

ОТЗЫВ

Михина Вадима Петровича, профессора, доктора медицинских наук, заведующего кафедрой внутренних болезней № 2 федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на автореферат диссертации Натальи Викторовны Поляковой на тему «Клиническая эффективность терапии рофлумиластом и физических тренировок у больных хронической обструктивной болезнью легких и сахарным диабетом типа 2», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

Актуальность темы. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) является национальной проблемой для многих государств, и ее медико-социальная значимость растет с каждым годом. В основном документе по менеджменту ХОБЛ – «Глобальная стратегия диагностики, лечения и профилактики хронической обструктивной болезни легких» – Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease (GOLD, пересмотр 2016) огромная роль отводится сопутствующим заболеваниям, влияющим на утяжеление течения бронхо-легочного заболевания, качество жизни (КЖ), характер прогрессирования и прогноз. Для ХОБЛ характерна коморбидность. Сочетание ХОБЛ и сахарного диабета (СД) 2 типа занимает особое место, т.к. на фоне тенденции к постарению населения планеты, растет частота сочетанного течения двух нозологий. По различным данным, СД сочетается с ХОБЛ в 2,0-16,0% случаев.

Для пациентов с ХОБЛ и СД 2 типа характерно прогрессирующее течение основного заболевания с частыми, тяжелыми, длительными, повторными обострениями, которые способствуют ухудшению показателей спирометрии, ухудшению КЖ пациентов, что говорит о недостаточной эффективности имеющихся на сегодняшний день фармакологических и нефармакологических мероприятий.

В основе высокой частоты встречаемости ХОБЛ и СД лежат патогенетические механизмы, среди которых выделяют – хроническое системное воспаление, оксидативный стресс, хроническую гипергликемию. Их изучению уделяется большое внимание, однако полученные результаты часто противоречивы.

На современном этапе многие ведущие отечественные ученые, GOLD (пересмотр 2016) акцентируют внимание на возможности патогенетического лечения ХОБЛ – ингибиторами фосфодиэстеразы 4-го типа (иФДЭ-4), а также нефармакологического лечения, среди которого рассматривается реабилитация, которая включает индивидуальное или групповое обучение пациентов и физические тренировки с целью снижения частоты обострений ХОБЛ и повышения КЖ пациентов.

В доступной литературе практически отсутствуют данные о комплексной оценке влияния СД 2 типа, уровня HbA1c на течение, про- и противовос-

палительный профиль, профиль адипоцитокинов, КЖ пациентов, а также о путях совершенствования фармакологических методов лечения ХОБЛ с применением иФДЭ-4, а также нефармакологических методов лечения с применением средств восстановительной терапии, в частности, реабилитации – группового обучения и физических тренировок. В связи с чем актуальность темы исследования, проведенного Н.В. Поляковой, не вызывает сомнения.

Степень научной новизны исследования.

В диссертации Н.В. Поляковой получены следующие основные результаты, отличающиеся научной новизной:

1. С использованием компьютерного регистра пациентов выявлены основные факторы, влияющие на частоту и тяжесть обострений у больных ХОБЛ и СД 2 типа в общей врачебной практике (семейной медицине).

2. Применен комплексный подход у пациентов с частыми обострениями ХОБЛ на фоне СД 2 типа за счет включения иФДЭ-4 (рофлумиласта) и легочной программы реабилитации (ЛПР) в алгоритмы терапии ХОБЛ, который продемонстрировал снижение частоты обострений основного заболевания, улучшение клинико-функциональных показателей больных, снижение степени выраженности активности системного воспалительного ответа, повышение КЖ пациентов с ХОБЛ.

3. Продемонстрирована клиническая эффективность приема иФДЭ-4 (рофлумиласта) и ЛПР, заключающаяся в достоверном снижении числа обострений, вызовов бригад скорой медицинской помощи (СМП), госпитализаций, в положительном изменении степени выраженности клинической симптоматики ХОБЛ, степени влияния тяжести одышки на состояние здоровья, снижении уровня показателей провоспалительного профиля (интерлейкина (ИЛ)-6, ИЛ-8, фактор некроза опухоли- α (ФНО- α)), повышении уровня показателей противовоспалительного профиля (ИЛ-4,-10), изменении профиля адипоцитокинов (снижении уровня лептина, повышении уровня адипонектина), улучшении КЖ пациентов с ХОБЛ и СД 2 типа.

1. Построена прогностическая модель частоты обострений ХОБЛ у лиц с СД 2 типа, которая позволяет прогнозировать количество обострений и проводить своевременную коррекцию терапии у пациентов данной категории.

