



федеральное государственное  
бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

**«Самарский государственный  
медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО СамГМУ  
Минздрава России)**

ул. Чапаевская, 89, г. Самара, 443099  
тел.: (846) 332-16-34, факс: (846) 333-29-76  
e-mail: info@samsmu.ru  
ОГРН 1026301426348  
ИНН 6317002858

21.05.2018 № 1230/01-37-1683  
На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

## ОТЗЫВ

официального оппонента  
на диссертационную работу Жучкова Михаила Валерьевича  
«Влияние микотического поражения кожи и ногтей на показатели тяжести  
течения бронхиальной астмы», представленную на соискание ученой степени  
кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.04 – внутренние  
болезни, 14.01.10 – кожные и венерические болезни

### **Актуальность исследования**

Бронхиальная астма и грибковая патология стопы, являются одними из наиболее распространённых патологий в старших возрастных группах населения. Известно, что терапия системными глюкокортикостероидными препаратами у пациентов бронхиальной астмой является фактором риска развития грибковой патологии стопы. Это создает предпосылки для формирования значительной когорты пациентов страдающих микозами стоп и бронхиальной астмой одновременно. Актуальность данного диссертационного исследования определяется низкой степенью изученности влияния микогенной сенсibilизации, вызванной грибковыми возбудителями патологии стопы на тяжесть течения бронхиальной астмы у данной категории пациентов.

Вопросам влияния микромицетов и других грибковых аэроаллергенов на течение респираторного воспаления при бронхиальной астме, уделяется сегодня значительное внимание в периодической литературе. Чего нельзя сказать о влиянии дерматофитов и других возбудителей микозов стоп на течение данной респираторной патологии.

Изучение влияния микогенной сенсибилизации, вызванной *Tr.rubrum* и другими возбудителями грибковой патологии стопы на частоту обострений, показатели контроля симптомов и эффективность терапии астмы у коморбидных пациентов с персистирующей грибковой инфекцией стопы, является весьма актуальной и совершенно не изученной проблемой. В связи с этим актуальность диссертационной работы Жучкова М.В. является очевидной.

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

В данной работе изучены клинико-функциональные особенности течения бронхиальной астмы у коморбидных пациентов, страдающих грибковой патологией стопы.

Автором диссертационного исследования установлено, что существуют так называемые клинические предикторы наличия микогенной сенсибилизации у коморбидных пациентов бронхиальной астмой и грибковой патологией стопы. В исследовании было продемонстрировано, что в случае медикаментозного устранения резервуара грибковой инфекции у коморбидных пациентов с бронхиальной астмой и микотической патологией стопы, то течении респираторной патологии существенно улучшится.

Автором работы проведен анализ клинического значения предполагаемых предикторов микогенной сенсибилизации у коморбидных пациентов бронхиальной астмой и грибковой патологией стопы и подтверждена их роль в клиническом прогнозировании сенсибилизации у таких больных.

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

Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, обоснованы результатами проведенных исследований с применением современных методов клиничко-лабораторной диагностики и статистической обработки данных, позволяющих с высоким уровнем достоверности интерпретировать полученные данные.

## **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Разработанная автором концепция «клинических предикторов» микогенной сенсбилизации у коморбидных пациентов с тяжелой персистирующей бронхиальной астмой и грибковой патологией кожи и ногтей, позволит сформировать целевую категорию коморбидных больных, у которых специфическая антимикотическая терапия будет значительно облегчать респираторные симптомы астмы в составе комплексной терапии.

Выявление у пациентов бронхиальной астмой микогенной сенсбилизации к возбудителям грибковой патологии и эффективная антимикотическая терапия последней, наряду с ИГКС и бронходилатационными средствами, позволяет более эффективно контролировать респираторные симптомы и снижать показатель числа обострений бронхиальной астмы.

Полученные в исследовании доказательства влияния грибковой колонизации на клиническое состояние пациентов бронхиальной астмой, могут стать дополнительным фактором приверженности больного в принятии им решения о необходимости лечения грибковой патологии стопы.

В диссертационном исследовании автора была продемонстрирована клиническая эффективность и безопасность тербинафина и итраконазола в терапии микоза гладкой кожи стопы и онихомикоза у коморбидных пациентов с бронхиальной астмой.

Разработанные автором практические рекомендации успешно внедрены в работу пульмонологического отделения ГБУ РО «РОКБ» города Рязани, ГБУ РО «ОККВД», и в дальнейшем могут использоваться в практической деятельности специалистов, задействованных в оказании медицинской помощи данной категории коморбидных пациентов (пульмонологов, терапевтов, врачах общей практики, дерматовенерологов и др.).

### **Содержание работы**

Диссертационная работа М.В. Жучкова изложена на 144 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, четырех глав собственных исследований, обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 58 отечественных и 135 зарубежных литературных источников. Используемая литература является современной и содержит ссылки на работы последних пяти лет. Диссертация иллюстрирована 28 таблицами и 20 рисунками.

