

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента, доктора медицинских наук, доцента  
Котовой Ольги Сергеевны на диссертационную работу**

**Панева Николая Ивановича «Атеросклероз у шахтеров с пылевой патологией легких (клинико-патогенетические особенности, факторы риска, прогнозирование)», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.04 – Медицина труда**

### **Актуальность темы исследования.**

Актуальность исследования не вызывает сомнения. В настоящее время в России и в мире сердечно-сосудистая патология является главной причиной смерти, в том числе лиц трудоспособного возраста [ВОЗ, 2017; Росстат, 2018]. Кроме того, кардиоваскулярные заболевания являются наиболее частым этиологическим фактором внезапной смерти на рабочем месте [Федеральная служба по труду и занятости, 2017]. Они занимают второй ранг из всех причин стойкой утраты трудоспособности [ВОЗ, 2017; Росстат, 2018]. Патоморфологической основой данной патологии является атеросклероз. Показано, что наиболее эффективно снижают ущерб от сердечно-сосудистых заболеваний именно профилактические мероприятия. Так, коррекция традиционных модифицируемых факторов риска предотвращает до 80% преждевременных смертей [Jousilahti P et al., 2016]. Для совершенствования подходов к профилактике необходимо лучшее понимание этиологии, биомеханизмов развития, клинико-функциональных особенностей атеросклеротического процесса. Исследования, направленные на разработку инновационных подходов к рискометрии сердечно-сосудистых и других ассоциированных с атеросклерозом заболеваний в настоящее время наиболее востребованы обществом и направлены на исполнение Указа Президента Российской Федерации «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» в части повышения ожидаемой продолжительности жизни к 2024 году до 78 лет, к 2030 году – до 80 лет.

Известно, что риск развития атеросклероза увеличивают профессиональные факторы, в том числе углепородная пыль [Бухтияров И.В. и др., 2019; Gellissen J et al., 2019]. Кроме того, хронические бронхолегочные заболевания являются независимым сердечно-сосудистым фактором риска [Carter P et al., 2019]. Особенности взаимодействия респираторного тракта с фактором агрессии внешней среды (промышленным аэрозолем) при развитии профессиональных заболеваний определяют вероятность отличий ассоциированных сосудистых реакций. Таким образом, больные профессиональной пылевой патологией легких представляют собой особую группу риска. Вместе с тем, особенности биомеханизмов и клинических проявлений атеросклероза у данной группы больных все еще изучены недостаточно. Практические трудности сердечно-сосудистой профилактики и предотвращения смерти на рабочем месте во многом связаны с тем, что существующие методы оценки сердечно-сосудистого риска не учитывают профессиональные факторы и коморбидные респираторные заболевания. Персонифицированный подход к рискометрии у работающих в условиях воздействия пыли, у лиц с пылевой патологией легких представляется наиболее перспективным с точки зрения оптимизации профилактики, увеличения продолжительности жизни и достижения трудового долголетия.

**Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность обусловлены глубоким структурным теоретическим анализом проблемы, четким определением предметной области, цели, задач, корректным дизайном исследования, репрезентативностью выборки.**

Диссертационная работа Н.И. Панева выполнена на высоком методологическом уровне, основана на системном подходе к изучению особенностей формирования профессиональных и производственно-обусловленных заболеваний, а также их сочетанного течения. Выполнено одноцентровое проспективное когортное наблюдательное исследование с экспериментальным компонентом.

Выводы и положения, выносимые на защиту, практические рекомендации логически следуют из результатов исследования, строго соответствуют цели и задачам.

Обследованы 987 рабочих шахт юга Кузбасса с пылевой патологией легких, 217 условно здоровых шахтеров, 135 лиц без патологии легких и без профессионального риска здоровью, что достаточно для данного вида исследований.

Эксперимент включал изучение 280 взрослых белых лабораторных крыс основной и 140 - контрольной группы. Применение экспериментальной модели, приближенной к производственным условиям, представило возможность изучения патогенетических механизмов в динамике развития патологического процесса в условиях запылённой среды.

Для решения поставленных задач использован широкий спектр современных клинических, гигиенических, лабораторных, инструментальных и экспериментальных методов исследования. Статистическая обработка данных современна, соответствует поставленным цели и задачам. Использованы параметрические и непараметрические методы, современное программное обеспечение.

