Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России)
Место нахождения: 191036, Российская Федерация, Санкт-Петербург, Лиговский пр., д.2-4
тел./факс: (812)775-75-55; http://www.spbniif.ru ИНН 7815022288

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор федерального государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор

_____П.К. Яблонский

«_28_» ____сентября_____2026 года

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

на диссертационную работу Горбуновой Ксении Викторовны «Влияние возраста и пола на коморбидное течение бронхиальной астмы и аллергического ринита у детей и подростков», представленную в диссертационный совет ПДС 0300.033 при ФГАОУ ВО «РУДН им. Патриса Лумумбы» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия.

Актуальность исследования

Диссертационная работа посвящена сложной проблеме современной медицины - изучению влияния возраста и пола на сочетанное течение БА и АР у детей и подростков с одновременной оценкой клинических и функциональных параметров состояния верхних и нижних ДП, а также системных маркеров Т2-воспаления.

Современные данные свидетельствуют о наличии возрастных и половых особенностей в патогенезе и клиническом течении сочетанного синдрома бронхиальной астмы и аллергического ринита, однако механизмы их

возникновения до конца не уточнены. В частности, у детей и подростков отмечаются значительные различия в клинических, функциональных и иммунологических характеристиках, обусловливающих проявление и динамику данных заболеваний.

Причины полового диморфизма течения аллергических заболеваний точно не установлены. Среди предполагаемых механизмов развития половых и возрастных различий выделяют: анатомо-физиологические особенности развития респираторной системы, гормональные, нервно-регуляторные и иммунологические изменения в период полового созревания. Данные различия, вероятно, обусловлены дифференциацией гормонального профиля и различным влиянием половых гормонов на иммунологическую реактивность.

Эволюция сочетанного течения бронхиальной астмы и аллергического ринита, по-видимому, различается между полами, что может свидетельствовать о сложном взаимодействии биологических, генетических, экологических и социально-экономических факторов в патогенезе заболеваний. Однако точные механизмы гендерного различия сочетанного течения бронхиальной астмы и аллергического ринита остаются во многом неизученными.

Таким образом, выбранная тема исследования является актуальной, своевременной и научно обоснованной.

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

Диссертационная работа выполнена в соответствии с принципами доказательной медицины. Научные положения, сформулированные автором, основаны на результатах клинического исследования. Степень достоверности исследования обеспечивается формированием репрезентативной выборки пациентов (в исследовании включено 530 пациентов разного пола и возраста). Результаты исследования подвергнуты детальной статистической обработке с применением методов описательной и сравнительной статистики, что подтверждает их достоверность. Практические рекомендации логично следуют из полученных данных и могут быть внедрены как в клиническую практику, так и в образовательный процесс.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Впервые на репрезентативной педиатрической когорте с использованием клинико-функционального анализа комплексно продемонстрирована разнонаправленность возрастной эволюции бронхиальной астмы у мальчиков и девочек. Данная закономерность впервые верифицирована у педиатрических пациентов с коморбидным течением бронхиальной астмы и аллергического ринита.

На основании определения пикового назального инспираторного потока у здоровых детей впервые получены регрессионные уравнения для расчета долженствующих значений пикового назального инспираторного потока у детей и подростков с учетом пола пациентов.

С использованием полученных долженствующих значений пикового назального инспираторного потока впервые в педиатрической когорте дана характеристика назальной респираторной функции у пациентов с сочетанным течением бронхиальной астмы и аллергического ринита с позиций влияния на нее возраста и пола пациентов, что обусловливает необходимость раздельного мониторинга верхних и нижних дыхательных путей вне зависимости от динамики спирометрических показателей внешнего дыхания.

Впервые представлена системная оценка распространённости и возрастной динамики гиперпластических и полипозных изменений синоназальной слизистой оболочки у детей и подростков с сочетанным течением бронхиальной астмы и аллергического ринита.

Впервые в педиатрической когорте у пациентов с сочетанным течением бронхиальной астмы и аллергического ринита показано, что системный уровень тестостерона у мальчиков положительно коррелирует с контролем бронхиальной астмы и бронхиальной проходимостью при наличии отрицательных корреляций с уровнем эозинофилов в периферической крови (системных маркеров Т2-воспаления).

