

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора, заслуженного врача Российской Федерации Потехина Николая Павловича на диссертационную работу Манцаевой Марии Евгеньевны на тему: «Клинико-диагностическое значение антител класса IgA к деамидированным пептидам глиаина у пациентов с IgA-нефропатией», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни

Актуальность темы исследования

Актуальность исследования не вызывает сомнений, учитывая, что IgA-нефропатия (IgA-Н) остается наиболее распространенной формой хронического гломерулонефрита и одной из значимых причин терминальной почечной недостаточности, требующей дорогостоящей заместительной почечной терапии. Особый интерес представляет изучение данной патологии в российской популяции, среди которой, как отмечает автор, заболевание характеризуется нередко активным течением с быстрым прогрессированием почечной дисфункции.

Последнее время в литературе стали выделять понятие так называемой "энтероренальной оси", отражающим взаимосвязь нарушений в функционировании системы мукозо-ассоциированной лимфатической ткани кишечника с формированием почечной патологии. В этом контексте исследование патогенетических механизмов влияния пищевых антигенов приобретает особую значимость.

Данное направление исследований представляется крайне перспективным, так как открывает новые возможности для персонализированной терапии и позволяет по-новому оценивать факторы риска прогрессирования IgA-Н с учетом серологических маркеров, используемых в диагностике целиакии.

Таким образом, тема диссертации соответствует актуальным направлениям медицины, а ее разработка имеет существенное теоретическое и

практическое значение для терапии, нефрологии и клинической медицины в целом.

Научная новизна исследования

Научная новизна исследования не вызывает сомнений. Автором установлено, что из трех исследованных им маркеров целиакии – антитела к тканевой трансглутаминазе-2, к эндомизию, к деамидированным пептидам глиадина – только последний показал связь IgA-Н. Важно отметить, что в работе впервые показано, что почти каждый пятый пациент с IgA-Н является серопозитивным по АТ ДПГ IgA (19%), что подчеркивает клиническую значимость данного феномена. Кроме того, автором установлена ассоциативная связь данного маркера с активностью нефропатии.

Доказано, что серопозитивность к АТ ДПГ IgA коррелирует с более тяжелым течением IgA-Н, включая выраженную протеинурию, стойкую артериальную гипертензию и высокий риск прогрессирования до терминальной почечной недостаточности. Эти данные согласуются с результатами зарубежных исследований, но впервые получены для российской популяции.

Установленная автором более высокая распространенность фиброзно-склеротических изменений почечной ткани у данной категории пациентов обосновывает рассмотрение АТ ДПГ IgA в качестве перспективного прогностического маркера для выявления группы высокого риска по прогрессирующему течению заболевания.

Разработана прогностическая модель для определения вероятности выявления АТ ДПГ IgA, обладающая высокой диагностической точностью. Данная модель основана на клинически доступных параметрах (уровень систолического артериального давления, протеинурия, сывороточный IgA), что делает ее удобной для применения в реальной клинической практике.

Полученные данные имеют важное научно-практическое значение, открывая новые возможности для совершенствования диагностических подходов и терапевтических стратегий при IgA-Н.

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

Основные положения, представленные автором на защиту, полностью отражают результаты проведенного диссертационного исследования и подтверждают решение всех поставленных научных задач.

Сформулированные выводы являются обоснованными и последовательно вытекают из проведенного анализа данных. Объем выполненных исследований и тщательность обработки полученных результатов обеспечивают высокую степень достоверности выводов.

Методология исследования грамотно структурирована и полностью соответствует цели и задачам.

Разработанные практические рекомендации, сформулированные в работе по итогам исследования, имеют высокую клиническую значимость и могут быть успешно внедрены в практическую деятельность. Их реализация будет способствовать существенному повышению качества медицинской помощи.

Теоретическое и практическое значение результатов исследования, внедрение в практику

Данное исследование представляет значительную научную ценность, внося важный вклад в современные представления о механизмах развития IgA-Н. Работа раскрывает новые аспекты взаимосвязи между кишечником и почками, что соответствует актуальным направлениям исследований в этой области. Особую значимость имеют полученные данные о прогностической ценности АТ ДПП IgA как маркера риска прогрессирования заболевания, что создает основу для разработки индивидуализированных подходов к лечению пациентов с IgA-Н.