Степень достоверности научных положений, выводов, заключения и практических рекомендаций, представленных автором, также определяются достаточной апробацией результатов исследования. Основные положения, выводы, практические рекомендации обсуждены на международных и национальных конгрессах и конференциях. Результаты исследования в полной мере представлены в научной литературе: автором опубликованы 62 научные работы, в том числе 31 статья в ведущих рецензируемых журналах, включенных в перечень ВАК, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученых степеней кандидата и доктора наук. Автором получены 5 патентов на изобретение РФ, зарегистрированы 2 базы данных и 7 медицинских технологий.

## **Научная новизна исследования**

Впервые на основе комплексного клинико-гигиенического и экспериментального исследований, доказанной роли в развитии атеросклероза производственных факторов создана научная концепция персонифицированного прогноза развития клинически значимого атеросклероза.

Определена вероятность развития атеросклероза экстракраниальных, перipherических и коронарных артерий у шахтеров с профессиональной пылевой патологией легких, прослежены взаимосвязи со стажем работы. Научно обосновано, что профессиональная пылевая патология легких является самостоятельным сердечно-сосудистым фактором риска.

Выявлено, что для воспаления при пылевой патологии легких в сравнении со здоровыми рабочими и неэкспонированными лицами характерно повышение уровней фактора некроза опухоли-α и интерлейкина-2, для эндотелиальной дисфункции - снижение уровня оксида азота плазмы с одновременным повышением эндотелина-1, растворимой сосудистой молекулы адгезии-1 и фактора Виллебранда, для системы гемостаза - повышение уровней фибриногена и РФМК, для оксидативного стресса - повышение общей окислительной способности сыворотки. Исследование традиционных факторов риска выявило повышение концентрации липопротеидов низкой плотности и гомоцистеина. Установлены взаимосвязи выявленных отличий с дыхательной недостаточностью и гигиеническими параметрами. Определены особенности ремоделирования и функции сердца у шахтеров в зависимости от коморбидности с артериальной гипертензией или ишемической болезнью сердца. Выявлены новые факторы кардиоваскулярного риска - повышение фибриногена, С-реактивного белка (СРБ), растворимых фибрин-мономерных комплексов (РФМК), гиперстенический тип конституции, группа крови NN, возраст 50 лет и старше, стаж работы во вредных условиях 25 лет и более, дыхательная недостаточность.

Исследование в эксперименте патогенеза антракосиликоза выявило значимую взаимосвязь длительного воздействия углепородной пыли с морфологическими изменениями в легких, бронхах, сердце и сосудах, предопределяющими развитие системной воспалительной реакции с момента воздействия на организм угольно-породной пыли. Показано прогрессирующее развитие эндотелиальной дисфункции и микроциркуляторных расстройств в динамике воздействия пыли на организм. Автором показано, что длительное вдыхание угольно-породной пыли приводит к развитию в стенке сосудов однотипных дистрофических, диффузных фибропластических изменений, усугубляющих течение основного заболевания.

Результаты работы составляют новое научное направление по обоснованию системы оценки индивидуального риска у шахтёров с пылевой патологией лёгких, по комплексному подходу к ранней диагностике и профилактике болезней бронхолёгочной, сердечно-сосудистой систем и их коморбидности. Автором разработана оригинальная персонифицированная прогностическая система оценки риска атеросклероза различной локализации у работающих в условиях воздействия пыли, включающая следующие параметры: возраст 50 лет и старше, стаж работы во вредных условиях труда 25 лет и более, табакокурение, артериальная гипертензия, индекс отношения окружности талии к окружности бедер более 0,9, метаболический синдром, дыхательная недостаточность, гиперхолестеринемия, повышение уровня липопротеидов низкой плотности, снижение уровня липопротеидов высокой плотности, гипергомоцистеинемия, гиперфибриногенемия, повышение уровня РФМК и СРБ, наличие гиперстенического типа конституции по индексу Риса-Айзенка, группы крови NN и MN.

