

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук Бурдули Николая Михайловича на диссертационную работу Булуевой Хавы Аюбовны на тему «Комплексная коррекция антиоксидантных и гипоксических нарушений у больных хронической обструктивной болезнью лёгких с сопутствующей стенокардией напряжения», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.04 – внутренние болезни

Актуальность темы диссертации

В настоящее время клиницист и в первую очередь, терапевт, кардиолог, пульмонолог все чаще сталкиваются с пациентом, у которого имеются несколько одновременно патогенетически взаимосвязанных заболеваний, и такое состояние получило название «коморбидности».

Понятие коморбидности (comorbidity) впервые предложил A.R. Feinstein (1970). Он вкладывал в этот термин представление о наличии дополнительной клинической картины, которая уже существует или может появиться самостоятельно, помимо текущего заболевания, и отличается от него.

Коморбидность является клинической реальностью и обращаясь к врачу по поводу конкретной проблемы со здоровьем, человек чаще всего и не подозревает о том, что его состояние вызвано не одной, а целым комплексом проблем.

Влияние коморбидной патологии на клинические проявления, диагностику, прогноз и лечение многих заболеваний многогранно и индивидуально. Взаимодействие заболеваний, возраста и лекарственного патоморфоза значительно изменяет клиническую картину и течение основной нозологии, характер и тяжесть осложнений, ухудшают качество жизни больного, ограничивают или затрудняют лечебно-диагностический процесс.

Мировая статистика свидетельствует, что на сегодняшний день самыми распространенными заболеваниями являются патологии сердечно-сосудистой и бронхолегочной систем.

Сердечно-сосудистая и респираторная патологии имеют общие факторы риска, патогенетические особенности развития и прогрессирования заболевания. Помимо наличия тесных анатомо-физиологических взаимосвязей между дыхательной и