

ОТЗЫВ

**официального оппонента доктора медицинских наук, профессора
Анаева Эльдара Хусеевича на диссертацию Перцева Александра
Владимировича «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

На современном этапе хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) в возрастной группе от 45 лет и старше как причина смертности занимает 4-е место в мире, при этом это одна из болезней, характеризующаяся неуклонным прогрессированием и, как следствие, увеличивающейся смертностью. Для предотвращения подобного развития событий необходимо осуществление согласованных программ профилактики, диагностики и лечения. Среди основных причин прогрессирования ХОБЛ ведущее место занимают повторные тяжелые обострения заболевания.

Обострения ХОБЛ способствуют увеличению числа госпитализаций, ускоряют падение объема фиксированного выдоха за 1 секунду, значительно снижают качество жизни (КЖ) пациентов, увеличивают затраты на лечение, повышают смертность. В течение года больной ХОБЛ может переносить от одного до четырех обострений, каждое из которых увеличивает вероятность последующих обострений, при этом выздоровление может быть замедленным и неполным.

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, а именно на легочной реабилитации (ЛР). Согласно Консенсусных положений курс ЛР должен включать обучение, отказ от курения, физическую тренировку и консультацию по питанию.

Научная новизна

Научная новизна диссертационного исследования заключается в использовании комплексного подхода 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 снижение частоты и длительности обострений, улучшение клинико-функционального статуса пациентов, снижение степени выраженности системного воспаления, повышение толерантности к физическим нагрузкам (ФН), повышение специального и общего КЖ пациентов с ХОБЛ.

Автором с использованием компьютерной программы «Система управления лечебно-диагностическим процессом у больных бронхиальной астмой и хронической обструктивной болезнью легких (Pulmosys)» изучены особенности клинического течения ХОБЛ в течение 12 месяцев наблюдения с учетом уровня комплаенса пациентов на фоне различных вариантов терапии в общей врачебной практике.

Продемонстрирована достоверно более высокая клиническая эффективность вакцинации против гриппа, приема эрдостеина и курса ЛР по сравнению со стандартной терапией; а также в сравнении с вакцинацией, ЛР на фоне стандартной терапии, заключающаяся в достоверном снижении числа обострений и госпитализаций, положительной динамике степени выраженности клинических симптомов ХОБЛ, достоверно более

выраженном снижении уровня системных биомаркеров, повышении толерантности к ФН, повышении КЖ больных.

Практическая значимость полученных результатов

В диссертации показано, что применение комплексной лечебно-профилактической программы, включающей вакцинацию против гриппа, курсовой прием эрдостеина и ЛР, способствуют снижению числа обострений и госпитализаций, положительной динамике степени выраженности клинических симптомов ХОБЛ, их влиянию на физическое и эмоциональное самочувствие, снижению степени выраженности системного воспаления, повышению толерантности к ФН, повышению КЖ больных ХОБЛ.

Использование компьютерной программы «Система управления лечебно-диагностическим процессом у больных бронхиальной астмой и хронической обструктивной болезнью легких (Pulmosys)» позволяет проводить оценку эффективности программ легочной реабилитации у больных ХОБЛ сопутствующей патологией в системе первичной медико-санитарной помощи.

Полученные результаты клинического исследования могут использоваться в практической деятельности специалистов терапевтического профиля, а также в программах обучения высших медицинских учебных заведений Российской Федерации.

Личный вклад автора

Автору принадлежит ведущая роль в разработке дизайна и реализации диссертационного исследования. А.В. Перцевым проанализированы зарубежные и отечественные источники по теме диссертации, самостоятельно проведены набор больных, разделение их на рандомизированные группы, разработка дизайна исследования, осуществление клинических наблюдений, статистическая обработка клинических результатов, подготовка и публикация статей по теме диссертации. В работах, выполненных в соавторстве, использованы результаты исследований с долей личного участия автора 90%.

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

Достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций обеспечена представительностью выборки, обширностью первичного материала, тщательностью его качественного и количественного анализа, системностью исследовательских процедур, применением современных методов статистической обработки информации.

Выводы и практические рекомендации диссертации закономерно вытекают из основных научных положений, защищаемых автором, сформулированы кратко, имеют несомненное научное и практическое значение. Представленные выводы полностью соответствуют поставленным цели и задачам. Практические рекомендации обоснованы данными собственных исследований. По теме диссертации опубликовано 12 научных работ, 4 – в изданиях, рекомендованных ВАК РФ, получено 1 свидетельство об официальной регистрации программы для ЭВМ. Материалы, представленные в научных публикациях, полностью отражают основные результаты диссертационной работы.

Автореферат содержит все необходимые разделы и полностью соответствует диссертации. Принципиальных замечаний по диссертации и автореферату нет.

Заключение

Диссертационная работа Перцева Александра Владимировича на тему «Клиническая эффективность комплексной лечебно-профилактической программы у больных хронической обструктивной болезнью легких в общей врачебной практике», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.25 – пульмонология, выполненная под научным руководством профессора, д.м.н. А.В. Будневского, является завершенной самостоятельной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной задачи пульмонологии по разработке дифференцированного подхода к повышению

эффективности терапии хронической обструктивной болезни легких в общей врачебной практике.

По актуальности, методическому уровню, научной новизне полученных результатов, а также с учетом их практической значимости диссертация А.В. Перцева соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.25 – пульмонология.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, профессор,
заведующий лабораторией неинвазивных
методов диагностики Федерального
государственного бюджетного учреждения

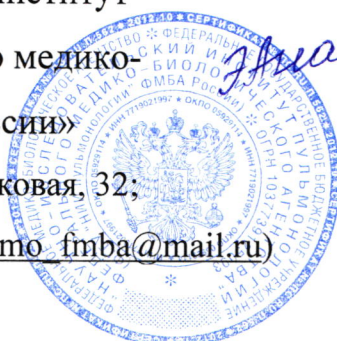
«Научно-исследовательский институт

пульмонологии Федерального медико-

биологического агентства России»

(105077, г. Москва, ул. 11-я Парковая, 32;

тел. 8-495-465-53-84; E-mail: pulmo_fmba@mail.ru)



Анаев Эльдар Хусеевич

«25» марта 2016 г.

Подпись д.м.н., профессора Э.Х. Анаева удостоверяю

