

УТВЕРЖДАЮ

«28» марта 2016 г.

Ректор государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего профессионального образования
«Рязанский государственный медицинский
университет имени академика И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации
профессор, д.м.н. _____ Р.Е. Калинин



ОТЗЫВ

ведущей организации государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Перцева Александра Владимировича на тему: «Клиническая эффективность комплексной лечебно-профилактической программы у больных хронической обструктивной болезнью легких в общей врачебной практике», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.25 – пульмонология.

Актуальность темы. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) – одно из наиболее часто встречающихся хронических заболеваний бронхолегочной системы, занимающее 4-е место в мире как причина смертности в возрастной группе от 45 лет и старше. Одной из причин прогрессирования заболевания являются тяжелые повторные обострения ХОБЛ.

Тяжелые повторные обострения ХОБЛ увеличивают частоту госпитализаций, ухудшают показатели спирометрии, оказывают значительное отрицательное влияние на качество жизни (КЖ) пациентов, увеличивают затраты на лечение и, как следствие, повышают уровень инвалидности и смертности. В течение года у больного ХОБЛ может быть от 1-го до 4-х обострений, увеличивающих вероятность последующих более тяжелых обострений, при этом выздоровление может быть длительным и неполным.

Различные аспекты положительного действия ЛР хорошо изучены, однако увеличение толерантности к физической нагрузке не обязательно приводит к увеличению ежедневной физической активности. Минимальная продолжительность эффективной реабилитации составляет 6 недель, и чем дольше продолжается программа, тем больший эффект наблюдается. Однако до сих пор не существует эффективных программ, направленных на поддержание терапевтического эффекта в течение длительного времени, недостаточно изучена клиническая эффективность комплексного использования ЛР в сочетании с другими фармакологическим и немедикаментозными методами воздействия в системе первичной медико-санитарной помощи с использованием компьютерных систем мониторинга пациентов, что и обусловило актуальность настоящего исследования.

Научная новизна исследования. В диссертации получены следующие основные результаты, характеризующиеся новизной:

1. С использованием комплексного подхода к профилактике частых обострений ХОБЛ с учетом уровня комплаенса за счет включения в алгоритмы терапии заболевания вакцинации против гриппа, приема эрдостеина и курса ЛР, продемонстрировано снижение частоты и длительности обострений, улучшение клинико-функционального статуса пациентов, снижение степени выраженности системного воспаления, повышение толерантности к физическим нагрузкам (ФН), повышение специального и общего КЖ пациентов с ХОБЛ.

2. Автором разработана компьютерная программа «Система управления лечебно-диагностическим процессом у больных бронхиальной астмой и хронической обструктивной болезнью легких (Pulmosys)». Успешная реализация указанной программы позволила изучить особенности клинического течения ХОБЛ в течение 12 месяцев наблюдения с учетом уровня комплаенса пациентов на фоне различных вариантов терапии в общей врачебной практике.

3. Продемонстрирована достоверно более высокая клиническая эффективность вакцинации против гриппа, приема эрдостеина и курса ЛР по сравнению со стандартной терапией, а также в сравнении с вакцинацией, ЛР на фоне стандарт-