича по диссертации Дзюбайло Анны Владимировны на тему «Влияние табакокурения на прогнозирование и течение хронической обструктивной болезни легких у женщин фертильного возраста», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.29. Пульмонология

Листов	9	№	1230/02-23-93
	09	09	20 25
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Самарский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации			
Тел./факс +7(846) 374-10-03			

1. Актуальность выполненного исследования

Хроническая обструктивная болезнь лёгких (ХОБЛ) характеризуется прогрессирующим развитием обструкции дыхательных путей и ограничением воздушного потока. Данное состояние не является полностью обратимым и, как правило, приводит к снижению работоспособности и ухудшению здоровья. Курение табака — основной фактор риска развития ХОБЛ и других хронических респираторных заболеваний. Обострения и госпитализации при ХОБЛ — крайне серьезная проблема, которая связана с потерей функции дыхания и снижением качества жизни. Профилактика ХОБЛ — это в первую очередь работа, направленная на преодоление потребления табака и табачной зависимости, с учетом всех остальных факторов риска развития этой болезни и особенностей развития индивидуума. В настоящее время в Российской Федерации снижается распространенность потребления табака, в т. ч. среди женщин, однако продолжает курить почти половина женщин в самой экономически и демографически активной возрастной группе — от 18 до 44 лет, несмотря на понимание вреда, причиняемого табакокурением здоровью. В Рекомендациях ВОЗ по профилактике и контролю потребления табака и пассивного курения при беременности, изданных в 2013 г., дается всеобъемлющая оценка

состояния этой проблемы, дополняемая исследованиями последних лет. В научных статьях в настоящее время отмечается широкий разброс данных о частоте отказа от табакокурения к концу беременности. При наличии высокой степени никотиновой зависимости полный отказ на период беременности практически невозможен. Вопрос влияния гормонального фона женщин, в том числе при беременности, на бронхообструктивный синдром достаточно широко освещен во множестве исследований, однако прогнозирование изменения вентиляционных показателей дыхательной системы у курящих женщин во время беременности изучено крайне мало. С учетом вышеизложенного, актуальность диссертационного исследования Дзюбайло А.В., сосредоточенная на определении влияния табакокурения на прогнозирование формирования ХОБЛ у женщин фертильного возраста на фоне активного и пассивного курения является крайне своевременной и востребованной для изучения.

2. Новизна исследования и полученных результатов, их достоверность

Автором продемонстрированы особенности влияния табакокурения с учетом активного и пассивного курения на изменение вентиляционно-гормонального статуса женщин фертильного возраста в период беременности и вне его. В ходе исследования впервые оценено значение пассивного курения на процесс формирования вентиляционных нарушений функции внешнего дыхания у женщин фертильного возраста в период беременности и вне ее. Результатом проведенного исследования стало выявление связи изменений показателей функции внешнего дыхания со степенью никотиновой зависимости при формировании хронической обструктивной болезни легких. Установлены взаимосвязи между уровнем кортизола, прогестерона, Т4 свободного, никотиновой зависимостью и статусом курения у беременных женщин на этапе раннего формирования ХОБЛ. Автором, с учетом выявленных взаимосвязей, разработаны клиничко-

диагностические варианты оценки развития ХОБЛ у женщин в период гестации и вне ее, имеющих различную степень никотиновой зависимости с активным и пассивным курением в условиях первичного звена, а также раскрыта значимость предложенного алгоритма системного подхода в разработке профилактических и лечебно-диагностических мер по снижению никотиновой зависимости у женщин фертильного возраста на этапах догестационной подготовки и в период гестации, на стадии доклинических проявлений.

Свидетельства о государственной регистрации программ для ЭВМ Российской Федерации, полученные при разработке способов расчетов прогнозирования развития никотиновой зависимости в разных степенях, а также ХОБЛ доказывают научную новизну выполненного исследования. Достоверность выводов и положений основана на достаточном объеме клинического материала, при этом использовались современные и ресурсоемкие методы исследования.

3. Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Положения и выводы в диссертационном исследовании Дзюбайло А.В. основываются на достаточном объеме клинических данных 243 пациентов основной группы и 42 контрольной. Достоверность полученных результатов подтверждается использованием принципов доказательной медицины. Статистический анализ полученных данных позволяет обобщить полученные результаты. Положения, выносимые на защиту, и выводы, соответствуют цели и задачам диссертационного исследования. Диссертационная работа выполнена на высоком методологическом уровне.

4. Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные конкретные пути их использования

Диссертационная работа Дзюбайло А.В. имеет очевидную научно-практическую значимость. Материалы научно-исследовательской работы используются в лечебном процессе государственных бюджетных

учреждений здравоохранения Самарской области: Самарской городской поликлиники № 1 Промышленного района, Самарской городской клинической больницы № 8, Самарской городской больницы № 10, Волжской районной клинической больницы Самарской области, Самарской областной клинической больницы им. В. Д. Середавина. Также результаты работы внедрены в учебный процесс кафедры профессиональных болезней и клинической фармакологии имени заслуженного деятеля науки РФ, профессора В.В. Косарева ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, в том числе в рамках повышения квалификации врачей различных специальностей, проходящих подготовку по курсу пульмонологии.

5. Оценка содержания диссертации

Диссертация Дзюбайло А.В. имеет классическую традиционную структуру. Исследование изложено на 293 страницах печатного текста по классическому плану и состоит из введения, обзора литературы, 7 глав собственных исследований, обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций. Список литературы составлен из 379 источников, включая 230 отечественных и 149 зарубежных. Диссертация содержит иллюстрации в виде 67 таблиц и 50 рисунков.

Анализ диссертации по главам

Введение

Автором подтверждена и обоснована актуальность темы и степени ее разработанности, ясно обозначены цель и задачи исследования, научная новизна и практическая значимость. Основные положения диссертации, выносимые на защиту сформулированы грамотно. Указаны данные о публикациях по теме диссертации, новизны, степени достоверности работы и апробации исследования, внедрении в практику, связи с НИР.

Глава 1

Рассмотрение обзора литературы указывает на глубокое и объективное понимание автором описываемых вопросов, стоящих перед современными практикующими врачами первичного звена. Глава написана в критическом

плане и логично подводит к необходимости проведения диссертационного исследования.

Глава 2

«Материал и методы исследования» описывают дизайн исследования. Подробно приведены критерии включения, невключения и исключения в группы, описан принцип градации по подгруппам. Подробно описана клинико-функциональная характеристика групп по основным клиническим параметрам, а также с учетом данных дополнительных методов исследования. Используемые в работе методики изложены достаточно полно, также как и статистическая обработка полученных данных.

Глава 3

В главе «Клинико-функциональная характеристика пациенток с ХОБЛ» автором представлены результаты клинического и функционального обследования пациенток, с оценкой состояния больных ХОБЛ по шкале mMRC.

Глава 4

В главе «прогнозирование вероятности развития ХОБЛ в зависимости от стажа курения, степени никотиновой зависимости и количества выкуриваемых сигарет» представлен анализ статуса курения наблюдаемых пациентов с учетом особенностей наличия или отсутствия клиники, степени тяжести ХОБЛ, степени никотиновой зависимости. В главе, при изучении влияния степени никотиновой зависимости на развитие ХОБЛ у наблюдаемых пациентов особенно анализируются данные о наличии пассивного курения и его роли в процессе формирования ХОБЛ. В диссертационном исследовании автором приводится описание расчетов вероятностей развития ХОБЛ и никотиновой зависимости.

Глава 5

В главе «Результаты исследования функции внешнего дыхания женщин фертильного возраста» раскрываются данные об изменении показателей вязкостного дыхательного сопротивления у пациенток в различные

временные периоды при проведении изучения показателей ФВД с использованием пневмотахографии. Проводится изучение корреляции степени никотиновой зависимости и показателей функции внешнего дыхания, анализ корреляции степени никотиновой зависимости и значений гормонов кортизола, прогестерона, Т4 свободного и т.д. Исследуется динамика изучаемых показателей в группах курящих и некурящих пациенток с активным или пассивным курением.

Глава 6

В главе «Результаты исследования гормонального статуса наблюдаемых женщин» автором изучается динамика изменений уровня гормонов щитовидной железы, надпочечников, гипофиза наблюдаемых пациенток в различные trimestры беременности и после родов. В данной главе анализируется взаимосвязь гормона кортизола с ОФВ1. Изучается данная взаимосвязь в общей когорте наблюдаемых пациенток в разные периоды, а также в представленных дизайном исследования группах.