Практическая значимость полученных результатов.

Включение в комплексную терапию больных ХОБЛ и СД 2 типа иФДЭ-4 (рофлумиласта) и ЛПР – группового обучения и физических тренировок, разработанных с учетом сопутствующего СД 2 типа, способствуют статистически достоверному снижению частоты обострений ХОБЛ, вызовов СМП и госпитализаций, уменьшению степени выраженности клинических симптомов ХОБЛ, а также степени их влияния на состояние здоровья больных, снижению активности системного воспалительного ответа, повышению КЖ пациентов.

Использование компьютерной программы «Система управления лечебно-диагностическим процессом у больных бронхиальной астмой и хронической обструктивной болезнью легких (Pulmosys)» позволяет проводить оценку эффективности патогенетической терапии иФДЭ-4 и ЛПР у больных ХОБЛ с сопутствующей патологией (СД 2 типа) в системе первичной медико-санитарной помощи.

Разработанный способ прогнозирования обострений ХОБЛ у лиц с СД 2 типа – прогностическая модель частоты обострений ХОБЛ у лиц с СД 2 типа – позволяет прогнозировать количество обострений и проводить своевременную коррекцию терапии у пациентов данной категории

Личный вклад автора.

Автору принадлежит ведущая роль в разработке и реализации дизайна исследования. Автор самостоятельно провела анализ отечественных и зарубежных источников, формирование групп пациентов, разработку и заполнение формализованных карт, динамическое наблюдение больных, анализ, интерпретацию, статистическую обработку полученных клинико-инструментальных, лабораторных данных, формулировку выводов и практических рекомендаций, а также подготовку и публикацию статей по теме диссертации.

Достоверность и обоснованность результатов исследования, научных положений и выводов, содержащихся в диссертационной работе, подтверждается согласованностью полученных результатов с проанализированными теоретическими и практическими данными, обеспечена представительностью выборки больных, количественным и качественным анализом обширного достаточного первичного материала, последовательностью исследовательских процедур. Достоверность полученных данных обеспечивается использованием современных методов математической и статистической обработки данных. Выводы, представленные в автореферате, полностью соответствуют целям и задачам. Практические рекомендации четко сформулированы и обоснованы. По теме диссертации опубликовано 10 научных работ в региональных и центральных изданиях, из них 4 – в изданиях, рекомендованных ВАК РФ, 1 – в журнале, индексируемом аналитической базой данных Web of Science Core Collection (Research Journal of Pharmaceutical, Biological and Chemical Sciences), 5 – в журналах, индексируемых аналитической базой данных РИНЦ; 1 патент на изобретение. Принципиальных замечаний по представленному автореферату нет.

Заключение.

Диссертационная работа Натальи Викторовны Поляковой на тему «Клиническая эффективность терапии рофлумиластом и физических тренировок у больных хронической обструктивной болезнью легких и сахарным диабетом типа 2», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни, выполненная под

научным руководством профессора, д.м.н. А.В. Будневского, судя по автореферату, является самостоятельным и оригинальным исследованием, содержащим элементы научной новизны, а также решение актуальной задачи внутренних болезней по разработке дифференцированного подхода к повышению эффективности терапии ХОБЛ с сопутствующим СД 2 типа. По актуальности, методическому уровню, научной новизне полученных результатов, а также с учетом их практической значимости диссертация Н.В. Поляковой соответствует требованиям, установленным Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (ред. от 21.04.2016) «О порядке присуждения ученых степеней» (вместе с «Положением о присуждении ученых степеней»), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

17.11.2017г.

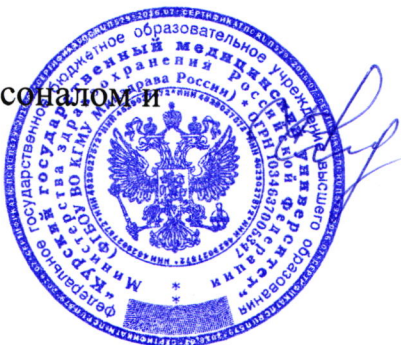
Заведующий кафедрой внутренних болезней №2
Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (305041, Курск, улица Карла Маркса, 3, (<https://kurskmed.com/> Тел. +7(4712) 588-137. Факс +7(4712) 588-137. E-mail: kurskmed@mail.ru)

профессор, д.м.н.

Михин Вадим Петрович

Подпись д.м.н., профессора В.П. Михина
Удостоверяю

Начальник управления персоналом и
кадровой работы



Сорокина Наталья
Николаевна

17.11.2017г