Практическая ценность проведенного исследования подтверждается разработкой прогностического инструмента для выявления АТ ДПП IgA, который отличается простотой применения и может быть эффективно интегрирован в рутинную клиническую практику.

Анализ диссертационного исследования

Работа изложена на 115 страницах машинописного текста, состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы.

В первой главе «Обзор литературы» автор критически анализирует основные публикации по теме диссертации, показывает достижения в этой области, отмечает слабые места исследований, обсуждает спорные вопросы и обоснованно формулирует необходимость собственного исследования для изучения клинической и диагностической значимости специфических антител (АТ ДПП IgA, антител к тканевой трансглутаминазе IgA и эндомизию IgA) в сыворотке крови у пациентов с IgA-Н.

Во второй главе «Материалы и методы исследования» охарактеризованы материалы и методы, а также подробно изложены методы статистического анализа.

В третьей главе «Результаты исследования и их обсуждение» диссертант подробно излагает полученные результаты, а также критически обсуждает итоги собственных исследований, что убедительно свидетельствует об объективности оценки автором полученных данных.

В четвертой главе последовательно изложены этапы разработки прогностической модели, позволяющей оценить вероятность выявления АТ ДПП IgA у пациентов с IgA-Н.

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из содержания диссертации и в полной мере отражают поставленные задачи.

Оформление диссертации соответствует требованиям Высшей аттестационной комиссии Российской Федерации. Автореферат адекватно отражает основное содержание диссертационного исследования.

Высоко оценивая работу с точки зрения теоретической и практической значимости, позволю себе задать несколько вопросов, возникших в ходе ознакомления с ее содержанием.

1. По Вашим данным или по данным литературы соответствует ли корреляция между эпидемиологией целиакии и IgA-нефропатии?

2. Существуют ли клинические различия IgA-нефропатии, ассоциированной с манифестной, доклинической целиакией и IgA-нефропатиями в рамках иных заболеваний?

Данные вопросы не носят принципиального характера и не снижают достоинств представленной к защите работы.

Автор хорошо знаком с основной литературой по рассматриваемым в работе проблемам, положения диссертации изложены логически с научной точки зрения, доказательны и наглядно продемонстрированы предложенными рисунками и таблицами. Полученные автором результаты достоверны, выводы и практические рекомендации обоснованы.

Содержание автореферата и публикаций адекватно отражают основное содержание диссертации.

Заключение

Таким образом, диссертация Манцаевой Марии Евгеньевны по теме «Клинико-диагностическое значение антител класса IgA к деамидированным пептидам глиаина у пациентов с IgA-нефропатией» представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, обладающей существенной новизной и практической значимостью. Проведенное исследование характеризуется комплексным подходом к изучению диагностической ценности определения АТ ДПП IgA при IgA-Н. Особого внимания заслуживает разработанная автором прогностическая модель, демонстрирующая высокую точность в выявлении указанных антител. Данный диагностический инструмент обладает высокой клинической значимостью, что подтверждается возможностью его практического применения для раннего выявления пациентов с повышенным риском прогрессирования заболевания. Методологическая строгость исследования, достоверность полученных результатов и обоснованность

выводов соответствуют всем требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям. Результаты работы вносят существенный вклад в совершенствование диагностического процесса при IgA-Н и открывают новые перспективы для персонализированного подхода к ведению таких пациентов. Это соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (с изменениями в действующей редакции от 16.10.2024 г. № 1382), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.18. Внутренние болезни

Официальный оппонент:

профессор кафедры экономики и права в здравоохранении ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, заслуженный врач Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор

Потехин Николай Павлович



«19» января 2026 г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Потехина Николая Павловича подтверждаю.

Ученый секретарь ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор

Чеботарева Татьяна Александровна



«19» января 2026 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 125993, г. Москва, ул. Баррикадная, дом 2/1, строение 1.

Телефон: +7 (495) 680-05-99

Электронная почта: rmapo@rmapo.ru

Официальный сайт: <https://rmanpo.ru>