

ОТЗЫВ

Урясьева Олега Михайловича, профессора, доктора медицинских наук, заведующего кафедрой факультетской терапии с курсами эндокринологии, клинической фармакологии, профессиональных болезней государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации на автореферат 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.

В последнее время постоянно прогнозируется рост заболеваемости хронической обструктивной болезнью легких (ХОБЛ) в результате сохраняющегося влияния факторов риска и старения популяции. Согласно данным, опубликованным Всемирным банком и Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ), предполагается, что в 2020 г. она выйдет на 5-е место по ущербу, наносимому болезнями в глобальном масштабе и 3-е место среди всех причин смерти. ХОБЛ – это болезнь, которая, в настоящее время, является четвертой по частоте причиной смертности в мире. Среди основных причин прогрессирования ХОБЛ ведущее место занимают повторные тяжелые обострения заболевания, которые способствуют увеличению числа госпитализаций, ускоряют падение объема фиксированного выдоха за одну секунду, значительно снижают качество жизни (КЖ) пациентов, увеличивают затраты на лечение, повышают смертность. В терапии больных ХОБЛ с целью профилактики обострений необходимы также препараты улучшающие отделение бронхиального секрета, которые снижают риск развития мукостаза и улучшают мукоцилиарный клиренс. Необходимый эффект во многом достигается благодаря применению муколитических лекарственных средств.

Последний пересмотр GOLD (2014) акцентирует внимание на нефармакологических методах лечения и профилактики ХОБЛ. Различные аспекты положительного действия ЛР хорошо изучены, однако увеличение толерантности к физической нагрузке не обязательно приводит к увеличению ежедневной физической активности. На данный момент не существует эффективных программ, направленных на поддержание терапевтического эффекта в течение длительного времени, недостаточно изучена клиническая эффективность комплексного использования ЛР в сочетании с другими фармакологическими и немедикаментозными методами воздействия в системе первичной медико-санитарной помощи с использованием компьютерных систем мониторинга пациентов, что и обусловило актуальность диссертационного исследования А.В. Перцева.

Научная новизна исследования.

В диссертации А.В. Перцева получены следующие основные результаты, отличающиеся научной новизной:

1. 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, продемонстрировавший