

ОТЗЫВ
ПРОФЕССОРА МАРГАРИТЫ КУЗЬМИНИЧНЫ ЕРМАКОВОЙ НА
АВТОРЕФЕРАТ ДИССЕРТАЦИИ «ВОЗРАСТНАЯ ЭВОЛЮЦИЯ БИОМАРКЕРОВ
ЛЕГОЧНОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ И РЕСПИРАТОРНОГО СОПРОТИВЛЕНИЯ У
ДЕТЕЙ С
БРОНХОЛЕГОЧНОЙ ДИСПЛАЗИЕЙ» НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ
КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК ЖДАНОВИЧ ЕЛЕНЫ АНАТОЛЬЕВНЫ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ: 14.01.08 - «ПЕДИАТРИЯ»

Актуальность работы определяется тем, что дети с разным сроком гестации, разной массой тела при рождении могут сформировать бронхолегочную дисплазию (БЛД), а поддерживаемое хроническое воспаление легочной ткани при БЛД и недоразвитие альвеол и сосудистого русла приводит к активному синтезу огромного числа биомолекул. Неинвазивная методика измерения респираторного сопротивления путем прерывания воздушного потока (R_{int}) и бронхолитическая проба ($R_{int\ Post}$) позволяет объективно подойти к оценке и мониторингу состояния функции внешнего дыхания у детей с БЛД.

Цель работы: изучить показатели ряда биомаркеров легочного повреждения и респираторного сопротивления с ответом на бронхолитик у детей с БЛД недоношенных в разных возрастных группах во взаимосвязи с наличием полиморфизмов гена (β_2 -адренорецептора и клиническими особенностями течения заболевания. Методы исследования адекватны и полностью соответствуют поставленным цели и задачам.

Научная новизна работы в том, что впервые изучена частота встречаемости полиморфизмов $Arg16Gly$ и $Gln27Glu$ гена (β_2 -адренорецептора (ADRB2) у детей с БЛД и у здоровых детей, определено респираторное сопротивление неинвазивным методом R_{int} в разные возрастные периоды. Показано, что полиморфизм $Gln27Glu$ гена ADRB2 встречается у недоношенных с БЛД в 3 раза чаще, чем у здоровых детей, причем всегда в сочетании $Arg16Gly$ в обеих группах. Полиморфизмы $Arg16Gly$ и $Gln27Glu$ гена ADRB2 ассоциируются с особенностями течения БЛД и могут влиять на восприимчивость к β_2 -агонистам. Установлено, что сопротивление дыхательных путей в группе детей с БЛД снижается с возрастом ребенка, при этом сохраняется повышенная реактивность бронхов. Изучены уровни провоспалительного интерлейкина ИЛ-1 b , противовоспалительных цитокинов ИЛ-4, ИЛ-10 и непрямого маркера фиброза - металлопротеиназы 3 в разные возрастные периоды.

Практическая значимость диссертационного исследования не вызывает сомнений. Предложен метод оценки вентиляционной функции у детей с БЛД неинвазивным методом Rint/ Rint Post, который можно применять в качестве скрининга на патологию респираторной системы. Установленные особенности биомаркеров легочного повреждения при БЛД, характеризующие активность воспаления, процессов ремоделирования и неблагоприятного течения БЛД, могут быть использованы для учета прогноза заболевания и коррекции терапии.

По материалам диссертационного исследования опубликовано 8 работ, в том числе 4 в изданиях, рекомендованных ВАК РФ, 2 публикации в изданиях, индексируемых в базе Scopus.

Все вышеизложенное дает основание, судя по автореферату, высказать суждение, что Жданович Е.А. продемонстрировала умение ставить и решать на современном методическом уровне актуальные проблемы педиатрии.

Выполненная работа соответствует требованиям, предъявляемым ВАК, автор заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук.

Зав. кафедрой пропедевтики детских болезней
с курсом поликлинической педиатрии
ФГБОУ ВО «Ижевской государственной
медицинской академии»,
д-р мед. наук профессор

М.К. Ермакова

3.03.2017 г.

Подпись М.К. Ермаковой заверю:



Служащий
О.В. Клюжева

426034, г. Ижевск, ул. Коммунаров, дом 281
8(3412) 36-23-77, сот. 8 912 769 33 32

Email: ermakovamk2@rambler.ru

kafedrapdb@yandex.ru