

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ  
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР  
ТЕРАПИИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ  
МЕДИЦИНЫ»**

Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
(ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России)

101990, Москва, Петроверигский пер., 10 стр.3

тел: (495) 623-86-36, факс: (495) 621-01-22

23.03.2026 № 01/01-235

на № \_\_\_\_\_

**«УТВЕРЖДАЮ»**

Директор Федерального  
государственного бюджетного  
учреждения «Национальный  
медицинский исследовательский  
центр терапии и профилактической  
медицины» Министерства  
здравоохранения Российской  
Федерации,  
академик РАН, д.м.н., профессор  
Драпкина Оксана Михайловна



« 23 » марта 2026 г.

### **ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

**федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертационную работу Калашникова Михаила Владиславовича на тему «Клиническая характеристика, варианты течения и прогноз поражения лёгких при аутоиммунных заболеваниях печени», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни**

#### **Актуальность темы выполненной работы**

Аутоиммунные заболевания печени характеризуются значительным разнообразием внепеченочных проявлений. Как и другие системные проявления аутоиммунных болезней печени, поражение легких может быть ведущим проявлением заболевания, обуславливать тяжесть состояния и прогноз. В настоящее время отсутствуют общепринятые критерии диагностики, оценки тяжести течения и прогноза для различных вариантов поражения легких, ассоциированного с аутоиммунными заболеваниями печени, что определяет высокую актуальность данной проблемы. Тема, изученная автором

диссертационного исследования, представлена небольшим количеством публикаций в мировой научной литературе и единичными работами в отечественной библиографии, что подчёркивает оригинальность выполненной работы. Характеристика вариантов легочного поражения на репрезентативной выборке пациентов с аутоиммунными заболеваниями печени в нашей стране ранее не проводилась. Таким образом, тема исследования, выполненного Калашниковым М.В., актуальна, рассматриваемые в ней проблемы представляют несомненный научный и практический интерес ввиду малой изученности.

### **Общая характеристика работы**

Диссертационное исследование выполнено на достаточном объеме клинического материала. Научно-квалификационная работа содержит все необходимые разделы, результаты иллюстрированы наглядными графиками, таблицами и рисунками. Выполнен подробный анализ и высокий уровень статистической обработки данных, методы которой полностью соответствуют поставленным задачам. Выводы и практические рекомендации логически вытекают из полученных результатов. Научные положения, результаты, полученные автором, выводы и практические рекомендации соответствуют целям и задачам исследования, не вызывая сомнений в достоверности. В обсуждении результатов собственные данные подробно проанализированы в сопоставлении с результатами зарубежных исследований, что демонстрирует логическое обоснование полученных выводов и практических рекомендаций. Результаты диссертационного исследования, сформулированные автором выводы и положения, выносимые на защиту, характеризуются научной новизной. По теме диссертации опубликованы работы в рецензируемых журналах, результаты исследования доложены на научных конференциях. Публикации по материалам исследования отражают основные результаты работы.

## **Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

В представленном диссертационном исследовании впервые для российской популяции больных с аутоиммунными заболеваниями печени выполнено проспективное исследование, в ходе которого оценены распространенность и структура вариантов поражения легких. Представлена клиническая, компьютерно-томографическая и морфологическая характеристика интерстициального и очагового поражения легких, поражения бронхиального дерева, плевры, сосудов легких и лимфатических узлов при аутоиммунных заболеваниях печени. Установлены особенности клинического течения и раскрыто прогностическое значение вышеуказанных вариантов поражения легких. Выделены клинические и лабораторные факторы, ассоциирующиеся с различными вариантами легочных поражений. Впервые продемонстрирована особая прогностическая значимость интерстициального поражения легких при первичном билиарном холангите.

## **Научно-практическая значимость полученных результатов**

Результаты диссертационного исследования характеризуются значительной практической значимостью, как для фундаментальной науки, так и рутинной клинической практики. На основании изучения репрезентативной и значительной по объему выборки пациентов с редкими заболеваниями значительно расширены представления о механизмах развития, морфологическом субстрате и клинико-рентгенологических проявлениях вариантов поражения легких как внепеченочном проявлении аутоиммунных болезней печени. Установлены уникальные особенности патологии легких при аутоиммунных заболеваниях печени, заключающиеся в возможности сочетания нескольких вариантов поражения (прежде всего – поражения интерстиция и бронхиального дерева) и отсутствии параллелизма между активностью течения легочного и печеночного поражений.

