

## **ОТЗЫВ**

**Афанасьева Юрия Ивановича, официального оппонента, профессора, доктора медицинских наук, профессора кафедры госпитальной терапии медицинского института федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Белгородский государственный национальный исследовательский университет» на диссертацию Исаевой Яны Вячеславовны на тему: «Клиническая эффективность легочной реабилитации у больных хронической обструктивной болезнью легких и метаболическим синдромом», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.**

### **Актуальность темы.**

Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) – заболевание, широко распространенное во всем мире. По данным Всемирной Организации Здравоохранения ХОБЛ рассматривается как третья ведущая причина летальности среди неинфекционных заболеваний. Возникая в группе лиц старше 40 лет, ХОБЛ часто сочетается с патологией других органов и систем. Согласно определению ХОБЛ, вошедшему в основной документ по менеджменту ХОБЛ – «Глобальную стратегию диагностики, лечения и профилактики хронической обструктивной болезни легких» (2014), акцентируется огромная роль сопутствующих заболеваний в увеличении тяжести течения ХОБЛ, влиянии на качество жизни, прогноз и выживаемость. Среди многочисленных сопутствующих заболеваний рассматриваются сердечно-сосудистые заболевания, метаболический синдром и сахарный диабет. Отмечено, ХОБЛ – независимый маркер различных компонентов метаболического синдрома, таких как нарушение толерантности к углеводам и/или сахарный диабет, артериальная гипертензия, снижение минеральной плотности костной ткани. Сахарный диабет зачастую ассоциируется как с артериальной гипертензией, абдоминальным типом ожирения, различными кардиоваскулярными заболеваниями, так и с нарушением легочной функции и снижением ОФВ<sub>1</sub>, усугубляя клиническую картину и течение

ХОБЛ. Ключевое звено, связывающее ХОБЛ и компоненты метаболического синдрома – развитие системного субклинического воспаления.

Согласно GOLD (2014), ХОБЛ определяется как заболевание, которое можно предотвратить и лечить. Последний пересмотр этого международного документа акцентирует внимание на лечение и профилактику ХОБЛ с акцентом на легочную реабилитацию. Полноценная программа легочной реабилитации должна включать обучение пациентов, антисмокинговые программы, физическую тренировку и консультации по питанию и должна быть разработана с учетом клинического фенотипа заболевания, в данном случае сочетания ХОБЛ с метаболическим синдромом, что и обусловило актуальность диссертационного исследования Я.В. Исаевой.

### **Научная новизна**

Научная новизна диссертационного исследования заключается в использовании системного подхода к разработке курса легочной реабилитации с акцентом на обучение пациентов, отказ от курения, физические тренировки, коррекцию питания для больных ХОБЛ и метаболическим синдромом.

Автором доказана эффективность комплексной программы легочной реабилитации у больных ХОБЛ и метаболическим синдромом, адаптированной с учетом сопутствующей патологии, основанной на применении обучения пациентов, отказа от курения, физических тренировок, коррекции питания, заключающаяся в уменьшении тяжести течения основного заболевания, снижении степени влияния ХОБЛ на качество жизни пациентов, улучшению переносимости физических нагрузок, снижении окружности талии, индекса массы тела, систолического и диастолического артериального давления.

Изучены особенности клинического течения ХОБЛ в сочетании с метаболическим синдромом в течение 12 месяцев наблюдения с использованием компьютерной программы «Система управления лечебно-диагностическим процессом у больных бронхиальной астмой и хронической обструктивной болезнью легких (Pulmosys)».

## **Практическая значимость полученных результатов**

В диссертации показано, что применение курса легочной реабилитации для больных ХОБЛ и метаболическим синдромом, включающего обучение пациентов, отказ от курения, физические тренировки и диетические рекомендации, способствует статистически достоверному уменьшению тяжести течения ХОБЛ, степени выраженности клинической симптоматики и ее влияния на физическое и эмоциональное самочувствие пациентов, улучшению спирометрических показателей, переносимости физических нагрузок, повышению качества жизни больных.

Использование компьютерной программы «Система управления лечебно-диагностическим процессом у больных бронхиальной астмой и хронической обструктивной болезнью легких (Pulmosys)» позволяет проводить оценку эффективности программ легочной реабилитации у больных ХОБЛ сопутствующей патологией в системе первичной медико-санитарной помощи.

## **Личный вклад автора**

Автору принадлежит ведущая роль в моделировании и реализации исследования. Им проанализированы зарубежные и отечественные источники по теме диссертации, получены и оценены результаты исследования. В работах, выполненных в соавторстве, использованы результаты исследований с долей личного участия автора 90%. Автором самостоятельно проведены: набор больных, разделение их на рандомизированные группы, разработка дизайна исследования, осуществление клинических наблюдений, статистическая обработка клинических результатов, подготовка и публикация статей по теме диссертации.

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

Достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций обеспечена представительностью выборки, обширностью первичного материала, тщательностью его качественного и количественного анализа, системностью исследовательских процедур, применением современных методов ста-

тистической обработки информации. Выводы и практические рекомендации диссертации закономерно вытекают из основных научных положений, защищаемых автором, сформулированы кратко, имеют несомненное научное и практическое значение. Представленные выводы полностью соответствуют поставленным цели и задачам. Практические рекомендации обоснованы данными собственных исследований. По теме диссертации опубликовано 10 научных работ, 6 – в изданиях, рекомендованных ВАК РФ, получено 1 свидетельство об официальной регистрации программы для ЭВМ. Материалы, представленные в научных публикациях, полностью отражают основные результаты диссертационной работы, а автограферат в полной мере содержит ее основные положения.

Вопросы и замечания, возникшие в ходе рецензирования диссертации:

1. Каким образом реализуется влияние каждого компонента метаболического синдрома в отдельности на клиническое течение ХОБЛ?
2. Можно ли выделить ведущий компонент метаболического синдрома в анализируемой совокупности признаков по влиянию на клинико-инструментальные показатели пациентов, страдающих ХОБЛ?
3. Оценивалось ли клиническое течение заболевания у больных ХОБЛ в зависимости от другой сопутствующей патологии, например, ишемической болезни сердца, гастроэзофагеальной рефлюксной болезни и др.?

### **Заключение**

Диссертационная работа Исаевой Яны Вячеславовны на тему: «Клиническая эффективность легочной реабилитации у больных хронической обструктивной болезнью легких и метаболическим синдромом», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни, выполненная под научным руководством профессора, д.м.н. А.В. Будневского, является завершенной самостоятельной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной задачи внутренних болезней по разработке дифференцированного подхода к повышению

эффективности терапии хронической обструктивной болезни легких в сочетании с метаболическим синдромом. По актуальности, методическому уровню, научной новизне полученных результатов, а также с учетом их практической значимости диссертация Я.В. Исаевой соответствует требованиям п. 9 "Положения о порядке присуждения ученых степеней", утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

официальный оппонент, профессор, доктор медицинских наук, профессор кафедры госпитальной терапии медицинского института федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Белгородский государственный национальный исследовательский университет (308015, Россия, г. Белгород, ул. Победы, 85; Тел: (4722) 30-12-11; [info@bsu.edu.ru](mailto:info@bsu.edu.ru))

Афанасьев Юрий Иванович

  
05.11.2015г.

Подпись д.м.н., профессора Ю.И. Афанасьева  
удостоверяю

