

«Утверждаю»  
Директор ГБУЗ МО МОНИКИ  
им. М.Ф. Владимирского,  
д.м.н., профессор

Семенов Д.Ю.

«          »            2017.

### **Заключение**

**государственного бюджетного учреждения здравоохранения  
Московской области «Московский областной научно-исследовательский  
клинический институт им. М.Ф. Владимирского»**

Диссертация «**Клинико-иммунологические корреляции у больных с хронической обструктивной болезнью легких и бронхиальной астмой**» выполнена на кафедре терапии факультета усовершенствования врачей государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского».

В период подготовки диссертационной работы соискатель Шуганов Александр Евгеньевич являлся очным аспирантом кафедры терапии ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского.

В 2012 году окончил ГБОУ ВПО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» по специальности «лечебное дело».

**Справка о сдаче кандидатских экзаменов № 16 – 16** выдана в 2016 году ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского.

**Научный руководитель:** член-корреспондент РАН, д.м.н., профессор Палеев Филипп Николаевич.

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

### **Оценка выполненной соискателем работы.**

Работа выполнена на достаточном клиническом материале. Проведен сравнительный анализ иммунологических показателей основных популяций Т - лимфоцитов, В - лимфоцитов, НК -клеток, их субпопуляций и активационных маркеров с помощью метода непрямой иммунофлюоресценции. На основе количественного анализа поверхностных маркеров лимфоцитов выявлены особенности формирования и поддержания хронического воспаления при хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ) и бронхиальной астме (БА), что позволило выявить особенности течения этих заболеваний. Разработан алгоритм, позволяющий дифференцировать эти заболевания между собой.

Уточнена роль курения в «оксидантном стрессе» у больных ХОБЛ на ранних стадиях заболевания.

### **Личное участие автора.**

Автор принимал участие на всех этапах исследования: от постановки цели и задач, их теоритической и практической реализации до обсуждения результатов в научных публикациях, на международных и российских конференциях и их внедрения в практику.

Практическая реализация заключалась в подборе больных, личном определении автором основных иммунологических показателей, проведении всем пациентам спирометрии с бронхолитиком, интерпретации результатов, полученных при обследовании, в статистической обработке и анализе полученных данных.

### **Степень достоверности результатов проведенных исследований.**

Диссертационное исследование выполнено на достаточном клиническом материале (100 пациентов с ХОБЛ и БА). Выводы и рекомендации логически вытекают из результатов исследования и полностью соответствуют цели и задачам работы. Применение современных методов статистической обработки данных дают основание считать полученные в ходе исследования результаты и сформулированные на их основании выводы вполне обоснованными.

## **Научная новизна и практическая значимость работы.**

Впервые проведено изучение широкой панели поверхностных маркеров иммунокомпетентных клеток (CD3, CD4, CD8, CD16, CD20, CD23, CD25, CD54, CD 56, CD71, CD72, HLA-DR, CD95, мембранные иммуноглобулины mIgM и mIgG), включающей маркеры популяций и субпопуляций лимфоцитов у больных с ХОБЛ и БА.

Впервые проведен репрезентативный количественный анализ поверхностных маркеров лимфоцитов, включающий изучение активационных маркёров и маркеров апоптоза лимфоцитов у больных с ХОБЛ и БА.

Независимо от стадии заболевания у больных ХОБЛ впервые отмечено достоверное увеличение содержания в крови цитотоксических лимфоцитов, НК- клеток и клеток адгезии.

Доказано, что у больных ХОБЛ активационный процесс в лимфоцитах сопровождается менее высокой готовностью лимфоцитов периферической крови к развитию апоптоза, независимо от активности клинических проявлений болезни.

Выявленные различия в показателях иммунной системы могут быть использованы как в дифференциальной диагностике, так и для определения «иммунологической» ремиссии при хронической обструктивной болезни легких и бронхиальной астмы.

Впервые предложен иммунологический алгоритм дифференциальной диагностики между ХОБЛ и БА. Установлено, что при повышении содержания в периферической крови содержания цитотоксических лимфоцитов CD8 на 25% и более, CD 16 на 20% и более, CD 25 на 80% и более, CD 71 в 2 раза и более, CD 95 на 10% и более диагностируют хроническую обструктивную болезнь легких. При повышении CD 54 на 50% и более диагностируют бронхиальную астму.

По данным исследования у курящих и не подверженных табакокурению больных ХОБЛ достоверной разницы в иммунологических показателях получено не было. Это свидетельствует о том, что курение является не

5. Роль курения в патогенезе бронхиального и системного воспаления на начальном этапе ХОБЛ. Распопина Н.А., Салмаси Ж.М., Палеев Ф.Н., Шуганов Е.Г. // **Архив внутренней медицины.** – 2017. – №2. – С.139-144.

Таким образом, диссертация Шуганова Александра Евгеньевича «Клинико-иммунологические корреляции у больных с хронической обструктивной болезнью легких и бронхиальной астмой» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

Заключение принято на совместном заседании секции «Терапия» Ученого совета и кафедры терапии ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского от 10.10.17 г.

Присутствовало на заседании 13 человек. Результаты голосования:

«за» - 13 человек, «против» - нет, «воздержалось» - нет.

Протокол № 2 от 10 октября 2017 года.

**Председатель:**

Председатель секции «Терапия» Ученого совета,  
руководитель неврологического отделения  
ГБУЗ МО МОНИКИ  
им. М.Ф. Владимирского,  
д.м.н., профессор

Котов С. В.

Подпись д.м.н., профессора Котова С.В. заверяю.

И.о. Ученого секретаря  
ГБУЗ МО МОНИКИ  
им. М.Ф. Владимирского



Дементьев И.М.