На основании полученных автором исследования данных предложены простые, конкретные и реализуемые в клинической практике рекомендации, позволяющие оптимизировать процесс ведения пациентов с легочной патологией, ассоциированной с аутоиммунными заболеваниями печени. В частности, показано, что целесообразно исключать наличие аутоиммунных заболеваний печени, в первую очередь – первичного билиарного холангита, у всех пациентов с интерстициальным поражением легких неясного происхождения, имеющих отклонения печеночных функциональных тестов. Продемонстрирована необходимость исключения первичного билиарного холангита у всех пациентов с клинико-рентгенологической картиной саркоидоза и холестаза с помощью серологических исследований. Предложены диагностические исследования для верификации как легочного, так и печеночного поражений.

### **Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Результаты исследования и следующие из них практические рекомендации используются в работе пульмонологического и гепатологического отделений Клиники ревматологии, нефрологии и профпатологии им. Е.М. Тареева Университетской клинической больницы №3 ФГАОУ ВО Первого МГМУ им. И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), в учебном процессе на кафедре внутренних, профессиональных болезней и ревматологии Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первого МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Результаты диссертационного исследования делают необходимым пересмотр традиционно сложившегося подхода к ведению пациентов с аутоиммунными заболеваниями печени, не предполагающего активного участия врачей-специалистов смежных специальностей (ревматолога, пульмонолога и других) в наблюдении пациентов и определении лечебно-диагностической тактики. Мультидисциплинарный подход позволяет улучшить результаты

лечения и жизненный прогноз у данной категории пациентов. Целесообразен ранний скрининг и последующий мониторинг интерстициального поражения легких у всех пациентов с первичным билиарным холангитом на основе выявленных клинико-иммунологических предикторов.

### **Замечания по работе**

При анализе диссертации обращает на себя внимание ряд технических недочетов оформления. Так, список литературы содержит 266 источников, что несколько расходится с данными, указанными в автореферате (264 источника). Кроме того, в структуре работы отсутствует отдельный раздел «Заключение», что является общепринятой практикой для оформления диссертационных исследований. Указанные замечания имеют исключительно оформительский характер и не влияют на высокую научную ценность полученных результатов.

В качестве дискуссии предлагается следующие вопросы:

1. Какие серологические маркеры (кроме антимитохондриальных антител) показали наибольшую диагностическую ценность для скрининга первичного билиарного холангита у пациентов с интерстициальными заболеваниями легких и холестазом?

2. Учитывая уникальность полученных данных для российской популяции, планируется ли создание регистра пациентов с аутоиммунными заболеваниями печени и легочными проявлениями для дальнейшего многоцентрового изучения этой коморбидной патологии?

### **Заключение**

Диссертационное исследование Калашникова Михаила Владиславовича на тему: «Клиническая характеристика, варианты течения и прогноз поражения лёгких при аутоиммунных заболеваниях печени» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научно-практической задачи, состоящей в установлении особенностей клинико-рентгенологической картины различных вариантов поражения легких при

аутоиммунных заболеваниях печени. Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п. 2.2 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного ученым советом РУДН протокол № УС-1 от 22.01.2024 г., а её автор, Калашников Михаил Владиславович, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

Отзыв подготовлен руководителем отдела изучения патогенетических аспектов старения, заведующей кафедрой терапии и общей врачебной практики с курсом гастроэнтерологии Института профессионального образования и аккредитации, доктором медицинских наук, профессором Бернс С.А.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры терапии и общей врачебной практики с курсом гастроэнтерологии 12 марта 2026 года (Протокол № 8).

Руководитель отдела изучения патогенетических аспектов старения, заведующий кафедрой терапии и общей врачебной практики с курсом гастроэнтерологии Института профессионального образования и аккредитации ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор, (3.1.20. Кардиология)

Бернс С.А.

Подпись д.м.н. профессора Бернс С.А. заверяю:

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России,  
кандидат медицинских наук



Поддубская Е.А.

« 23 » марта 2026г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 101990, Москва, Петроверигский пер., д. 10, стр.3; тел. (495) 623-86-36, gnicpm@gnicpm.ru, www.gnicpm.ru.