

ОТЗЫВ

официального оппонента Урясьева Олега Михайловича, профессора, доктора медицинских наук, заведующего кафедрой факультетской терапии с курсами эндокринологии, общей физиотерапии, клинической фармакологии, профессиональных болезней и военно-полевой терапии ФДПО государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертацию Ермоловой Анны Викторовны на тему: «Клиническая эффективность комплексной лечебно-профилактической программы у больных бронхиальной астмой с метаболическим синдромом», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

Актуальность темы. Одно из хронических заболеваний, которое представляет глобальную медико-социальную проблему для всех возрастных групп – это бронхиальная астма (БА). За последнее время значительно выросла распространенность БА: во взрослой популяции болезнь встречается в 6,0-7,5% случаев, в детской – в 12,5%, растет количество тяжелых форм, частота выхода на инвалидность по причине БА составляет 2,0%. С другой стороны неприемлемая ценовая политика в отношении лекарственных препаратов и, как следствие, неэффективная медикаментозная терапия, определяют низкий уровень качества жизни (КЖ) данной категории пациентов. Не менее важной медико-социальной проблемой является метаболический синдром, охарактеризованный экспертами ВОЗ как «пандемия XXI века», признаки которого в настоящее время имеются у 30 - 40 % среди лиц среднего и старшего возраста, и прогнозируется рост его распространенности. Ряд научных публикаций демонстрирует наличие между этими нозологическими формами многочисленных и сложных патогенетических связей, способствующих возникновению феномена взаимотяготения, который ограничивает возможность контролируемого течения БА и снижает качество жизни (КЖ) данной категории пациентов.

В программе «Глобальная инициатива по бронхиальной астме» одним из первых пунктов ведения пациентов с БА обозначено обучение, направленное на борьбу с болезнью. Физическим тренировкам (ФТ) также отведено одно из

важных мест в лечебно-профилактическом процессе у больных БА, т.к. физические нагрузки с одной стороны могут выступать как провоцирующий фактор, способствующий обострению и усугубляющий течение заболевания, с другой стороны, ограничение физической активности непосредственно влияет на увеличение распространенности и степени тяжести БА. Физические тренировки особенно актуальны для пациентов с ожирением – основным компонентом метаболического синдрома (МС). Таким образом, актуальность темы диссертационного исследования состоит в разработке и оценке эффективности комплексного подхода к организации лечебно-профилактических мероприятий с акцентом на обучение и дозированные ФТ у больных БА с метаболическим синдромом.

Степень научной новизны диссертации

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

1. Установлено, что наличие МС у больных БА оказывает статистически достоверное негативное влияние на течение БА, способствует увеличению числа обострений, вызовов бригад скорой медицинской помощи (СМП) и госпитализаций, степени выраженности основных клинических симптомов БА, ухудшению показателей спирометрии, низкому уровню контроля над заболеванием и снижению КЖ больных.

2. Показано, что использование комплекса лечебно-профилактических мероприятий с акцентом на обучение и дозированные ФТ у больных БА с МС приводит к статистически достоверному повышению эффективности терапии БА (уменьшению числа обострений, вызовов бригад СМП, госпитализаций, степени выраженности основных клинических проявлений заболевания, нормализации спирометрических показателей, достижению должного уровня контроля над БА, улучшению КЖ больных).

Практическая значимость полученных результатов

В диссертации показано, что использование дифференцированного подхода к организации лечебно-профилактических мероприятий у больных БА с

МС, заключающегося в коррекции образовательной программы и разработке комплекса ФТ приводит к достоверному снижению окружности талии, индекса массы тела, систолического и диастолического АД. Установлены достоверные положительные изменения клинико-инструментальных показателей пациентов с БА и МС на фоне применения комплекса лечебно-профилактических мероприятий (уменьшение степени выраженности дневных и ночных симптомов БА, нормализация показателей спирометрии), снижение числа обострений заболевания, вызовов скорой медицинской помощи и числа госпитализаций, достижение полного контроля заболевания у 40,0% и частичного контроля – у 46,7% больных. Диссертантом выявлено достоверное положительное влияние курса обучения и дозированных ФТ на физический и психологический компоненты КЖ больных БА с МС.

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.

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

Достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций обеспечена представительностью выборки, обширностью первичного материала, тщательностью его качественного и количественного анализа, системностью исследовательских процедур, применением современных методов статистической обработки информации. Выводы и практические рекомендации диссертации закономерно вытекают из основных научных положений, защи-

щаемых автором, сформулированы кратко, имеют несомненное научное и практическое значение. Представленные выводы полностью соответствуют поставленным цели и задачам. Практические рекомендации обоснованы данными собственных исследований. По теме диссертации опубликовано 11 научных работ, 4 – в изданиях, рекомендованных ВАК РФ. Материалы, представленные в научных публикациях, полностью отражают основные результаты диссертационной работы, а автореферат в полной мере содержит ее основные положения.

Вопросы и замечания, возникшие в ходе рецензирования диссертации:

1. Каким образом реализуется влияние каждого компонента метаболического синдрома в отдельности на клиническое течение бронхиальной астмы?

2. Можно ли выделить ведущий компонент метаболического синдрома в анализируемой совокупности признаков по влиянию на клинико-инструментальные показатели пациентов, страдающих бронхиальной астмой?

3. Оценивался ли уровень контроля заболевания у больных бронхиальной астмой в зависимости от другой сопутствующей патологии, например, гастроэзофагеальной рефлюксной болезни, риносинусита и т.п.?

Заключение

Диссертационная работа Ермоловой Анны Викторовны на тему: «Клиническая эффективность комплексной лечебно-профилактической программы у больных бронхиальной астмой с метаболическим синдромом», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни, выполненная под научным руководством профессора, д.м.н. А.В. Будневского, является завершенной самостоятельной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной задачи внутренних болезней по повышению уровня контроля над бронхиальной астмой у больных с метаболическим синдромом.

По актуальности, методическому уровню, научной новизне полученных результатов, а также с учетом их практической значимости диссертация А.В. Ермоловой 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 14.01.04 – внутренние болезни.

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

Урясьев Олег Михайлович



Подпись доктора медицинских наук, профессора О.М. Урясьева удостоверяю.

Проректор по научной, инновационной

и воспитательной работе,

доктор медицинских наук, профессор

13 января 2015 г.



 В.А. Кирюшин