

Отзыв

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Шмелева Евгения Ивановича на диссертационную работу Долбина Сергея Сергеевича на тему «Совершенствование методологии выявления и ведения хронической обструктивной болезни легких в амбулаторно-поликлинических условиях», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности:

3.1.18. Внутренние болезни (медицинские науки).

Актуальность избранной темы диссертационного исследования

Диссертационное исследование С. С. Долбина посвящено одной из значимых проблем современной медицины – своевременному выявлению хронической обструктивной болезни легких. Актуальность данной темы не вызывает сомнения, т.к. ХОБЛ продолжает оставаться важнейшей медико-социальной проблемой, обусловленной достоверно неизвестным уровнем распространенности во всем мире и в Российской Федерации и высоким уровнем смертности населения. Распространенность ХОБЛ в РФ составляет 1,2% - 1,6 % по официальным статистическим данным. Согласно данным исследования GARD распространенность в российской популяции составляет порядка 15,6 %, как видно основное количество лиц оказывается недиагностированным и не получает адекватной терапии. Установлено, что лица с ХОБЛ имеют более высокие сердечно-сосудистые риски в сравнении с лицами без ХОБЛ, что указывает на ХОБЛ, как дополнительный сердечно-сосудистый фактор риска. Поэтому вопросы своевременной диагностики ХОБЛ на амбулаторном этапе являются важной задачей и в настоящее время являются актуальными.

Таким образом, тема диссертационной работы С.С. Долбина, посвященная разработке алгоритма диагностики ХОБЛ и стратификации

сердечно-сосудистого риска в данной когорте пациентов, является актуальной как с научной, так и с практической точек зрения.

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

Полученные в диссертационной работе результаты, научные положения, выводы и практические рекомендации обоснованы детальной теоретической подготовкой экспериментального этапа исследования; разработкой дизайна двух частей исследования; достаточным объемом и подбором групп, строгим соблюдением дизайна; применением анкетирования, инструментальных методов; обработкой полученных результатов с помощью современных методов медицинской статистики.

Следует подчеркнуть высокий уровень и методологическую основу данного исследования, которая включала двух этапное клиническое исследование, где первый этап представлял собой клиническое кросс-секционное исследование, а второй - клиническое исследование с дизайном «случай-контроль». На каждом этапе применялся комплекс методов исследования, что позволило автору полноценно изучить проблему, получить достоверные результаты и достичь успеха в решении поставленных задач и цели исследования. Автором были проанализированы полученные результаты как опросников, функциональных проб, так и ряда биохимических, воспалительных факторов у пациентов с впервые диагностированным заболеванием в сравнении с контрольной группой, учитывая, что количество участников исследования на всех этапах являлось достаточным. Полученные результаты послужили основой для определения чувствительности используемых опросников и для определения групп высокого риска наличия заболевания.

Достоверность и новизна научных положений выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научная новизна представленной диссертационной работы не вызывает сомнений. В исследовании проведено изучение и осуществлен комплексный сравнительный, корреляционный и регрессионный анализ взаимосвязи клинических, функциональных, биохимических и воспалительных параметров у пациентов с впервые диагностированной ХОБЛ.

Применение современных методов статистической обработки данных, включая методы корреляционного, регрессионного и ROC-анализа, с оценкой площади под кривой и определяет должный высокий уровень достоверности полученных научных положений, не вызывающий сомнения.

Оценка структуры и содержания диссертационной работы

Диссертация С.С. Долбина построена по традиционному типу: состоит из введения, обзора литературы, главы, описывающей материалы и методы, глав, содержащих результаты собственных исследований, обсуждение, выводы, практические рекомендации и список литературы.

Объем диссертации составляет 105 страниц машинописного текста, иллюстрированный материал представлен 18 таблицами, 11 рисунками и 3 клиническими примерами. Список цитируемой литературы включает 161 источник, из них 24 отечественных и 137 иностранных. Оформление диссертации соответствует установленным государственным стандартам и предъявляемым требованиям ВАК Минобрнауки РФ.

Цели и задачи данного научного исследования, научная новизна, практическая ценность и положения, выносимые на защиту, носят конкретный и логичный характер. Авторский стиль изложения отличается последовательностью, ясностью и лаконичностью.

Глава «Обзор литературы» представляет глубокий анализ проблемы с привлечением опыта отечественных и зарубежных исследователей, содержит необходимые ссылки, разделен на подразделы, четко отражающие изучаемые вопросы, обоснованно подводит к анализу собственных данных, представленных в следующих главах.

Глава «Материалы и методы исследования» содержит подробное описание исследуемых групп, критериев включения и невключения, дизайна исследования, соответственно этапам, перечисление всех применяемых методов исследования и статистической обработки.

Главы с 3 по 5, посвященные результатам собственного исследования, написаны подробно. Обращает на себя внимание описание всех проведенных этапов исследования. Проведена оценка прогностической способности двух опросников значения площади под кривой для оценочного теста САТ составила 0,895 (95% ДИ 0,85–0,93) и для опросника CDQ составил 0,89 (95 % доверительный интервал 0,834-0,945). Показана необходимость взвешенного диагностического подхода в старшей возрастной группе без факторов риска развития заболевания и имеющих отягощённый кардиологический анамнез.

Проведен комплексный анализ биохимических, функциональных и воспалительных маркеров воспаления у пациентов с впервые установленным диагнозом ХОБЛ. На втором этапе исследования проведена оценка стратификации сердечно - сосудистых рисков у больных ХОБЛ.

