

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

Доктора медицинских наук, профессора кафедры терапии института дополнительного профессионального образования Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Антонова Владимира Николаевича на диссертационную работу Сердюкова Николая Алексеевича на тему: «Клинико-функциональная характеристика и оптимизация диагностики респираторной патологии при недифференцированной дисплазии соединительной ткани и недостаточности питания у лиц молодого возраста», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.18. Внутренние болезни.

Актуальность темы выполненной работы

Диссертационная работа посвящена комплексному исследованию клинико-функциональных проявлений респираторной патологии при недифференцированной дисплазии соединительной ткани и синдроме недостаточности питания. Тема является актуальной в связи с высокой частотой встречаемости указанных состояний в клинической практике, трудностями их диагностики и экспертизы. Важность диссертационной работы Сердюкова Н.А. состоит в том, что проблемы дисплазии соединительной ткани (ДСТ) сохраняются до настоящего времени, так как не существует оптимальной методологии анализа и обобщения научных и статистических данных, отсутствуют оптимальные методы диагностики, работающие на стыке разных клинических дисциплин. Развитие учения о НДСТ полностью не раскрывает все сложности этиопатогенеза, сохраняется терминологическая, понятийная, диагностическая и классификационная неопределенность. Проблему НДСТ вынуждены изучать разные специалисты - терапевты, ревматологи, кардиологи, ортопеды, педиатры.

Медико-социальная значимость НДСТ обусловлена ограничением профессионального выбора и непригодностью к военной службе, при этом известно, что существуют определенные проблемы при медицинском освидетельствовании призывников с синдромом недостаточности питания (НП) диагностируемым у лиц с НДСТ.

Недостаточность питания и НДСТ — два часто встречающихся синдрома у призывников, которые взаимосвязано и негативно влияют на состояние бронхолегочной системы. Одним из респираторных проявлений НДСТ является бронхолегочный синдром (БЛС). В настоящее время БЛС у пациентов с НДСТ представлен 4 клиническими вариантами – бронхитическим, буллезным, трахеодиафрагмальным и гипервентиляционным. Однако, для НДСТ характерна так же легочная гиперинфляция (ЛГИ), при этом ЛГИ и первичная диффузная эмфизема легких (ПДЭЛ), остаются до настоящего времени с окончательно не установленной этиологией, так как доказано, что данные патофизиологические состояния не связаны с A_1 -антитрипсиновой недостаточностью и с хронической бронхиальной обструкцией.

Тема, выбранная Сердюковым Н.А., представляет интерес как с точки зрения научного поиска, так и в аспекте клинической педагогики. В этой связи можно заключить, что диссертационная работа Сердюкова Н.А. содержит новые решения актуальной научной задачи, имеющей важное значение для развития практической медицины.

Новизна исследований, полученных данных, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационная работа Сердюкова Н.А. представляет собой полноценное исследование, в котором рассмотрены механизмы и проявления респираторной патологии при сочетании недифференцированной дисплазии соединительной ткани и недостаточности питания.

Недостаточность питания и дисплазия соединительной ткани нередко остаются недооцененными, особенно у молодых пациентов. В работе дана попытка систематизировать знания о таких состояниях и внедрить диагностические критерии в повседневную практику. Выявление диспластического характера НП позволит внести данный клинический синдром в перечень клинических синдромов составляющих НДСТ.

Впервые в отечественной практике предлагается логичная модель диагностики таких состояний у молодых пациентов, включая алгоритм сцинтиграфических, рентгенологических и функциональных исследований. Это особенно важно для специалистов ВВЭ, которые часто сталкиваются с пробелами в нормативной базе по данному профилю.

Что касается новизны исследования, следует отметить, что в рамках настоящего исследования научная новизна работы выражается в уточнении клинических вариантов бронхолегочного синдрома, а также выделении гиперинфляционного фенотипа, не описанного ранее в подобном контексте. Существенным достижением является создание алгоритма диагностики и прогнозирования риска формирования эмфизематозных изменений.

Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов

Полученные результаты, выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, обладают новизной и имеют явную прикладную направленность. Они позволяют дополнить знания о этиопатогенезе синдрома НП, его месте среди клинических синдромов НДСТ, что является полезным не только в экспертной, но и в терапевтической практике.

