

## ОТЗЫВ

**Афанасьева Юрия Ивановича, профессора, доктора медицинских наук, профессора кафедры госпитальной терапии медицинского института федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Белгородский государственный национальный исследовательский университет» на автореферат диссертации Перцева Александра Владимировича на тему: «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.** В последние десятилетия хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ), являясь одним из наиболее распространенных хронических заболеваний, представляет важнейшую медико-социальную проблему. Отличительной чертой ХОБЛ является ее широкое распространение среди населения и тенденция к росту количества тяжелых форм заболевания, что приводит к увеличению числа выходов на инвалидность и уровня смертности.

Согласно GOLD (2014), снижение частоты и тяжести обострений ХОБЛ может быть достигнуто различными путями – вакцинацией против гриппа и пневмококковой инфекции, осведомленностью пациентов о проводимой медикаментозной терапии, правильной техникой выполнения ингаляций, лечением длительно действующими ингаляционными бронхолитиками в сочетании с ингаляционными глюкокортикостероидами или без них, а также применением муколитических (мукокинетических, мукорегуляторных) и антиоксидантных средств.

GOLD (2014) уделяет большое внимание нефармакологическим методам лечения и профилактики ХОБЛ. Акцент делается на легочную реабилитацию (ЛР), включающую обучение больных, рекомендации по питанию и отказу от курения, физические тренировки. Различные аспекты положительного действия ЛР хорошо изучены, однако увеличение толерантности к физической нагрузке не обязательно приводит к увеличению ежедневной физической активности. Вместе с тем, необходимо отметить, что до сих пор не существует эффективных программ, направленных на поддержание терапевтического эффекта в течение длительного времени. Недостаточно изучена также клиническая эффективность комплексного использования ЛР в сочетании с другими фармакологическими и немедикаментозными методами воздействия в системе первичной медико-санитарной помощи с использованием компьютерных систем мониторинга пациентов, что и обусловило актуальность диссертационного исследования А.В. Перцева.

### **Научная новизна исследования.**

Диссертантом продемонстрировано 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 при 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.

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

Диссертантом достоверно доказана 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. Положительная динамика заключается в стабильном снижении числа обострений и госпитализаций, снижении клинических симптомов ХОБЛ, достоверно более выраженном сокращении уровня системных биомаркеров, повышении толерантности к ФН, повышении КЖ больных.

### **Практическая значимость.**

Автором 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 лечебных мероприятий с целью профилактики обострений у больных ХОБЛ в системе первичной медико-санитарной помощи.

Полученные диссертантом 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 моделировании и реализации исследования. Им проанализированы зарубежные и отечественные источники по теме диссертации, получены и оценены результаты исследования. В работах, выполненных в соавторстве, использованы результаты исследований с долей личного участия автора 90%. Автором самостоятельно проведены: набор больных, разделение их на рандомизированные группы, раз-



работка дизайна исследования, осуществление клинических наблюдений, статистическая обработка клинических результатов, подготовка и публикация статей по теме диссертации.

По теме диссертации опубликовано 12 научных работ, 4 – 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 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 порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.25 – пульмонология.

Профессор, доктор медицинских наук, профессор кафедры госпитальной терапии медицинского института федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Белгородский государственный национальный исследовательский университет» (308015, Россия, г. Белгород, ул. Победы, 85; Тел: (4722) 30-12-11; [info@bsu.edu.ru](mailto:info@bsu.edu.ru))

Афанасьев Юрий Иванович