**Значимость результатов для медицинской науки и клинической практики. Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.** Важным аргументом в пользу теоретической значимости работы является установление ключевых закономерностей влияния условий труда на состояние бронхолегочной и сердечно-сосудистой систем, что

существенно расширяет фундаментальные знания о процессах атерогенеза. Значительно дополнены данные о взаимном влиянии профессиональной респираторной патологии и атеросклероза, особенностях воспаления, оксидативного стресса, липидного обмена, эндотелиальной дисфункции в условиях коморбидности

В эксперименте на животных доказано, что в результате влияния неорганической пыли наряду с пневмокониотическими изменениями в легких развиваются повреждение сосудистого эндотелия, периваскулярные инфильтраты, склеротические изменения в артериальном русле и миокарде, развивается дислипидемия, увеличивается уровень иммуноглобулинов, интерлейкинов 2 и 6, гаптоглобина.

Полученные результаты имеют несомненную значимость для медицины труда, существенно расширяют и дополняют методическую базу врача-профпатолога, позволяют усовершенствовать комплекс мероприятий по первичной профилактике атеросклероза у лиц, подвергающихся воздействию неорганической пыли.

Результаты работы могут найти применение в лечебно-профилактических организациях при проведении периодических медицинских осмотров работников предприятий угольной промышленности и диспансеризации взрослого населения. Разработанная система персонифицированного прогнозирования атеросклероза позволит обоснованно сформировать группы высокого риска с целью их дальнейшего специализированного обследования и наблюдения, применения соответствующих уровню риска профилактических мероприятий. Новый подход к прогнозированию оптимизирует профилактику и раннюю диагностику связанных с атеросклерозом заболеваний, что будет способствовать уменьшению риска внезапной смерти на рабочем месте, увеличению продолжительности жизни и трудовому долголетию, следовательно, сохранению трудовых ресурсов.

Также автором усовершенствована диагностика лёгочной гипертензии, нарушений диастолической функции правого желудочка у шахтеров с

бронхолегочной патологией, сочетанной с ишемической болезнью сердца и артериальной гипертензией за счет применения антиортостатической пробы, что актуально для своевременного выявления сосудистых расстройств у рабочих с пылевой патологией.

Научные и практические результаты диссертационной работы Н.И. Панева востребованы при подготовке специалистов лечебного и медико-профилактического профилей, используются в научно-исследовательской практике НИИ КПГПЗ; при обучении врачей, проведении лекционных, практических занятий на кафедре терапии НГИУВ – филиала ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения РФ, а также внедрены в работу клиники НИИ КПГПЗ, профпатологического центра ГАУЗ КО «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1», МБЛПУ «Городская клиническая больница № 2» г. Новокузнецка, профпатологического отделения поликлиники ГБУЗ КО «Прокопьевская городская больница № 4», Консультативно-диагностического центра ГБУЗ КО «Междуреченская городская больница» г.Междуреченска.

Полученные результаты применяются при разработке стратегического плана социально-экономического развития региона.

По результатам исследования разработано 7 медицинских технологий и 10 методических рекомендаций, утвержденных Департаментом охраны здоровья населения Кемеровской области, отделом охраны здоровья Администрации города Новокузнецка и ученым советом НИИ КПГПЗ.

### **Оценка содержания диссертации, ее завершенность.**

Диссертация построена по стандартному принципу, написана в традиционном стиле, состоит из введения, обзора литературы, главы программы, объекты, методы и объем исследований, 5 глав с результатами собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы (436 источников). Работа изложена на 303 страницах,

оформлена 92 таблицами, 20 рисунками. Таблицы и рисунки существенно дополняют основной текст, способствуют восприятию работы.

Все разделы диссертации сформулированы логично, четко определены цель, задачи, положения, выносимые на защиту. На основании результатов проведенного исследования автором корректно сформулированы выводы.

**В первой главе** представлены результаты анализа опубликованных исследований по теме, в полной мере раскрывающие актуальность диссертационного исследования и заслуживающие положительной оценки. В обзоре литературы, написанном хорошим литературным языком, последовательно изложены современные представления об этиологии и патогенезе пылевой патологии легких, отражающие основные методические подходы к исследованию респираторной, сердечно-сосудистой заболеваемости у работающего населения, а также распространенности факторов риска развития атеросклероза у шахтеров.

**Вторая глава** посвящена описанию дизайна исследования - детальной характеристике больных, этапам, методам. Подробно представлена методология исследования, используемые гигиенические, лабораторные, инструментальные методы исследования.

