

ОТЗЫВ

Урясьева Олега Михайловича, профессора, доктора медицинских наук, заведующего кафедрой факультетской терапии с курсами эндокринологии, клинической фармакологии, профессиональных болезней государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации на автореферат диссертации Перцева Александра Владимировича на тему: «Клиническая эффективность комплексной лечебно-профилактической программы у больных хронической обструктивной болезнью легких в общей врачебной практике», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.25 – пульмонология.

Актуальность темы.

В последнее время постоянно прогнозируется рост заболеваемости хронической обструктивной болезнью легких (ХОБЛ) в результате сохраняющегося влияния факторов риска и старения популяции. Согласно данным, опубликованным Всемирным банком и Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ), предполагается, что в 2020 г. она выйдет на 5-е место по ущербу, наносимому болезнями в глобальном масштабе и 3-е место среди всех причин смерти. ХОБЛ – это болезнь, которая, в настоящее время, является четвертой по частоте причиной смертности в мире. Среди основных причин прогрессирования ХОБЛ ведущее место занимают повторные тяжелые обострения заболевания, которые способствуют увеличению числа госпитализаций, ускоряют падение объема фиксированного выдоха за одну секунду, значительно снижают качество жизни (КЖ) пациентов, увеличивают затраты на лечение, повышают смертность. В терапии больных ХОБЛ с целью профилактики обострений необходимы также препараты улучшающие отделение бронхиального секрета, которые снижают риск развития мукостаза и улучшают мукоцилиарный клиренс. Необходимый эффект во многом достигается благодаря применению муколитических лекарственных средств.

Последний пересмотр GOLD (2014) акцентирует внимание на нефармакологических методах лечения и профилактики ХОБЛ. Различные аспекты положительного действия ЛР хорошо изучены, однако увеличение толерантности к физической нагрузке не обязательно приводит к увеличению ежедневной физической активности. На данный момент не существует эффективных программ, направленных на поддержание терапевтического эффекта в течение длительного времени, недостаточно изучена 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.

В диссертации А.В. Перцева получены следующие основные результаты, отличающиеся научной новизной:

1. Использован комплексный подход к профилактике частых обострений ХОБЛ с учетом уровня комплаенса за счет включения в алгоритмы терапии заболевания вакцинации против гриппа, приема эрдостеина и курса ЛР, продемонстрировавший

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.

2. Изучены особенности клинического течения ХОБЛ в течение 12 месяцев наблюдения 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)».

3. Автором продемонстрирована достоверно 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, заключающаяся в достоверном снижении числа обострений и госпитализаций, положительной динамике степени выраженности клинических симптомов ХОБЛ, достоверно более выраженном снижении уровня системных биомаркеров, повышении толерантности к ФН, повышении КЖ больных.

Практическая значимость.

Автором доказано, 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, разработка 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, 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,
заведующий кафедрой факультетской терапии
с курсами эндокринологии, клинической
фармакологии, профессиональных болезней
государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего профессионального образования
«Рязанский государственный медицинский
университет имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(Россия, 390026, Рязань, ул. Высоковольтная, 9;
тел.(4912) 46-08-01, e-mail: rzgmu@rzgmu.ru)

Уряшев Олег Михайлович

24.03.2016

Подпись профессора Уряшева О.М.
удостоверяю.

Проректор по научной, инновационной
и воспитательной работе
профессор В.А. Кирюшин