Результаты исследования позволяют уточнить фенотипическую структуру бронхолегочного синдрома при ДСТ и предложить новые подходы к его диагностике. Обоснованы показания к радионуклидным методам, что расширяет возможности неинвазивной диагностики, а исследования функции внешнего дыхания в сочетании с МСКТ диагностикой органов дыхания предложены в

качестве приоритетных для скрининга ранней доклинической диагностики БЛС у призывников с НП и НДСТ.

Полученные данные применимы в клиническом обучении студентов и ординаторов, врачей-специалистов медицинских комиссий при освидетельствовании призывников, что делает труд особенно ценным.

Обоснованность и достоверность полученных результатов и сформулированных выводов

Научные положения, представленные в диссертационной работе обоснованы достаточным объемом выборки участников клинического исследования с научным анализом исследовательского материала. Диссертант использовал большой набор валидных и современных методов антропометрического, клинического, инструментального обследований, что позволило успешно решить поставленные задачи. Данные интерпретированы корректно, выводы логичны, четко обоснованы и сформулированы на основе системного подхода к решению поставленных задач.

Статистические методы адекватны целям и задачам исследования, проведены в соответствии с международными стандартами.

Основные результаты в достаточной степени прошли апробацию и обсуждение на научных и научно-практических конференциях, что указывает на обоснованность и достоверность полученных результатов.

Оценка структуры и содержания диссертационной работы, ее завершенность

Диссертационная работа Сердюкова Н.А. оформлена в соответствии с требованиями, изложена на 138 страницах машинописного текста, состоит из введения, четырех глав, обсуждения результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы. Работа иллюстрирована 15 таблицами и 11 рисунками. Библиографический указатель содержит 134 источника литературы, в том числе 110 отечественных и 24

иностранных. Публикационная активность автора достаточна, представлена в рецензируемых журналах.

Во введении автор грамотно обосновывает актуальность изучаемой проблемы, формулирует цель работы, определяет задачи для ее достижения.

Глава «Обзор литературы» написана грамотным, понятным языком. Он состоит из разделов и подразделов, где подробно и обстоятельно изложены современные сведения по наиболее важным, спорным и обсуждаемым вопросам синдрома НДСТ, НП и БЛС, включающим аспекты их определения, этиологии, эпидемиологии, диагностики, патогенеза и социально-медицинской значимости. Даны представления об основных проявлениях синдрома НДСТ, а также об ассоциированных с ним состояниях таких как синдром НП, взаимосвязи их патогенетических механизмов и совместном негативном влиянии на бронхолегочную систему, что логично отражает актуальность исследуемой темы. Диссертант сообщает о том, что имеющиеся литературные данные свидетельствуют об отсутствии ясного понимания о месте синдрома легочной гиперинфляции у лиц с НДСТ, возможности развития первичной эмфиземы легких у лиц с НДСТ. В полной мере обосновывается причастность НДСТ в генезе синдрома НП и необходимости изменения ситуации с целью предпринятия попытки систематизировать знания о таких состояниях как НП, НДСТ и БЛС, с внедрением диагностических критериев данных синдромов в повседневную практику и военно-врачебную экспертизу. В целом обзор литературы полно отражает состояние исследуемой проблемы, написан в хорошем литературном стиле.

В главе «Материалы и методы» дана подробная характеристика обследованных пациентов, описаны дизайн и схема исследований, использованные методы клинико-инструментального, обследования, указаны критерии установления синдрома НДСТ, его основных компонентов и ассоциированных с ним состояний.

Собственные результаты представлены в отдельной главе, в которой соискатель в логической последовательности, решает поставленные задачи,

анализируя полученные данные отдельно по каждому «классическому» компоненту синдрома и ассоциированных с ним заболеваний. Табличный материал информативен, понятен, при необходимости разъяснен по тексту.

Диссертация содержит все основные положения, результаты диссертационного исследования. Выводы диссертации соответствуют задачам, объективно отражают полученные результаты выполненной работы, сформулированы грамотно и корректно.

