

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

**доктора медицинских наук, профессора кафедры госпитальной терапии лечебного факультета федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации Кароли Нины Анатольевны на диссертацию Фатеевой Оксаны Валерьевны на тему «Персонализированный подход к ведению пациентов с хронической обструктивной болезнью легких с частыми обострениями», представленную на соискание научной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.29. Пульмонология**

### **Актуальность темы исследования**

За последние 20 лет методы лечения ХОБЛ претерпели значительные изменения. В первом документе Глобальной инициативы по хронической обструктивной болезни легких (GOLD), опубликованном в 2001 году, классификация и лечение ХОБЛ основывались исключительно на тяжести ограничения воздушного потока: это был так называемый подход, ориентированный на ОФВ<sub>1</sub>. В результате интенсивных исследований в этой области компания GOLD перешла к более ориентированному на пациента подходу, преуменьшение значения ОФВ<sub>1</sub> в пользу симптомов и истории обострений. В 2019 году была рассмотрена необходимость индивидуального наблюдения наряду с внедрением новых алгоритмов лечения. Хорошо известная индивидуальная гетерогенность пациентов с ХОБЛ привела к растущему интересу к большей персонализации подхода к этим пациентам. Клинические рекомендации ряда стран уже пропагандируют более персонализированную стратегию лечения, основанную на концепции фенотипа, но также включают некоторые элементы стратегии лечения поддающихся лечению признаков (treatable traits), признавая, что пациента можно охарактеризовать не только фенотипом, но и необходимо рассматривать все применимые фенотипические метки.

Таким образом, стратегия излечимых признаков (treatable traits) была предложена как дальнейший шаг на пути к точной медицине в лечении хронических заболеваний дыхательных путей, как в стабильной фазе, так и в обострении.

В рамках данного подхода, актуальность выполненного диссертационного исследования заключается в целесообразности повышения эффективности терапии больных ХОБЛ с частыми обострениями за счет использования персонализированного подхода к ведению пациентов, включающего выявление и коррекцию индивидуальных «поддающихся лечению признаков» («treatable traits»), пациент-ориентированную терапию, немедикаментозные методы лечения, диспансерное наблюдение с применением дистанционного медицинского консультирования, ведение регистра пациентов с ХОБЛ.

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

Достоверность и обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, подтверждаются обширностью первичного материала и его тщательным анализом, высоким методическим уровнем, четко сформулированными целью и задачами исследования, системностью исследовательских процедур с использованием современных статистических методов обработки полученной информации. Выводы и практические рекомендации диссертации в полной мере отражают решение поставленных задач, сформулированы кратко, имеют несомненное научное и практическое значение. Практические рекомендации обоснованы данными собственных исследований.

По теме диссертации опубликовано 14 научных работ в региональных и центральных изданиях, из них 3 в изданиях, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования РФ; получены 2 патента на изобретение и 1 свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ.

Материалы, представленные в научных публикациях, полностью отражают основные результаты диссертационной работы, а автореферат в полной мере содержит ее основные положения.

### **Новизна проведенного исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций**

Новизна диссертационного исследования заключается в применении пациент-ориентированной терапии, учитывающей «поддающиеся лечению признаки» («treatable traits»), немедикаментозных методов лечения, индивидуального прогнозирования обострений заболевания у пациентов с частыми обострениями ХОБЛ. В результате такого подхода автор продемонстрировал снижение частоты обострений и осложнений ХОБЛ, снижение уровня смертности данной категории пациентов, улучшение прогноза и качества жизни больных.

Разработаны прогностические модели частоты обострений ХОБЛ для своевременного прогнозирования частоты обострений основного заболевания в течение ближайшего года наблюдения.

### **Практическая значимость полученных результатов**

В диссертации показано, что использование программного комплекса ведения регистра пациентов с ХОБЛ позволяет проводить оценку эффективности лечебно-профилактических мероприятий с целью снижения числа обострений у больных ХОБЛ с частыми обострениями в системе первичной медико-санитарной помощи. Автором разработана, апробирована и внедрена в реальную клиническую практику система дистанционного медицинского консультирования для коммуникации врача и больного ХОБЛ с целью динамического наблюдения за пациентами и коррекции лечебно-профилактических мероприятий.

### **Оценка содержания диссертации**

Оформление диссертационной работы соответствует классическим требованиям. Текст диссертационной работы изложен на 160 страницах машинописного текста, содержит 34 таблицы, иллюстрирован 27 рисунками, состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, двух глав

результатов собственных исследований, заключения и выводов, практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы, списка условных обозначений и сокращений, списка литературы, представленного 65 российскими и 74 иностранными источниками.