Глава «Обсуждение результатов», в которой автор анализирует и сопоставляет собственные данные с результатами других исследователей, что логично завершается формулировкой аргументированных выводов, соответствующих задачам исследования. Практические рекомендации являются логичными и понятными. Особого внимания заслуживает степень непосредственного, личного участия автора в организации и проведении всех этапов настоящего диссертационного исследования, которая отражена также и в перечне опубликованных научных статей - 8, 5 из которых опубликованы в журналах, входящих в перечень ведущих рецензируемых научных изданий, рекомендуемых ВАК Российской Федерации.

**Соответствие содержания автореферата основным положениям
диссертационной работы**

Автореферат оформлен в соответствии с установленным государственным стандартом-ГОСТ Р 7.0.11-2011, изложен на 25 страницах и полностью отражает основные научные положения представленной диссертационной работы.

Замечания к диссертационной работе

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет.

В ходе дискуссии представляется целесообразным заслушать ответ автора на следующий вопрос:

1. Получали ли впервые выявленные больные ХОБЛ бронхолитическую терапию, и, если да, то как это влияло на коморбидность?

Следует отметить, что данный вопрос носит дискуссионный характер и не влияют на общую положительную оценку диссертационной работы Долбина С.С.

Заключение

Диссертационная работа Долбина Сергея Сергеевича по теме: «Совершенствование методологии выявления и ведения хронической обструктивной болезни легких в амбулаторно-поликлинических условиях», выполненная под научным руководством доктора медицинских наук, профессора Адашевой Татьяны Владимировны по специальности 3.1.18. Внутренние болезни (медицинские науки), является завершенной научно-квалификационной работой, в которой, на основании проведенного анализа, решена актуальная научная задача своевременной диагностики ХОБЛ и оценки сердечно-сосудистых рисков, имеющая важное научное и практическое значение для специальности внутренние болезни. По научной новизне, практической значимости результатов исследования и методическому уровню диссертационная работа Долбина С.С. соответствует всем критериям, в том числе пункту 9 «Положения о присуждении ученых

степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции постановления Правительства Российской Федерации от 26.01.2023 г.), а ее автор, Долбин Сергей Сергеевич, достоин присуждения искомой ученой степени.

Официальный оппонент:

главный научный сотрудник отдела дифференциальной диагностики туберкулеза легких и экстракорпоральных методов лечения федерального государственного бюджетного научного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт туберкулеза» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор



Е.И. Шмелев

«5» мая 2023 года

Подпись официального оппонента д.м.н., профессора Е.И. Шмелева заверяю

Ученый секретарь ЦНИИТ, к.п.н.

«5» мая 2023 года



Н.В. Золотова

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Центральный научно-исследовательский институт туберкулеза» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации

107564 г. Москва, Яузская аллея, д.2. Телефон: +7 499 785-90-60.

E-mail: cniit@ctri.ru. Web-сайт: <https://critub.ru/>

В диссертационный совет 21.2.016.01

при ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

(Делегатская ул., д.20, стр.1, г. Москва, 127473)

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте по кандидатской диссертации Долбина Сергея Сергеевича на тему: «Совершенствование методологии выявления и ведения хронической obstructивной болезни легких в амбулаторно-поликлинических условиях» по специальности 3.1.18. Внутренние болезни (медицинские науки)

<p>Фамилия, Имя, Отчество (полностью)</p>	<p>Ученая степень, наименование отрасли науки, научных специальностей, по которым им защищена диссертация. Ученое звание (при наличии).</p>	<p>Полное название организации, являющейся основным местом работы официального оппонента (на момент представления отзыва)</p>	<p>Занимаемая должность в организации (на момент представления отзыва)</p>	<p>Список основных публикаций в рецензируемых научных изданиях (не менее 5 работ за последние 5 лет желательны по теме оппонируемой работы)</p>
<p>Шмелев Евгений Иванович</p>	<p>Доктор медицинских наук, 14.01.25 - пульмонология (медицинские науки) Профессор</p>	<p>Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Центральный научно-исследовательский институт туберкулеза» Министерства науки и высшего образования РФ 107564 г. Москва, Дузская аллея, д.2</p>	<p>Главный научный сотрудник отдела дифференциальной диагностики туберкулеза легких и экстракорпоральных методов лечения</p>	<p>1. Результаты острой бронхолитической пробы с отечественным генерическим бронхолитиком ипратропием/фенотеролом. / Визель И.Ю., Шмелев Е.И., Ермолова С.О.// Практическая пульмонология. 2020. № 1. С. 121-126. 2. Возможности ингаляционной терапии по предупреждению обострений хронической obstructивной болезни легких. Заключение совета экспертов Российского респираторного общества. / Авдеев С.Н., Белевский А.С., Шмелев Е.И.// Пульмонология. 2018. Т. 28. № 3. С. 368-380. 3. Ограничения инспираторного потока у пациентов с хронической obstructивной болезнью легких: важность оценки в клинической практике. Заключение Совета экспертов. / Айсанов З.Р., Архипов В.В., Шмелев Е.И.// Пульмонология. 2020. Т.30, №6. С. 805-811. 4. Хроническая obstructивная болезнь легких: от рекомендаций к реальной практике в Республике Татарстан. / Визель И.Ю., Салахова И.Н., Шмелев Е.И. // Вестник</p>

				<p>Центрального научно-исследовательского института туберкулеза. 2020. №3. С. 49-57.</p> <p>5. Отмена ингаляционных глюкокортикостероидов у пациентов с хронической обструктивной болезнью легких. / Авдеев С.Н., Шмелев Е.И., Миравитлис М.// Пульмонология. 2019. Т.29, №3. С. 334-345.</p>
--	--	--	--	---

Согласен на обработку персональных данных: Шмелев Евгений Иванович



(Ф.И.О. подписи официального оппонента)

« 21 » сентября 2025.

Ученый секретарь ЦНИИТ, к.п.н.

Золотова Н.В.



Печать учредителя