

ОТЗЫВ

официального оппонента **Нины Анатольевны Кароли**, доктора медицинских наук, профессора кафедры госпитальной терапии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертацию **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 лёгких (ХОБЛ) является одной из ведущих причин заболеваемости и смертности в современном обществе и представляет собой значительную экономическую и социальную проблему, которая пока не имеет тенденции к улучшению. Современная концепция ХОБЛ, разработанная Всемирной организацией здравоохранения, основана на том, что эта болезнь относится к числу тех, развитие которой можно предотвратить и достаточно успешно лечить. Течение болезни, лечебные и профилактические программы в значительной степени зависят от сопутствующих заболеваний, на фоне которых протекает ХОБЛ. При ХОБЛ проблема коморбидности приобретает исключительную актуальность. Оценка коморбидного статуса у больных ХОБЛ является важной составляющей клинического и социального прогноза

Наиболее изученными коморбидными заболеваниями у больных ХОБЛ являются кардиоваскулярная патология, остеопороз, мышечная дисфункция. Особое место занимает сочетание ХОБЛ и сахарного диабета (СД), поскольку оба заболевания развиваются во второй половине жизни. В современной клинической практике, по данным ряда авторов, СД сочетается с ХОБЛ в 2,0-16,0% случаев.

Изучению патогенетических механизмов, лежащих в основе высокой частоты встречаемости СД при ХОБЛ, уделяется на современном этапе большое

внимание. Среди потенциальных механизмов выделяют – хроническое системное воспаление, оксидативный стресс, хроническая гипергликемия. Исследования по изучению особенностей сочетанного течения ХОБЛ и СД немногочисленны, а их результаты часто противоречивы.

Одна из причин прогрессирования ХОБЛ – это повторные обострения, которые способствуют ухудшению показателей функции внешнего дыхания, ухудшению качества жизни (КЖ) пациентов, ведущие к повышению уровня инвалидности и смертности, увеличению затрат на лечение и профилактику ХОБЛ. По рекомендациям GOLD снижение частоты, длительности, тяжести обострений ХОБЛ может быть достигнуто различными путями – отказ от курения, вакцинопрофилактика, индивидуально подобранная медикаментозная терапия, в том числе, ингибиторами фосфодиэстеразы 4-го типа (иФДЭ-4).

В профилактике обострений и прогрессирования ХОБЛ также подчеркивается роль нефармакологических методов лечения - реабилитации, которая включает индивидуальное или групповое обучение пациентов и физические тренировки.

В доступной литературе практически отсутствуют данные о комплексной оценке особенностей течения, про- и противовоспалительного профиля, профиля адипоцитокинов, КЖ, патогенетического лечения, профилактических мер при ХОБЛ с сопутствующим СД 2 типа.

Таким образом, работа Поляковой Натальи Викторовны «Клиническая эффективность терапии рофлумиластом и физических тренировок у больных хронической обструктивной болезнью легких и сахарным диабетом типа 2» посвящена решению достаточно важной задачи в клинике внутренних болезней, а актуальность ее несомненна.

**Степень обоснованности научных положений, выводов,
практических рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Обоснованность научных положений и выводов, сформулированных в диссертации, доказана адекватным объемом исследования, современными методами исследования. В соответствии с целью и задачами исследования прове-

дено обследование 130 больных ХОБЛ. Все используемые автором методы исследования современные, информативны, воспроизводимы, выполнены на хорошем методическом уровне.

Научная новизна исследования заключается в выявлении факторов, влияющих на частоту и тяжесть обострений респираторного заболевания у больных ХОБЛ и СД 2 типа, на основании чего была построена прогностическая модель частоты обострений ХОБЛ у пациентов с коморбидной патологией.

Из диссертации следует, что представленный в данной работе материал является результатом личного участия Поляковой Н.В. в формулировке цели, постановке задач и выполнении исследования. Научные положения и выводы диссертации соответствуют цели и задачам исследования, базируются на достаточном количестве материала, обоснованы и логичны, позволяют использовать их в учебном процессе и практическом здравоохранении.

Результаты работы оформлены в виде рукописи объёмом 146 страниц машинописного текста. Библиографический указатель включает 100 отечественных и 81 иностранных источников.

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.

