

ОТЗЫВ

Хадарцева Александра Агубечировича, профессора, доктора медицинских наук, заведующего кафедрой внутренних болезней, директора медицинского института федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тульский государственный 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.

Среди различных заболеваний, носящих хронический характер, ХОБЛ занимает одно из ключевых мест. Современные методики лечения хронической обструктивной болезни легких предусматривают самые различные пути преодоления этого недуга. Уже многое удалось сделать, но каждый новый способ преодоления этого недуга без сомнения имеет важное социальное значение. В конечном итоге от результативности лечения ХОБЛ зависят количество выходов на пенсию по инвалидности и уровень смертность. В прямой зависимости от тяжести и частоты обострений находятся скорость прогрессирования дыхательной недостаточности, уровень качества жизни пациентов, прогноз и частота неблагоприятных исходов обструктивной болезни легких.

Эксперты GOLD (2014) уделяют 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, но увеличение толерантности к физической нагрузке не обязательно приводит к увеличению ежедневной физической активности. Минимальная продолжительность эффективной реабилитации составляет 6 недель, и чем дольше продолжается программа, тем больший эффект наблюдается. Однако до сих пор 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. В связи с этим актуальным представляется создание компьютерной системы мониторинга больных ХОБЛ, которая позволила бы оптимизировать управление лечебно-диагностическим процессом при данном заболевании, повысить не только клиническую эффективность терапии этого заболевания, но и снизить финансовое бремя ХОБЛ на здравоохранение и общество в целом.

Научная новизна исследования.

Диссертантом 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.

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 течение 12 месяцев наблюдения с учетом уровня комплаенса пациентов на фоне различных вариантов терапии в общей врачебной практике.

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.

Диссертантом установлено, 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.

Применение 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 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, 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 № 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 14.01.25 – пульмонология.

Профессор, д.м.н., заведующий кафедрой внутренних болезней, директор медицинского института федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тульский государственный университет» (300012, Тула, пр. Ленина, 92, тел. (4872) 73-44-60; e-mail: med@tsu.tula.ru; ahadarcev@bk.ru)

Хадарцев Александр
Агубечирович

Подпись д.м.н., профессора А.А. Хадарцева
заверяю, ученый секретарь ФГБОУ «Тульский
государственный университет»
18.03.2016



Л.И. Лосева