В обзоре литературы автор диссертационного исследования отражает современные взгляды на проблему патогенеза взаимного влияния бронхиальной астмы и грибковой патологии кожи и ее придатков. Отражены различные аспекты эпидемиологии, этиологии и патогенеза онихомикоза, вопросы местной, системной и комбинированной терапии онихомикоза. Автор диссертационной работы подробно раскрывает вопросы возможного влияния микогенной сенсibilизации ассоциированной с различными грибковыми микроорганизмами на тяжесть течения бронхиальной астмы. В обзоре литературы представленного автором диссертационного исследования раскрывается также концепция контроля симптомов бронхиальной астмы, описываются возможности и значение данного инструмента оценки контроля симптомов бронхиальной астмы.

В заключении соискателем выделяются и формулируются основные задачи исследования, требующие более детального изучения, такие как

выявление особенностей клинического течения бронхиальной астмы у коморбидных больных с различными клиническими и этиологическими формами микозов стоп и онихомикоза, а также изучение клинических предикторов микогенной сенсibilизации у коморбидных пациентов с бронхиальной астмой и микотическим поражением стопы. В задачах указывается на необходимость изучения клинико-инструментальных показателей степени тяжести бронхиальной астмы и контроля симптомов заболевания в динамике лечения микозов стоп и онихомикозов.

Глава «Материалы и методы» была посвящена подробному описанию клинико – функциональных характеристик коморбидных пациентов бронхиальной астмой и грибковой патологии стопы, описанию дизайна исследования, лабораторных методов изучения этиологии грибковой патологии стопы и микогенной сенсibilизации. Автором описывались методология функционального исследования пациентов бронхиальной астмой и методика оценки контроля симптомов респираторного заболевания, дается детальная фармакологическая характеристика используемым антимикотическим лекарственными препаратами.

Методы функционального и лабораторного исследования, используемые в работе, современны и информативны, что позволяет с высоким уровнем достоверности интерпретировать полученные результаты, делать заключение и формулировать выводы. Методы исследования адекватны поставленной цели.

В третьей главе автор диссертационного исследования представляет подробную клиническую характеристику пациентов, включенных в исследование, приводит распределение их по группам и подгруппам в соответствии с дизайном исследования. Четвертая глава диссертационной работы описывает результаты исследования автора по особенностям клинического течения бронхиальной астмы у коморбидных больных с различными клиническими и этиологическими формами микозов стоп и онихомикозов. Автором было продемонстрировано, что пациенты с

гипертрофической формой онихомикоза и с не *Tr.rubrum* ассоциированной этиологией онихомикоза имеют худшие показатели контроля симптомов астмы и функциональные показатели функции внешнего дыхания.

В пятой главе диссертационного исследования описываются клинические предикторы микогенной сенсibilизации у коморбидных пациентов с бронхиальной астмой и микотическим поражением стопы. Автором было наглядно продемонстрировано наличие нескольких клинических предикторов влияния микогенной сенсibilизации (высокие значения КИОТОС, наличие *id* – реакции и др.) на тяжесть течения респираторной патологии, выявление которых позволяет врачу с высокой долей достоверности подтвердить влияние имеющегося у пациента резервуара грибковой инфекции на течение сопутствующей бронхиальной астмы.

Шестая глава была посвящена изучению клинико - инструментальных показателей степени тяжести бронхиальной астмы и контроля симптомов данного респираторного заболевания в динамике лечения микозов стоп и онихомикозов. Автором диссертационного исследования была продемонстрирована возможность системных антимикотиков влиять на показатели тяжести течения бронхиальной астмы у коморбидных пациентов с микогенной сенсibilизацией. В заключении изложены и обсуждены основные данные по результатам проведенного исследования. Выводы, практические рекомендации, основные научные положения, выдвинутые автором, вытекают из существа изложенного материала, подтверждены результатами, полученными в ходе исследования, обработанными методами статистического анализа. По теме диссертации опубликована 21 работа, в том числе 3 статьи в журналах, рекомендованных ВАК РФ. Замечаний по представленным диссертации и автореферату нет.

### **Заключение**

Диссертация Жучкова Михаила Валерьевича «Влияние микотического поражения кожи и ногтей на показатели тяжести течения бронхиальной

астмы» по специальностям 14.01.04 – внутренние болезни, 14.01.10 – кожные и венерические болезни, является законченной научно-исследовательской работой, которая содержит новое решение актуальной задачи по диагностике и лечению коморбидных больных бронхиальной астмой и грибковой патологией стопы.

Диссертационная работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, согласно п. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в ред. постановления Правительства РФ от 21.04.2016 № 335), а автор достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.04 – внутренние болезни, 14.01.10 – кожные и венерические болезни.

#### **Официальный оппонент**

Заведующий кафедрой общей и клинической микробиологии, иммунологии и аллергологии ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, заслуженный деятель науки РФ, доктор медицинских наук (14.01.25 – пульмонология, 14.03.09 – клиническая иммунология, аллергология), профессор *Жестков* Жестков Александр Викторович

«21» мая 2018 года

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Адрес: 443099, Российская Федерация, г. Самара, ул. Чапаевская, 89  
Тел.: +7 (846) 332-16-34. Электронная почта: info@samsmu.ru