Глава 7

В главе «Математическая модель оценки развития ХОБЛ, учитывающая влияние количества выкуриваемых пациентами сигарет» представлены результаты влияния количества выкуриваемых сигарет на прогнозирование развития ХОБЛ. Результаты основаны на построении модели сравнения показателей гормонов кортизола, прогестерона и объема форсированного выдоха в первую секунду в группах курильщиц с разным объемом выкуриваемых сигарет.

Глава 8

В главе 8 «Алгоритм ведения курящих женщин на этапе догестационной подготовки, а также в период гестации с целью снижения риска развития и прогрессии ХОБЛ» представлены алгоритмы ведения курящих женщин на этапе догестационной подготовки и в период беременности на амбулаторном этапе в рамках прохождения диспансеризации репродуктивного здоровья.

«Обсуждение полученных результатов» подводит итог выполненной работы.

Выводы отражают полученные результаты диссертационного исследования и полностью соответствуют поставленным задачам.

Практические рекомендации описаны четко и предлагается использовать в клинической пульмонологии на амбулаторном и стационарном этапах, а также в доклинических исследованиях.

Объем и структура диссертации соответствуют всем требованиям, предъявляемым к исследованиям на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

65 публикаций автора в отечественной и зарубежной печати с необходимой полнотой освещают основные результаты и научные положения работы. Они неоднократно были доложены на различных научных форумах как в нашей стране, так и за рубежом.

Результаты диссертационного исследования используются в практической работе в лечебном процессе в государственных бюджетных учреждениях здравоохранения Самарской области. Также результаты работы внедрены в учебный процесс кафедры профессиональных болезней и клинической фармакологии имени заслуженного деятеля науки РФ, профессора В.В. Косарева ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, в том числе в рамках повышения квалификации врачей различных специальностей, проходящих подготовку по курсу пульмонологии.

Замечания:

1. Хотелось бы видеть референтные показатели уровня гормонов (кортизола).
2. Для диагностики ХОБЛ в GINA и отечественных рекомендациях используются относительные цифры (% к должному, а не абсолютные (л/сек)).
3. Вязкостное дыхательное сопротивление не является общепринятым критерием оценки функции дыхания.

4. Часть выводов носит констатирующий характер.

Замечания не носят принципиального характера и не влияют на положительную оценку диссертационной работы.

Вопросы:

1. Чем можно объяснить обратную корреляционную связь кортизола со скоростными показателями функции внешнего дыхания (в частности, ОФВ₁)? В то же время, Вы утверждаете, что с увеличением уровня кортизола и прогестерона ОФВ₁ возрастает?
2. Проводилось ли лечение беременных женщин с ХОБЛ, и, если да, то какими препаратами?
3. Были ли какие-то различия в состоянии здоровья детей у курящих беременных женщин, страдающих ХОБЛ по сравнению со здоровыми беременными женщинами?

6 Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Содержание и структура автореферата полностью соответствует основным положениям диссертации и соответствует требованиям ВАК Минобрнауки РФ. Диссертационная работа Дзюбайло А.В. соответствует шифру специальности 3.1.29. Пульмонология.

7 Заключение о соответствии диссертации критериям «Положения о присуждении ученых степеней»

Диссертационная работа Дзюбайло Анны Владимировны на тему «Влияние табакокурения на прогнозирование и течение хронической обструктивной болезни легких у женщин фертильного возраста», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.29. Пульмонология является полностью завершенной работой, в которой содержится решение значимой задачи современной пульмонологии - раннее прогнозирование формирования ХОБЛ у женщин фертильного возраста для своевременной профилактики заболевания.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Дзюбайло Анны Владимировны соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. постановления Правительства РФ от 25.01.2024 г. № 62), предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.29 Пульмонология.

Официальный оппонент

заведующий кафедрой терапии госпитальной
с курсом аллергологии и иммунологии
имени ак.Черноруцкого с клиникой,
Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Первый
Санкт-Петербургский государственный
медицинский университет имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
доктор медицинских наук
(14.00.43. Пульмонология),
заслуженный деятель науки
Российской Федерации, профессор



В.И. Трофимов

В.И.Трофимов



Подпись руки заверяю: *Трофимов В.И.*
Специалист по кадрам
М.А.Пищелёва
2025.

197022, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8.
Тел. 8 (812) 338 7895.email: trofvi@mail.ru

С отзовом диссертации 9.09.2025
В