В главе «Материалы и методы» дана подробная характеристика выборок обследованных пациентов, описаны использованные методы клинико-инструментального, обследования, указаны критерии установления синдрома, его основных компонентов и ассоциированных с ним состояний.

Собственные результаты представлены в отдельной главе, в которой соискатель в логической последовательности, решает поставленные задачи, анализируя полученные данные объективного обследования, отдельно по каждому «классическому» компоненту синдрома НДСТ и ассоциированных с ним заболеваний. Сопоставляются результаты исследования функции внешнего дыхания, данных МСКТ и радиоизотопного обследования. Табличный материал информативен, понятен, при необходимости разъяснен по тексту.

Выводы диссертации соответствуют задачам, объективно отражают полученные результаты выполненной работы, практические рекомендации сформулированы грамотно и корректно.

Автореферат соответствует содержанию диссертации, в нем обоснована актуальность темы, содержит все основные положения, цели и задачи, результаты, новизна и практическая значимость, а также выводы диссертационного исследования.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Полученные в исследовании результаты диссертационной работы, материалы и диагностический опыт используются для обучения студентов и

клинических ординаторов на кафедре пропедевтики внутренних болезней с курсом терапии педиатрического факультета ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России. Результаты, полученные в ходе выполнения исследования, внедрены в лечебно-диагностический процесс клиники госпитальной терапии ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России и Областного государственного бюджетного учреждения «Медико-санитарная часть № 2», г. Томск.

Результаты и выводы, представленные в диссертации, могут быть полезны для терапевтов, пульмонологов, врачей – специалистов, привлекаемых в медицинские комиссии для освидетельствования призывников, а также для дальнейших научных исследований.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет, однако есть ряд вопросов, возникших при рецензировании, на которые хотелось бы получить ответ:

1. Уточните какие заболевания респираторной системы были исключением для исследования?
2. Какова вероятность диагностики ЛГИ и ЭЛ у лиц с НП и НДСТ с помощью функциональных исследований вентиляции легких и МСКТ? Есть ли необходимость применения радиоизотопных методов исследования для диагностики данных патологических состояний?
3. Достаточно ли результатов данного исследования, для диагностики первичной диспластической эмфиземы легких?
4. Будет ли обладать осциллометрия преимуществами в обследовании пациентов с НДСТ?

Заключение

Представленная на официальный отзыв диссертационная работа Сердюкова Николая Алексеевича на тему: «Клинико-функциональная характеристика и оптимизация диагностики респираторной патологии при недифференцированной дисплазии соединительной ткани и недостаточности

питания у лиц молодого возраста», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.18 Внутренние болезни, является законченной научно-квалификационной работой, выполненной автором самостоятельно, результаты которой обеспечивают решение актуальной задачи - уточнение фенотипической структуры бронхолегочного синдрома при ДСТ и предложены новые подходы к его диагностике. Полученные автором результаты, научные положения и выводы, сформулированные в диссертации, являются оригинальными, обоснованными, достоверными, интерпретированы корректно, выводы логичны. По своей актуальности, новизне, методическому обеспечению, теоретической и практической значимости, работа выполнена с должной научной строгостью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 года №842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 года №335), предъявляемым ВАК Минобрнауки РФ к кандидатским диссертациям, а её автор Сердюков Н.А. заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.18 Внутренние болезни.

Официальный оппонент:

д.м.н., профессор кафедры терапии
института дополнительного
профессионального образования
ФГБОУ ВО «Южно-Уральский
Государственный медицинский университет»
Минздрава РФ

14.08.25

Подпись официального оппонента заверяю

Проректор по стратегическому развитию,
науке и инновациям,

доктор медицинских наук, профессор

14.08.2025



В.Н. Антонов

Н.С. Нуриева

Контактная информация: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 454141; Россия, г. Челябинск, ул. Воровского, 64; телефон +7 (351) 240-20-20, e-mail: kanc@chelsma.ru, сайт: <https://susmu.su/>; Контакты автора отзыва: рабочий телефон +7(351)7426640; мобильный телефон +79193570473 ; e-mail: ant-vn@yandex.ru