Согласно санитарно-гигиеническим характеристикам рабочих мест, полученным в территориальных отделах управления Роспотребнадзора по Кемеровской области автором подробно рассмотрены, проанализированы, обобщены и классифицированы условия труда рабочих угольных шахт.

*Дизайн* работы выполнен в двух блоках: *клинико-патогенетическом* с выявлением частоты, клинико-патогенетических особенностей, факторов риска и разработки системы прогнозирования риска развития атеросклероза у шахтёров в возрасте от 40-54 лет с пылевой патологией лёгких (трёх нозологических форм с общим этиологическим фактором в виде длительного фиброгенного воздействия угольно-породной кремнийсодержащей пыли в высоких концентрациях); *экспериментальном блоке*, основанном на оценке патогенетических аспектов риска развития атеросклероза при моделировании

антракосиликоза четырехчасовой затравкой крыс угольно-породной пылью угля марки газово-жирный в течении 12 недель.

**В третьей главе** представлены результаты изучения частоты и клинических особенностей атеросклероза у шахтёров с пылевой патологией легких. Автором выявлено более частое, чем в контрольной и неэкспонируемой группах поражение атеросклерозом экстракраниальных, периферических артерий и ИБС (преимущественно стенокардии II функционального класса), нарастающее с увеличением стажа работы в пылевых условиях.

**В четвертой главе** проведена оценка структурно-функционального состояния миокарда у шахтёров с изолированной респираторной пылевой патологией и коморбидной с болезнями системы кровообращения. Исследование структурно-геометрических показателей показало, что у шахтеров с пылевой патологией лёгких в сочетании с ишемической болезнью сердца и артериальной гипертензией развивается концентрическое ремоделирование левого и правого желудочков, а у лиц с пылевой патологией легких в сочетании с ишемической болезнью без артериальной гипертензии - эксцентрическое ремоделирование, имеющее неблагоприятное прогностическое значение в диагностике сопутствующих коронарных катастроф.

Проведение антиортостатической пробы позволило автору выявить ранние признаки диастолической дисфункции правого желудочка, ухудшающей прогноз течения сочетанной респираторной и сердечно-сосудистой патологии.

**В пятой главе** представлены результаты изучения отдельных звеньев патогенеза атеросклероза у шахтеров с пылевой патологией лёгких: липидного обмена, иммунных, цитокиновых механизмов развития атеросклероза, уровня гомоцистеина, параметров гемостаза, а также прослежены связи функции эндотелия с факторами риска атерогенеза.

Автором предложена логично выстроенная схема патогенеза атеросклероза у шахтёров с профессиональной пылевой патологией легких, исходя из полученных в исследовании данных.

**В шестой главе** отражены результаты экспериментального исследования антракосиликоза с оценкой метаболической активности, согласующиеся с результатами клинических исследований, а также морфологических изменений бронхолегочной системы, как органа-мишени, сердца и сосудов в условиях моделирования.

**В седьмой главе** представлены результаты оценки факторов риска, представлена разработка системы прогнозирования атеросклероза у шахтёров на основе анализа фенотипических признаков, биохимических показателей и групп крови. С использованием байесовского подхода были определены прогностические коэффициенты маркеров риска развития атеросклероза и составлена оригинальная персонифицированная прогностическая система.

**В заключении** обсуждены и обобщены основные результаты комплексного клинико-гигиенического исследования, раскрыты перспективы их применения в науке и практической медицине. Автором доказано, что профессиональная пылевая патология лёгких у работников основных профессий угольных шахт является самостоятельным фактором риска развития атеросклероза.

Данное научное исследование имеет важное социально-экономическое значение для формирования государственной политики в сфере сохранения трудовых ресурсов, поскольку позволяет формировать программы снижения риска развития атеросклероза у шахтеров трудоспособного возраста.

Работа отличается логикой и обоснованностью каждого этапа, грамотным изложением и обсуждением полученных результатов. Решение поставленных перед исследователем задач, строгая их аргументированность и обоснованность выводов диссертации делают ее законченным, значимым научным трудом.

**Подтверждение опубликованных основных результатов диссертации в научной печати.** По теме диссертации опубликовано 62

публикации, в том числе 31 статья в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки Российской Федерации, 2 коллективные монографии, 10 методических рекомендаций и пособий; получены 5 патентов РФ и 2 свидетельства о государственной регистрации баз данных.

