

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-

ной терапии, заключающаяся в достоверном снижении числа обострений и госпитализаций, положительной динамике степени выраженности клинических симптомов ХОБЛ, достоверно более выраженном снижении уровня системных биомаркеров, повышении толерантности к ФН, повышении КЖ больных.

Значимость для науки и практики. В диссертационной работе использован комплексный подход к профилактике частых обострений ХОБЛ с учетом уровня комплаенса за счет включения в алгоритмы терапии заболевания вакцинации против гриппа, приема эрдостеина и курса ЛР, что наглядно показало 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. Вакцинация против гриппа, прием эрдостеина и курс ЛР у больных ХОБЛ, нормализуя клинические, лабораторно-инструментальные показатели, оказывает достоверное положительное влияние на физическое и эмоциональное самочувствие пациентов, снижает степень выраженности системного воспаления, повышает толерантность к ФН у больных ХОБЛ и позволяет повысить КЖ больных как пациентов с респираторными заболеваниями, а также улучшить физический и психосоциальный статус общего КЖ данной категории пациентов.

Достоверность и обоснованность результатов научных положений, выводов и практических рекомендаций обеспечена представительностью выборки, обширностью первичного материала, тщательностью его качественного и количественного анализа, системностью исследовательских процедур, применением современных методов статистической обработки информации. Выводы и практические рекомендации диссертации, закономерно вытекающие из основных научных положений, защищаемых автором, сформулированы кратко, содержат новые научные данные, имеют несомненное научное и практическое значение. Представленные выводы полностью соответствуют сформулированной цели и поставленным задачам. Практические рекомендации, обоснованные результатами собственных исследований, информативны, имеют важное

значение для практического здравоохранения, содержат конкретные предложения по оптимизации лечебно-профилактической и реабилитационной программ у больных ХОБЛ.

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, разработана и внедрена комплексная лечебно-профилактическая программа и комплекс физических упражнений. 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.

Внедрение результатов исследования и рекомендации по внедрению.

Результаты исследования внедрены в отделении врачей общей практики (семейных врачей) бюджетного учреждения здравоохранения Воронежской области «Городская поликлиника № 7», в учебной и клинической практике на кафедрах общей врачебной практики (семейной медицины) ИДПО, поликлинической терапии и общей врачебной практики лечебного факультета ГБОУ ВПО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России. Компьютерная программа «Система управления лечебно-диагностическим процессом у больных бронхиальной астмой и хронической обструктивной болезнью легких (Pulmosys)», (свидетельство о государственной регистрации №2015614261 от 13.04.2015 г.) внедрена в лечебно-диагностическую работу врачей общей практики (семейных врачей) бюджетных учреждений здравоохранения Воронежской и Липецкой областей.

Полученные результаты могут быть использованы в общей врачебной практике (семейной медицине), врачами-терапевтами и пульмонологами при оказании медицинской помощи пациентам с ХОБЛ, а также при подготовке лекционных курсов по внутренним болезням и общей врачебной практике (се-

мейной медицине) в системе послевузовского и дополнительного профессионального образования.

Печатные работы. Основные результаты диссертации изложены в 12 научных работах, 4 – в изданиях, определенных перечнем Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации. Материалы, представленные в научных публикациях, полностью отражают основные результаты диссертационной работы, а автореферат в полной мере содержит ее основные положения.

Оценка содержания диссертации. Диссертационная работа изложена на 164 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, главы материалов и методов исследования, результатов исследований и их обсуждения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 193 источника, из них 104 отечественных и 89 зарубежных, анализ которых позволил четко обосновать актуальность и необходимость диссертационного исследования. Диссертация содержит 52 таблицы и 53 рисунка, адекватно отображающих основные результаты диссертации А.В. Перцева.

Заключение. Диссертационная работа Перцева Александра Владимировича на тему: «Клиническая эффективность комплексной лечебно-профилактической программы у больных хронической обструктивной болезнью легких в общей врачебной практике», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.25 – пульмонология, выполненная под научным руководством профессора, д.м.н. А.В. Будневского, является завершенной самостоятельной научно-квалификационной работой, соответствует специальности 14.01.25 – пульмонология, содержит решение актуальной задачи пульмонологии по разработке дифференцированного подхода к повышению профилактики обострений у больных ХОБЛ на фоне применения комплексной лечебно-профилактической программы, включающей вакцинацию против гриппа, ЛР и курсовой прием эрдостеина в сравнении со стандартной терапией; с вакцинацией, ЛР на фоне стандартной терапии.

По актуальности, методическому уровню, научной новизне, полученных результатов, а также с учетом их практической значимости, диссертация А.В. Перцева 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 14.01.25 – пульмонология.

Отзыв обсужден на конференции кафедры терапии ФДПО с курсом семейной медицины государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Протокол № 3 от «28» марта 2016 г.)
Председатель конференции:

Зав. кафедрой терапии ФДПО с курсом семейной медицины государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
профессор, д.м.н.

В.Н. Абросимов

Подпись профессора В.Н. Абросимова заверяю,

проректор по научной, инновационной и воспитательной работе государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (390026 г. Рязань, ул. Высоковольная, д. 9; тел: (4912) 46-08-01; www.rzgmu.ru, e-mail: rzgmu@rzgmu.ru),

профессор, д.м.н.



В.А. Кирюшин