

## ОТЗЫВ

**официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Сергея Александровича Прибылова, заведующего кафедрой внутренних болезней факультета последипломного образования Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заместителя главного врача по медицинской части бюджетного медицинского учреждения «Курская областная клиническая больница» на диссертацию Ульяновой Марины Ильиничны на тему «Гендерные аспекты клиники и лечения больных хронической обструктивной болезнью легких и анемией», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 - внутренние болезни**

### **Актуальность темы выполненной работы**

Избранная автором тема диссертационного исследования является актуальной. В последние десятилетия хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ), является одним из наиболее распространенных хронических заболеваний легких, представляет важнейшую медико-социальную проблему, отличается тенденцией к росту сопутствующей патологии, формированием новых фенотипов заболевания и значительным ухудшением качества жизни пациентов. Эксперты GOLD (2014) констатируют, что несмотря на неустанные попытки улучшить качество медицинской помощи больным ХОБЛ, предпринятые за последние десять лет, большинство больных так и не ощутили на себе прогресса в области терапии заболевания. Непрерывно растет поток научной литературы, посвященной изучению данной тематики в различных аспектах. Особенно важное место занимает изучение гендерных различий проявлений ХОБЛ, в последнее время стали выделять особый фенотип - «женский пол». Распространенность ХОБЛ среди мужчин находится на «плато» с середины 90-х гг., но растет среди женщин.

Анемия у больных ХОБЛ представляет одно из важнейших системных проявлений заболевания, ухудшает прогноз и течение основного заболевания. Сведения, касающиеся эпидемиологии, диагностики и лечения анемии у больных ХОБЛ немногочисленны и противоречивы, гендерные аспекты проблемы практически не изучены. Необходима разработка принципов и тактики лечения больных ХОБЛ с анемическим синдромом, с учетом гендерных особенностей ответа на терапию, что даст возможность оптимизировать комплексную медицинскую помощь пациентам и приблизить ее к уровню персонализированной.

### **Научная новизна исследования**

Автором исследована встречаемость анемии у больных ХОБЛ II-III стадии. Изучены форма и степень тяжести анемии при ХОБЛ. Установлено, что наблюдается преимущественно легкая и средней степени тяжести анемия, по морфологии эритроцитов и по степени насыщения железом у большинства пациентов - микроцитарная и гипохромная.

Впервые установлено, что у женщин с ХОБЛ анемия развивается достоверно чаще и в более ранние сроки, чем у мужчин. Доказано, что наличие анемии значительно ухудшает состояние пациентов, особенно больных женского пола. Установлены гендерные особенности формирования анемии у больных ХОБЛ в зависимости от возраста, данный синдром формируется достоверно чаще у женщин 40-60 лет.

Показано негативное влияние сопутствующей анемии на качество жизни больных ХОБЛ в зависимости от гендерной принадлежности.

Продемонстрирована клиническая эффективность препаратов эритропоэтина и препаратов железа в терапии больных ХОБЛ и анемией. Доказана необходимость поддержания целевых значений гемоглобина и гематокрита больным женского пола более высокими дозами эритропоэтина по сравнению с больными мужского пола.

## **Практическая значимость полученных результатов**

Автором доказано, что у пациентов с ХОБЛ необходимо проводить активное выявление анемии, с применением мониторинга традиционных параметров гемограммы и дефицита железа, ориентировать врача на возможный ранний дебют анемии у женщин с ХОБЛ. На основании полученных результатов установлено, что предпочтительным вариантом терапии анемии при ХОБЛ является комбинация подкожного введения эритропоэтина и препаратов железа для приема внутрь. Комбинированное лечение позволяет длительно сохранять нормальные показатели гемоглобина и гематокрита при использовании низких доз и отсутствии побочных эффектов.

Использование в практической деятельности индивидуальной антианемической терапии с учетом пола и степени тяжести анемии нормализует клинические, функциональные и лабораторные показатели, повышает толерантность к физической нагрузке, сокращает частоту обострений заболевания и позволяет повысить качество жизни данной категории пациентов.

Разработанный способ лечения анемии у больных ХОБЛ II и III стадии, другие результаты и выводы диссертационной работы рекомендовано использовать в работе терапевтов и пульмонологов поликлиник и терапевтических стационаров, в учебном процессе на кафедрах терапии медицинских ВУЗов и факультетов последипломного образования.

## **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Автором изучены и проанализированы известные положения и научные достижения в области изучения факторов риска и особенностей формирования анемии при ХОБЛ, что позволило подтвердить актуальность и обоснованность темы диссертационной работы, сформулировать цель и задачи и дизайн исследования. Объем клинических исследований в диссертационной работе (74 больных ХОБЛ с анемией) достаточен для

получения репрезентативных результатов, использованные методики по оценке клинического и лабораторного статуса пациентов информативны и отвечают современным требованиям и позволили решить поставленные задачи на высоком научно-методическом уровне. Полученные результаты обработаны с помощью современных методов статистического анализа. Обоснованность научных положений в диссертации Ульяновой М.И., обусловлена адекватной программой и современными методами исследования, что обеспечило получение статистически значимых результатов и позволяет считать результаты диссертационного исследования достоверными.

#### **Степень завершенности диссертации в целом и качество оформления**

Диссертация написана по традиционному плану, изложена на 149 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора научной литературы, описания материалов и методов исследования, результатов собственных исследований и их обсуждения, выводов, практических рекомендаций, списка научной литературы, приложения.

Работа проиллюстрирована 27 таблицами и 30 рисунками. Список литературы включает 240 источников, в том числе 108 отечественных и 132 зарубежных.

Оформление диссертации соответствует требованиям ВАК РФ, работа написана научным языком, имеет четкую структурную и логическую последовательность в изложении материала.

#### **Общая оценка представленной работы положительная.**


Принципиальных замечаний по работе нет, важность ее с научных и практических позиций не вызывает сомнения.

#### **Заключение**

Диссертационная работа Ульяновой Марины Ильиничны на тему «Гендерные аспекты клиники и лечения больных хронической обструктивной болезнью легких и анемией», представленная на соискание

ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни, выполненная под научным руководством профессора, д.м.н., заслуженного деятеля науки РФ В.М. Провоторова, является завершенной самостоятельной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной задачи повышение эффективности терапии больных хронической обструктивной болезнью легких и анемией, имеющей значение для развития знаний по внутренним болезням.

По актуальности, методическому уровню, научной новизне, теоретической и практической значимости полученных результатов диссертация М.И. Ульяновой 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 14.01.04 – внутренние болезни.

Официальный оппонент  Прибылов Сергей Александрович  
доктор медицинских наук, профессор,  
заведующий кафедрой внутренних болезней ФПО  
Государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего профессионального образования  
«Курский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 305041, г. Курск, ул. Карла Маркса, д. 3; телефон: (4712) 58-81-32;  
e-mail: [kurskmed@mail.ru](mailto:kurskmed@mail.ru); сайт: <http://www.kurskmed.com>

Подпись зав. кафедрой внутренних болезней ФПО КГМУ,  
проф. Прибылова С.А. заверяю  
Начальник управления кадрами



12.01.2017г.

Н.Н. Сорокина