Практическая значимость полученных результатов.

Диссертационное исследование Поляковой Н.В. является актуальным, решающим одну из важных задач, стоящих перед современной клиникой внутренних болезней. Результаты данного исследования могут использоваться для оптимизации лечебно-профилактических мероприятий при ХОБЛ. Прием иФДЭ-4 (рофлумиласта) и легочные программы реабилитации (ЛПР) способствуют достоверному снижению обострений, вызовов бригад скорой медицинской помощи, госпитализаций, положительной динамике степени

выраженности основной клинической симптоматики ХОБЛ, а также степени их влияния на состояние здоровья больных, снижению активности системного воспалительного ответа, повышению качества жизни пациентов с ХОБЛ и СД 2 типа.

Компьютерная программа «Система управления лечебно-диагностическим процессом у больных бронхиальной астмой и хронической обструктивной болезнью легких (Pulmosys)» позволяет проводить оценку эффективности лечебно-профилактических мероприятий с целью снижения числа обострений у больных ХОБЛ с сопутствующим СД 2 типа в системе первичной медико-санитарной помощи.

Полученные результаты исследования могут использоваться в практическую деятельность врачей терапевтов, врачей общей практики (семейных врачей), врачей пульмонологов в виде научно обоснованных рекомендации по повышению эффективности лечения и профилактики ХОБЛ с сопутствующим СД 2 типа.

Внедрение результатов проведенных исследований в практику

Результаты исследования апробированы и внедрены в лечебно-диагностический процесс бюджетного учреждения здравоохранения Воронежской области «Городская клиническая поликлиника №4» (главный врач – С.В. Бредихин) и учебный процесс кафедры поликлинической терапии и кафедры факультетской терапии ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России.

Получен патент «Способ прогнозирования обострений хронической обструктивной болезни легких у лиц с сахарным диабетом 2 типа».

Соответствие содержания автореферата основным идеям и выводам диссертации

Автореферат соответствует существующим требованиям, достаточно полно отражает содержание диссертации, содержит научные положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации, список опубликованных автором печатных работ и патента.

Замечания

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. Имеются единичные стилистические и технические ошибки, не меняющие благоприятного впечатления о диссертации и не уменьшающие научно-практическую значимость исследования. В рамках обсуждения хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. В работе проводилось изучение эффективности лечебно-профилактических мероприятий у больных ХОБЛ и сахарным диабетом 2 типа с включением рофлумиласта и легочных программ реабилитации. Как, по Вашему мнению, будут ли отличаться полученные результаты у пациентов с ХОБЛ без сахарного диабета?

2. Изменилось ли течение диабета на фоне используемых Вами программ реабилитации?

3. Чем обусловлено ограничение возраста пациентов в данной работе 60 годами, в то время, как известно, что ХОБЛ – это болезнь старшей возрастной группы?

4. При анализе особенностей биохимических показателей (интерлейкины, адипонектины) у больных ХОБЛ с сахарным диабетом и без него в работе не использовалась группа контроля и не приведены референсные значения. Чем Вы можете это объяснить?

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» является завершенной научной квалификационной работой, в которой содержится решение задачи улучшения качества лечебно-профилактических мероприятий у пациентов с ХОБЛ и сопутствующим сахарным диабетом 2 типа, что имеет значение для клиники внутренних болезней и практического здравоохранения.

По своей форме, научной цели, задачам и содержанию диссертационная работа Поляковой Натальи Викторовны 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, соответствует специальности 14.01.04 – внутренние болезни, и отвечает требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденному постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 с изменениями от 21 апреля 2016 №335 в части требований, предъявляемых к кандидатским диссертациям, а ее автор достоин присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

Официальный оппонент

профессор кафедры госпитальной
терапии Саратовского государственного
медицинского университета
им. В.И. Разумовского
доктор медицинских наук,
доцент

Кароли Нина Анатольевна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации.
410012, Приволжский федеральный округ, Саратовская область, г. Саратов, ул. Большая Казачья, 112,
e-mail: meduniv@sgmu.ru, телефон: +7(845-2)-27-33-70.

Подлинность подписи профессора Кароли Нины Анатольевны
удостоверяю

Подписи
ЗАВЕ
Начал



13.11.2017г.