

ОТЗЫВ

Хадарцева Александра Агубечировича, профессора, доктора медицинских наук, заведующего кафедрой внутренних болезней, директора медицинского института федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тульский государственный университет» на автореферат диссертации Перцева Александра Владимировича на тему: «Клиническая эффективность комплексной лечебно-профилактической программы у больных хронической обструктивной болезнью легких в общей врачебной практике», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.25 – пульмонология.

Актуальность темы.

Среди различных заболеваний, носящих хронический характер, ХОБЛ занимает одно из ключевых мест. Современные методики лечения хронической обструктивной болезни легких предусматривают самые различные пути преодоления этого недуга. Уже многое удалось сделать, но каждый новый способ преодоления этого недуга без сомнения имеет важное социальное значение. В конечном итоге от результативности лечения ХОБЛ зависят количество выходов на пенсию по инвалидности и уровень смертность. В прямой зависимости от тяжести и частоты обострений находятся скорость прогрессирования дыхательной недостаточности, уровень качества жизни пациентов, прогноз и частота неблагоприятных исходов обструктивной болезни легких.

Эксперты GOLD (2014) уделяют большое внимание нефармакологическим методам лечения и профилактики ХОБЛ. Акцент делается на легочную реабилитацию (ЛР), включающую обучение больных, рекомендации по питанию и отказу от курения, физические тренировки. Различные аспекты положительного действия ЛР хорошо изучены, но 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 фармакологическими и немедикаментозными методами воздействия в системе первичной медико-санитарной помощи с использованием компьютерных систем мониторинга пациентов. В связи с этим актуальным представляется создание компьютерной системы мониторинга больных ХОБЛ, которая позволила бы оптимизировать управление лечебно-диагностическим процессом при данном заболевании, повысить не только клиническую эффективность терапии этого заболевания, но и снизить финансовое бремя ХОБЛ на здравоохранение и общество в целом.

Научная новизна исследования.

Диссертантом 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,