Впервые разработана оригинальная система функциональных фенотипов коморбидного течения бронхиальной астмы и аллергического ринита на основе одновременной оценки бронхиальной проходимости и назальной респираторной функции.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Диссертационное исследование соискателя посвящено важной научной и практической задаче, а именно - характеристике особенностей полового и возрастного диморфизма аллергических заболеваний, что позволит разработать персонализированные подходы к диагностике и терапии. Данное исследование в перспективе может повысить уровень контроля как бронхиальной астмы, так и аллергического ринита и улучшит качество жизни пациентов.

По итогам диссертационного исследования установлено, что единство патогенеза бронхиальной астмы и аллергического ринита как Т2-зависимых воспалительных заболеваний не обусловливает синхронности клинической эволюции патологии верхних и нижних дыхательных путей — направленность и темп возрастных изменений зависят от пола пациента.

Внесён методологический вклад в концепцию функционального фенотипирования аллергических заболеваний. Предложенный принцип

функционального фенотипирования у пациентов с сочетанным течением бронхиальной астмы и аллергического ринита охватывает оба анатомических отдела дыхательных путей и создает основу для ведения пациентов с учетом доминирующего локуса обструкции. Это позволяет реализовать персонифицированный подход к лечению с учетом имеющихся клинико-функциональных нарушений.

Результаты выполненного исследования свидетельствуют о целесообразности дифференцированного мониторинга пациентов с коморбидным течением БА и АР с учетом их пола и возраста. Пол пациентов должен рассматриваться как важный параметр при планировании объёма и интенсивности диспансерного наблюдения.

Продемонстрированный у части пациентов уже в детском возрасте дебют гиперпластических и полипозных изменений синоназальной слизистой оболочки свидетельствует о необходимости формирования соответствующей настороженности и мультидисциплинарного ведения этой категории детей и подростков, с обязательным участием оториноларинголога.

Выявленная взаимосвязь уровня системного тестостерона с клинико-функциональными характеристиками БА позволяет рассматривать этот показатель в качестве дополнительного биомаркера прогноза течения БА у мальчиков в пубертатном периоде.

Результаты исследования могут быть использованы при разработке клинических рекомендаций и образовательных программ для врачей-педиатров, аллергологов-иммунологов, оториноларингологов. Основные положения, сделанные выводы и практические рекомендации, содержащиеся в исследовании, имеют прочную научную основу, подтверждены необходимыми данными и характеризуются высокой степенью достоверности.

Соответствие диссертации паспорту специальности

Диссертационная работа Горбуновой Ксении Викторовны «Влияние возраста и пола на коморбидное течение бронхиальной астмы и аллергического ринита у детей и подростков» соответствует паспорту специальности 3.1.21. Педиатрия, а именно п. 3, (Оптимизация научно-исследовательских подходов и практических принципов ведения – диагностики, профилактики, лечения, абилитации и реабилитации, а также сопровождения детей с хроническими рецидивирующими болезнями, острой патологией, подвергшихся воздействию внешних факторов, в том числе экологических и социальных). Формирование моделей и параметров оценки ведения пациента и подходов к аудиту осуществленного объема вмешательств и качества оказываемой медицинской деятельности.

Полнота освещения результатов диссертации в печати, количество публикаций в журналах Перечня ВАК РФ и индексируемых в международных базах данных

По теме диссертационного исследования автором опубликовано 18 научных работ, ключевыми среди которых являются 10 статей в рецензируемых журналах, индексируемых в Scopus. Кроме того, опубликованы 4 иные работы, 4 материала конференций. Выпущено 1 учебное пособие и получено 1 свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ.

Структура и объем диссертации

Диссертационная работа включает введение, три тематических раздела — обзор актуальной научной литературы, описание материалов и применённых методов исследования, а также представление полученных результатов — и заключительный раздел с выводами и рекомендациями. В составе работы находится библиографический список, содержащий 37 отечественных и 130 зарубежных источников, а также перечень принятых сокращений и условных обозначений. Общий объём диссертации составляет 140 страниц машинописного текста, дополненного 26 таблицами и 35 иллюстрациями.