**Соответствие автореферата содержанию диссертации.** Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации, оформлен в соответствии с требованиями п. 25 «Положения о порядке присуждения ученых степеней».

Диссертация Н.И. Панева «Атеросклероз у шахтёров с пылевой патологией легких (клинико-патогенетические особенности, факторы риска, прогнозирование)», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.04 – медицина труда, соответствует профилю диссертационного совета Д 001.058.01 на базе федерального государственного бюджетного научного учреждения «Восточно-Сибирский институт медико-экологических исследований» и пунктам 2 (изучение и оценка профессионального риска у работающих, имеющих контакт с различными видами промышленных аэрозолей и сочетанным действием пылевого и газового факторов; фундаментальные теоретические исследования по изучению молекулярных и клеточных механизмов действия промышленных аэрозолей на различных этапах формирования патологического процесса), 10 (изучение этиологии и патогенеза профессиональных и производственно-обусловленных заболеваний, механизмов формирования клинических особенностей и вариантов течения заболеваний внутренних органов (бронхолегочной, сердечнососудистой, пищеварительной, гепато-билиарной, эндокринной, репродуктивной, выделительной систем), патологии нервной системы и опорно-двигательного аппарата, системы крови и кроветворения, кожи, ЛОР-органов и зрительного анализатора от воздействия факторов окружающей и производственной среды и неблагоприятных факторов трудового процесса) и 11 (исследование реакции организма, разработка критериев этиологической

диагностики с использованием широкого спектра клинико-лабораторных, функциональных и клинико-морфологических методов исследования, методов профилактики и лечения профессиональных и производственно-обусловленных заболеваний, медицинской, социальной и трудовой реабилитации) паспорта заявленной научной специальности 14.02.04 – медицина труда (медицинские науки).

Принципиальных замечаний нет. Для исключения влияния на результаты исследования традиционных факторов сердечно-сосудистого риска, возможно, следовало применить многофакторный регрессионный анализ. Замечание не влияет на общую положительную оценку работы.

В порядке дискуссии хотелось бы задать автору следующие вопросы:

1. Отличалась ли тяжесть атеросклеротического поражения периферических артерий (степень ишемии конечности), экстракраниальных артерий (размеры бляшки, неврологическая симптоматика) у больных с профессиональной пылевой патологией легких и в контрольной группе?
2. У больных с профессиональной пылевой патологией легких наблюдали накопление традиционных факторов риска, в частности, дислипидемии. Может ли этот факт объяснить увеличение риска атеросклероза в данной группе больных?
3. Как можно объяснить повышение концентрации липопротеидов низкой плотности в подгруппе больных профессиональной пылевой патологией легких с дыхательной недостаточностью?

### **Заключение**

Диссертационная работа Н.И. Панева «Атеросклероз у шахтёров с пылевой патологией легких (клинико-патогенетические особенности, факторы риска, прогнозирование)», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.04 – медицина труда, выполнена на высоком методическом уровне и является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых

можно квалифицировать как научное достижение: персонифицированный прогноз развития клинически значимого атеросклероза на основе доказанной роли в его развитии производственных факторов, влияние системного воспаления, гипоксемии на атерогенез при профессиональной пылевой патологии легких; профессиональная пылевая патология легких является самостоятельным фактором сердечно-сосудистого риска. По актуальности, методическому уровню, научной новизне, практической значимости, степени достоверности полученных результатов работа соответствует требованиям пунктов п. 9-14 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013г. (в редакции постановления Правительства РФ № 1168 от 01.10.2018 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени доктора медицинских наук, а её автор – Н.И. Панев заслуживает присуждения учёной степени доктора медицинских наук по специальности: 14.02.04 – Медицина труда.

**Официальный оппонент:**

доктор медицинских наук, доцент,  
доцент кафедры госпитальной терапии и  
медицинской реабилитации Федерального  
государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего  
образования «Новосибирский государственный  
медицинский университет» Министерства  
здравоохранения Российской Федерации



Дата 11.03.2020

Адрес:

ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России  
630091, Российская Федерация, Новосибирская область, г. Новосибирск,  
Красный проспект, 52  
Телефон: +7(382) 79 99 45, +7(383)223204

e.mail ok526@yandex.ru

Подпись Котовой Ольги Сергеевны заверяю