

Отзыв

доктора медицинских наук, профессора кафедры фтизиатрии, пульмонологии и торакальной хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Лещенко Игоря Викторовича на диссертацию Лепуховой Оксаны Алексеевны на тему «Эффективность, переносимость и побочные эффекты комбинированных ингаляционных препаратов в лечении бронхиальной астмы», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.25 – пульмонология

Актуальность темы: Бронхиальная астма (БА) является глобальной медико-социальной проблемой, так как в мире данная нозология зафиксирована у 300 млн. человек, а в год умирают около 250 тыс. больных. Последние два десятилетия отмечается значительный прогресс в лечении больных БА. Это позволило повысить контроль над заболеванием. Однако, несмотря на появление эффективных методов лечения, доля больных с неконтролируемой БА остается достаточно высокой.

Среди причин недостаточного контроля БА, одними из основных, являются неправильное использование ингалятора и, порой, вынужденная смена ингаляционных средств доставки, низкая приверженность к лечению, а также курение, сочетание БА и хронической обструктивной болезнью легких (ХОБЛ) и тд. Основной базисной терапии БА являются ингаляционные глюкокортикостероиды (ИГКС) и длительнодействующие β_2 -агонисты (ДДБА), а сочетание этих лекарственных препаратов в одном ингаляторе является общепризнанным и наиболее эффективным средством для достижения контроля БА. В то же время, прямых сравнительных исследований в РФ по оценке достижения контроля астмы, с анализом фармакоэкономической эффективности и изучении отдаленных результатов при применении ИГКС и

ДДБА в свободной и фиксированной комбинации у больных БА не проводилось. Изучение этих вопросов и определило актуальность настоящего диссертационного исследования.

Научная новизна исследования

Результаты исследования характеризуются новизной. Установлено, что применение фиксированной комбинации ИГКС и ДДБА в необходимых для достижения контроля БА дозах, не вызывает снижение базального уровня кортизола крови, а правильное использование ингалятора приводит к наименьшему проценту критических ошибок и благоприятствует эффективному лечению, снижению обострений и значительному улучшению течения заболевания.

Автором показано, что использование фиксированной комбинации (беклометазон/ формотерол) позволяет контролировать и поддерживать в отдалённом периоде на оптимальном уровне основные клинико-функциональные, биохимические параметры воспаления у больных БА.

Продемонстрирована достоверно более высокая клиническая эффективность, хорошая переносимость, незначительное количество нежелательных явлений, высокая степень удобства применения и фармако-экономическая эффективность фиксированной комбинации беклометазон/формотерола по сравнению со свободным сочетанием будесонида и формотерола.

Практическая значимость полученных результатов

Диссертант установил, что правильная техника применения ингаляционного устройства «Модулит» в значительной мере определяет успех лечения ИГКС/ДДБА, а долгосрочное применение данного ингаляционного устройства благоприятно влияет на течение БА в отдалённом периоде.

Автор в своей работе наглядно показывает с помощью АСТ-теста влияние применения фиксированной комбинации ИГКС/ДДБА на контроль заболевания.

В данной диссертационной работе показано, что для повышения compliance больным БА с трудностями использования двух и более ингаляторов для снижения возможных нежелательных явлений и обеспечения необходимого дозирования ИГКС, рекомендуется использовать фиксированную комбинацию ИГКС и ДДБА (беклометазон / формотерол) с использованием технологии «Модулит».

Личный вклад автора. Автору принадлежит основная роль в составлении плана диссертационной работы, в которой проанализированы отечественные и зарубежные источники литературы. Диссертант лично участвовал в обследовании и лечении пациентов, проводил сбор анамнеза, анализировал данные, полученные при клинико-инструментальном обследовании, разрабатывал и заполнял формализованные карты, осуществлял динамическое наблюдение и выполнял статистическую обработку, анализируя результаты исследования. В процессе, на основании вышеизложенного были сформулированы выводы, практические результаты и определены основные положения диссертации.

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

Обоснованность полученных результатов обеспечена тщательным количественным и качественным анализом первичного материала. Все исследовательские процедуры характеризуются четкой системностью и выполнены на современном научно-методическом уровне в соответствии с поставленными целями и задачами. В работе представлен большой объем исследований, 130 больных (72 женщины и 58 мужчин) с неконтролируемой БА.

Результаты исследования апробированы на совместном заседании кафедр пропедевтики внутренних болезней, инструментальных методов диагностики ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, а также на XXIV, XXVI-XXVIII Национальных Конгрессах по болезням органов дыхания и внедрены в терапевтическое отделение БУЗ ВО «Семилукская РБ им. А.В. Гончарова» и пульмонологическое отделение БУЗ ВО «ВГКБ №20».

Сформулированные автором положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации в полной мере обоснованы и логично вытекают исключительно из совокупности полученных в ходе исследования фактических данных.

По теме диссертации опубликованы 13 печатных работах, в том числе 6 в изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России, получен 1 патент на изобретение.

Принципиальных замечаний по оформлению диссертации и автореферата нет.

Вместе с тем, считаю необходимым задать следующие вопросы:

1. Какие фенотипы изучались в 3-х группах, у наблюдаемых в исследовании больных БА и были ли различия в каждой из групп по этому признаку?
2. По каким критериям определялась тяжесть БА?
3. Равнозначная эффективность свободной и фиксированной комбинации будесонида и формотерола у больных БА установлена в нескольких исследованиях (Rossenhall и соавт. 2002/2003 гг., Jenkin и соавт., 2006 г., Chervinsky и соавт., 2008). Кроме того, свободная и фиксированная комбинации ИГКС и ДДБА входят стандарт базисной терапии БА в клинические рекомендации по БА. Каково место в современной базисной терапии БА каждой из комбинаций ИГКС и ДДБА?

Заключение

Диссертационная работа Лепуховой Оксаны Алексеевны «Эффективность, переносимость и побочные эффекты комбинированных ингаляционных препаратов в лечении бронхиальной астмы», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.25 – пульмонология, является самостоятельной завершенной научно-квалифицированной работой, в которой содержится решение важной научно-практической задачи, имеющей значение для пульмонологии, что соответствует требованиям к диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, установленным п.9 положения о присуждении ученых степеней, утвержденном Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года №842 с дополнениями от 21 апреля 2016 г. № 335, а его автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.25 - пульмонология.

Профессор кафедры фтизиатрии, пульмонологии и торакальной хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор

Дата 13 мая 2019 года



Лещенко Игорь Викторович

Подпись профессора И.В. Лещенко удостоверяю:



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. 620028, Свердловская обл., г. Екатеринбург, ул. Репина, дом 3. Телефон: +7 (343) 214 86 52, сайт: <https://usma.ru>