Во введении обоснована актуальность темы, подробно изложена степень разработанности темы, сформулирована цель, задачи исследования, отражены научная новизна, теоретическая и практическая значимость. Первая глава представляет собой подробный анализ отечественной и зарубежной литературы о современных данных об эпидемиологии встречаемости бронхиальной астмы и аллергического ринита у детей и подростков, клинических, функциональных и иммунологических особенностях течения данных заболеваний, а также гормональном влиянии на иммунологические процессы с позиции влияния пола и возраста. Во второй главе описаны материалы и методы исследования, критерии включения и исключения, дизайн исследования, статистическая обработка данных. Третья глава содержит результаты клинического исследования, иллюстрированный материал (таблицы, рисунки). В главе содержится описание доказательств преимущества разработанных подходов.

В заключении представлен анализ полученных данных с сопоставлением результатов, полученных автором, с данными других авторов, оценка интерпретации сходств и различий, перспективы дальнейшей разработки темы.

Выводы соответствуют задачам, практические рекомендации логично вытекают из проведенной работы и могут быть использованы в клинической практике врачей-педиатров.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты диссертационной работы могут быть использованы как в клинической практике, так и в образовательном процессе. Данные выполненного исследования могут свидетельствовать о целесообразности дифференцированного мониторинга пациентов с коморбидным течением бронхиальной астмы и аллергического ринита с учетом их пола и возраста. Пол пациентов должен рассматриваться как важный параметр при планировании объёма и интенсивности диспансерного наблюдения в практике врача-педиатра.

Замечания и вопросы по работе

При общей положительной оценки диссертационной работы следует отметить ряд замечаний и вопросов, имеющих преимущественно дискуссионный характер.

1. Возрастные группы сформированы на основании календарного возраста. Вместе с тем при изучении влияния полового созревания и тестостерона дополнительную ценность могла бы иметь оценка стадий полового развития по шкале Таннера. У девочек следовало бы учитывать фазу менструального цикла, поскольку эти факторы могут влиять на гормональный профиль, бронхиальную реактивность и выраженность воспаления.

2. Разработанные уравнения долженствующих значений пикового назального инспираторного потока и система функциональных фенотипов представляют несомненный интерес, однако для их широкого применения необходима внешняя валидация в независимых и, предпочтительно многоцентровых, выборках детей и подростков.

Указанные замечания не затрагивают основных положений диссертации, не снижают научной и практической значимости исследования и могут рассматриваться как направления дальнейшей работы.

Заключение

Диссертационное исследование «Влияние возраста и пола на коморбидное течение бронхиальной астмы и аллергического ринита у детей и подростков» является законченной научно-квалифицированной работой, в которой содержатся новые подходы к решению научной задачи – повышение эффективности мониторирования сочетанного течения бронхиальной астмы и аллергического ринита у детей и подростков разного пола и возраста, работа полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата 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 №УС-1 от

22.01.2024 г., а ее автор Горбунова Ксения Викторовна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. Педиатрия.

Отзыв подготовлен ведущим научным сотрудником научно-исследовательской лаборатории хронических неспецифических заболеваний легких федерального государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургского научно-исследовательского института фтизиопульмонологии» Министерства Здравоохранения Российской Федерации, доктором медицинских наук, Старевской Светланой Валерьевной.

Отзыв обсужден и утвержден на заседании Ученого совета федерального государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской федерации (ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России), протокол № 4 от 21 сентября 2026 года.

Ведущий научный сотрудник
научно-исследовательской лаборатории
хронических неспецифических заболеваний легких
ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России,
доктор медицинских наук
(3.1.29. Пульмонология, 3.1.21. Педиатрия)

_____ Старевская Светлана Валерьевна

Даю согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных.
«28» сентября 2026г.

Подпись Старевской С.В. заверяю
Ученый секретарь федерального государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургского научно-исследовательского института фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, к.м.н., доцент

_____ Муравьев Александр Николаевич

«28» сентября 2026г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации,
191036, Санкт-Петербург, Лиговский пр., д. 2-4
Телефон: +7 (812) 775-75-50
Электронная почта: info@spbniif.ru