Во «Введении» автором раскрыты актуальность исследования, степень разработанности темы, сформулированы цель и задачи исследования, описаны научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, методология и методы исследования, степень достоверности результатов, указаны положения, выносимые на защиту, его личный вклад, аprobация работы, а также внедрение результатов исследования в практику.

В «Обзоре литературы» приведены эпидемиологические и социально-экономические аспекты ХОБЛ, представлена концепция контроля ХОБЛ, охарактеризована пульмонологическая помощь больным ХОБЛ на амбулаторном этапе, представлены современное состояние проблемы своевременной диагностики ХОБЛ и общие принципы терапии заболевания, обоснована необходимость применения пациент-ориентированной терапии и немедикаментозных методов лечения для пациентов с ХОБЛ с частыми обострениями.

В главах, посвященных результатам собственных исследований, проведен анализ клинического течения и клинических исходов ХОБЛ, комплексная оценка пациент-ориентированной терапии и немедикаментозных методов лечения в профилактике обострений ХОБЛ. Диссертантом выполнен значительный объем работы по выявлению индивидуальных «поддающихся лечению признаков» («treatable traits»). Полученные данные позволили разработать и оценить клиническую эффективность пациент-ориентированной терапии, включающей немедикаментозные методы лечения, реализуемой в рамках диспансерного наблюдения с использованием системы дистанционного медицинского консультирования.

Раздел «Заключение» представляет собой реферативное изложение основополагающих моментов диссертации, где автор сопоставляет полученные результаты с данными зарубежных и российских работ.

Выводы диссертации вытекают из существа работы и соответствуют поставленным задачам исследования. Практические рекомендации сформулированы четко, базируются на полученных данных, представляют ценность для практического здравоохранения и учебного процесса.

Диссертация написана грамотным языком, читается легко, с большим интересом, аргументы четкие, убедительные. Иллюстрации и таблицы полностью соответствуют содержанию.

### **Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации**

Автореферат соответствует требованиям оформления и полностью отражает основные положения диссертации, обоснование актуальности исследования, научной новизны и практической значимости. В нем содержатся основные результаты, положения, выносимые на защиту, выводы, практические рекомендации, перспективы дальнейшей разработки.

### **Вопросы и замечания**

По оформлению и содержанию диссертации принципиальных замечаний нет. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению работы нет.

1. Из обследованных пациентов 47 женщин (44.3%). Как Вы можете обосновать такую распространенность ХОБЛ среди женщин? Какие факторы риска ХОБЛ у них были выявлены?
2. Чем обусловлен выбор изучаемой сопутствующей патологии?
3. Исключали ли Вы у пациентов с нарушением сна синдром обструктивного апноэ сна?

### **Заключение**

Диссертационная работа Фатеевой Оксаны Валерьевны на тему: «Персонализированный подход к ведению пациентов с хронической обструктивной болезнью легких с частыми обострениями», выполненная под руководством доктора медицинских наук, доцента Прозоровой Галины Гаральдовны, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.29. Пульмонология, является законченной самостоятельной

научно-квалификационной работой, в которой предложено решение актуальной научной задачи – пациент-ориентированной терапии и немедикаментозных методов лечения для пациентов с ХОБЛ с частыми обострениями в рамках диспансерного наблюдения с использованием системы дистанционного медицинского консультирования, учитывая «поддающиеся лечению признаки» («treatable traits»). По актуальности, методическому уровню, новизне полученных данных научно-исследовательская работа соответствует требованиям, изложенным в пункте 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 года (с изменениями в редакции Постановления Правительства РФ № 1382 от 16.10.2024 года) предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Фатеева Оксана Валерьевна достойна присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.29. Пульмонология.

Прфессор кафедры госпитальной терапии лечебного факультета  
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского Минздрава России  
доктор медицинских наук, профессор (научная специальность  
3.1.18. Внутренние болезни)  Кароли Нина Анатольевна

Подпись доктора медицинских наук, профессора Кароли Н.А. заверяю:  
Ученый секретарь Ученого совета ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ  
им. В.И. Разумовского Минздрава России,  
доктор медицинских наук, доцент  Липатова Татьяна Евгеньевна



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России)  
Адрес: 410012, Россия, Саратовская область, г. Саратов, ул. Большая Казачья, д. 112. Тел.: +7 (8452) 49-33-03. Сайт: <https://sgmu.ru/>  
Электронная почта: [meduniv@sgmu.ru](mailto:meduniv@sgmu.ru)