

ОТЗЫВ

Хадарцева Александра Агубечировича, доктора медицинских наук, профессора, директора медицинского института федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тульский государственный университет», заведующего кафедрой внутренних болезней, на автореферат диссертации Исаевой Яны Вячеславовны на тему: «Клиническая эффективность легочной реабилитации у больных хронической обструктивной болезнью легких и метаболическим синдромом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

Актуальность темы. Повышение эффективности лечения, реабилитации больных с хронической обструктивной болезнью легких (ХОБЛ), улучшение качества и продолжительности их жизни является важнейшей проблемой современной терапии. Вместе с тем, одной из особенностей современной патологии дыхательных путей является полиморбидность, значительно усугубляющая как течение основного заболевания, так и поиск оптимальных путей лечения ХОБЛ, повышения эффективности вторичной профилактики болезни, повышения качества жизни таких больных. Среди наиболее распространенных сопутствующих ХОБЛ заболеваний рассматриваются сердечно-сосудистые заболевания, метаболический синдром (МС) и сахарный диабет (СД). Сочетание метаболического синдрома с ХОБЛ значительно утяжеляет течение основного заболевания, а отдельные представители необходимой при ХОБЛ медикаментозной терапии могут оказывать негативное воздействие на течение и прогрессирование метаболического синдрома, в то время как наличие бронхообструктивного синдрома также ограничивает использование ряда препаратов (в частности, бета-адреноблокаторов), необходимых для коррекции проявлений метаболического синдрома.

В этой связи особое значение в лечебной программе таких пациентов приобретают лечебные физические тренировки, показанные как для лечения ХОБЛ, так и метаболического синдрома. С другой стороны, неадекватное использование физических упражнений и динамической нагрузки может инициировать обострение ХОБЛ и ухудшение клинического течения патологии сердечно-сосудистой патологии, ограничение физической активности непосредственно влияет на увеличение массы тела и толерантность к нагрузкам. Важное значение в лечебно-реабилитационной программе таких больных приобретают образовательные программы для пациентов, позволяющие больным проводить адекватный выбор характера и интенсивности физических тренировок с учетом индивидуальных особенностей, следовать правильному образу жизни с изменением пищевых привычек, ведением дневника питания и физической активности. Однако в доступной современной литературе практически отсутствуют данные о комплексных лечебно-профилактических программах и мероприятиях, включающих обучение пациентов и дозированные физические тренировки у больных ХОБЛ с метаболическим синдромом.

Научная новизна исследования

Диссертантом применен системный подход к разработке курса легочной реабилитации с акцентом на обучение пациентов, отказ от курения, физические

тренировки, коррекцию питания для больных ХОБЛ в сочетании с метаболическим синдромом.

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 сочетании с метаболическим синдромом в течение 12 месяцев наблюдения.

Продемонстрирована эффективность комплексной программы легочной реабилитации у больных ХОБЛ в сочетании с метаболическим синдромом, адаптированной с учетом сопутствующей патологии, основанной на применении обучения пациентов, отказа от курения, физических тренировок, коррекции питания, заключающаяся в уменьшении тяжести течения основного заболевания (степени выраженности клинической симптоматики и ее влияния на физическое и эмоциональное самочувствие пациентов), снижении степени влияния ХОБЛ на качество жизни пациентов, улучшению переносимости физических нагрузок, снижении окружности талии, индекса массы тела, систолического и диастолического артериального давления.

Практическая значимость

Диссертантом установлено, что компоненты метаболического синдрома (ожирение, артериальная гипертензия, дислипидемия, нарушения углеводного обмена) у больных ХОБЛ статистически достоверно неблагоприятно влияют на клиническое течение ХОБЛ (частоту обострений основного заболевания, вызовов бригад скорой медицинской помощи, госпитализаций), выраженность клинической симптоматики ХОБЛ, спирометрические показатели, толерантность к физическим нагрузкам, показатели физического и психосоциального статуса общего качества жизни больных ХОБЛ.

Применение курса легочной реабилитации у больных ХОБЛ и метаболическим синдромом, адаптированной с учетом сопутствующей патологии, основанной на применении обучения пациентов, отказа от курения, физических тренировок, коррекции питания, достоверно повышает клиническую эффективность лечения ХОБЛ (снижает частоту обострений основного заболевания, вызовов бригад скорой медицинской помощи, госпитализаций, степень выраженности клинической симптоматики, повышает толерантность к физическим нагрузкам, улучшает качества жизни больных).

Применение 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.

Личный вклад автора. Автору принадлежит ведущая роль в моделировании и реализации исследования. Им проанализированы зарубежные и отечественные источники по теме диссертации, получены и оценены результаты исследования, разработана и внедрена комплексная лечебно-профилактическая программа, включающая скоррегированные с учетом сопутствующей патологии – метаболического синдрома образовательные мероприятия и комплекс физических упраж-

нений. В работах, выполненных в соавторстве, использованы результаты исследований с долей личного участия автора 90%. Автором 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.

По теме диссертации опубликовано 10 научных работ, 6 – в изданиях, определенных перечнем Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации. Материалы, представленные в научных публикациях, полностью отражают основные результаты диссертационной работы, а автореферат в полной мере содержит ее основные положения.

Заключение

Диссертационная работа Исаевой Яны Вячеславовны на тему: «Клиническая эффективность легочной реабилитации у больных хронической обструктивной болезнью легких и метаболическим синдромом», 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, является завершенной самостоятельной научно-квалификационной работой, соответствует специальности 14.01.04 – внутренние болезни, содержит решение актуальной задачи внутренних болезней по разработке дифференцированного подхода к повышению профилактики обострений у больных ХОБЛ с метаболическим синдромом путем использования комплексной программы легочной реабилитации.

По актуальности, методическому уровню, научной новизне полученных результатов, а также с учетом их практической значимости диссертация Я.В. Исаевой 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.

Д.мед.н., профессор, директор медицинского института ФГБОУ ВО «Тульский государственный университет», заведующий кафедрой внутренних болезней
(300012, Тула, пр. Ленина, 92, тел. (4872) 73-44-60;
e-mail: med@tsu.tula.ru; ahadarcev@bk.ru)

Хадарцев Александр
Агубечирович



Подпись д.мед.н., профессора А.А. Хадарцева заверяю.

10.11.2015 г.

Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Тульский государственный университет»

Л.И. Лосева

