

ОТЗЫВ

**официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора
Анаева Эльдара Хусеевича на диссертационную работу Токмачева
Евгения Викторовича «Клиническая эффективность комплексной
терапии бронхиальной астмы в сочетании с аллергическим ринитом»,
представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских
наук по специальности 14.01.25 – пульмонология**

Актуальность темы диссертации

Эксперты разных стран отмечают высокую и неуклонно растущую частоту аллергических заболеваний, в особенности бронхиальной астмы (БА) и аллергического ринита (АР). БА является глобальной медико-социальной проблемой, поскольку ею страдает в мире около 300 млн. человек, а в год умирают около 250000 больных (GINA, 2011). В последние десятилетия отмечен значительный прогресс в лечении больных БА. Это позволило повысить контроль над заболеванием и качество жизни больных. Но доля больных тяжелой БА все еще остается высокой (около 20%), что свидетельствует о недостаточной эффективности мероприятий, имеющих на сегодняшний день. Одной из причин недостаточного контроля над симптомами БА исследователи считают АР, который является чрезвычайно распространенным заболеванием (в мире им страдает около 500 млн. человек, и заболеваемость продолжает расти по мере нарастания аллергизации населения). Актуальность проблемы АР подчеркивается тем, что с 1999 года рабочая группа ВОЗ осуществляет в 50 странах мира проект ARIA (Allergic Rhinitis and its Impact on Asthma), практической реализацией которого является выпуск периодически обновляемых клинических рекомендаций по диагностике и лечению АР.

С большой частотой в популяции встречается сочетание БА и АР. Так, у больных БА в 85-95% случаев выявляются симптомы АР, а до 50% больных АР страдают БА. К симптомам АР, которые нарушают общее

состояние больных БА, снижают способность к труду и обучению, и ухудшают качество жизни, относят заложенность носа, зуд, чихание и др. Коморбидность БА и АР проистекает из схожести морфологической структуры верхних и нижних дыхательных путей, и патофизиологических механизмов развития воспалительного процесса, общности аллергенов и т.д.

Изучаются возможности методов нелекарственной терапии БА, среди которых перспективным представляется применение микроволновой терапии (МВТ) для повышения контроля БА и улучшения качества жизни пациентов. В отдельных исследованиях было показано, что применение для лечения АР интраназальных глюкокортикостероидов, являющихся наиболее доступными в общей врачебной практике препаратами, оказывает положительное влияние на уменьшение симптомов БА и снижение частоты осложнений.

Таким образом, в настоящее время недостаточно изученными остаются вопросы о влиянии АР и его оптимального лечения на течение БА, а также пути совершенствования терапии БА с применением немедикаментозных средств восстановительной терапии, в частности МВТ.

Степень научной новизны диссертации

В диссертации Е.В. Токмачева получены следующие основные результаты, отличающиеся научной новизной:

- показано негативное влияние АР на клинико-инструментальные показатели у больных БА средней тяжести;
- исследованы особенности цитокинового профиля больных БА в сочетании с АР, выявлены выраженный дисбаланс про- и противовоспалительных цитокинов у пациентов данной группы;
- доказано положительное влияние комбинированной терапии с применением МВТ и интраназальных ГКС на уровень контроля над заболеванием, частоту и длительность обострений, частоту обращений за скорой медицинской помощью и госпитализаций больных БА средней тяжести;

- установлено выраженное положительное влияние комплексной терапии длительным применением МВТ и интраназальных ГКС на качество жизни больных БА и АР.

Практическая значимость полученных результатов

Применение МВТ и интраназальных ГКС в лечении больных БА и АР приводит к коррекции дисбаланса цитокинов, дополнительному снижению выраженности клинических симптомов БА, положительной динамике показателей ФВД по сравнению со стандартной медикаментозной терапией.

Включение МВТ и интраназальных ГКС в комплексную терапию больных БА и АР способствует повышению уровня контроля над заболеванием, снижению частоты и длительности обострений БА, снижению частоты госпитализаций и вызовов СМП, а также повышению КЖ.

Полученные результаты могут быть использованы в общей врачебной практике (семейной медицине), врачами-терапевтами и пульмонологами при оказании медицинской помощи пациентам с БА и АР, а также при подготовке лекционных курсов по внутренним болезням и общей врачебной практике (семейной медицине) в системе послевузовского и дополнительного профессионального образования.

Личный вклад автора

Ведущая роль в моделировании и реализации исследования принадлежит автору: проанализированы зарубежные и отечественные источники по теме диссертации, получены и оценены результаты исследования, разработана и внедрена комплексная лечебно-профилактическая программа, включающая применение МВТ. В работах, выполненных в соавторстве, использованы результаты исследований с долей личного участия автора 90%. Автор самостоятельно провел набор больных, разделение их на рандомизированные группы, разработка дизайна исследования, осуществление клинических наблюдений, статистическая обработка полученных результатов, подготовка и публикация статей по теме диссертации.

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, четко сформулированы, содержат новые научные данные, имеют несомненное научное и практическое значение. Представленные выводы полностью соответствуют сформулированной цели и поставленным задачам. Практические рекомендации обоснованы результатами собственных исследований, информативны, имеют важное значение для практического здравоохранения, содержат конкретные предложения по оптимизации лечебно-профилактической и реабилитационной программ у больных БА в сочетании с АР.

По теме диссертации опубликовано 6 научных работ, 4 – в изданиях, рекомендованных ВАК РФ. Материалы, представленные в научных публикациях, полностью отражают основные результаты диссертационной работы, а автореферат в полной мере содержит основные положения диссертации. Принципиальных замечаний по существу работы нет.

Заключение

Диссертационная работа Токмачева Евгения Викторовича на тему «Клиническая эффективность комплексной терапии бронхиальной астмы в сочетании с аллергическим ринитом», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.25 – пульмонология, выполненная под научным руководством профессора, д.м.н. В.Т. Бурлачука, является завершенной самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной

задачи - разработке дифференцированного подхода к повышению эффективности контроля течения и профилактики обострений у больных БА и АР путем применения комплексной лечебно-профилактической программы, включающей применение МВТ и назальных форм ГКС, имеющей значение для развития пульмонологии.

По своей актуальности, методическому уровню, новизне, научно-практической значимости полученных результатов, диссертационная работа Е.В. Токмачева соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор заслуживает присуждения искомой 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

«24» марта 2016 г.

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

