

Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение  
высшего образования  
**«Красноярский государственный  
медицинский университет  
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
ФГБОУ ВО КрасГМУ  
им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого  
Минздрава России**

Партизана Железняк ул., д. 1, г. Красноярск, 660022  
тел. 220-13-95 факс (391) 228-08-60, e-mail: [rector@krasgmu.ru](mailto:rector@krasgmu.ru)  
ОКПО: 01962882 ОГРН: 1022402471992  
ОКТМО: 04701000  
ИНН/КПП: 2465015109/246501001

24.08.2021 № 03-21-02/3651

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Г



**«УТВЕРЖДАЮ»**  
Ректор  
Федерального государственного  
бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
**«Красноярский государственный  
медицинский университет  
имени проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого»,  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации Протопопов А.В.**

« 24 » 08 2021 г.

Г

**ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ  
Федерального государственного бюджетного  
общеобразовательного учреждения высшего образования  
«Красноярский государственный медицинский университет  
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-  
практической ценности диссертации Пелевиной Ирины  
Дмитриевны «Хроническая обструктивная болезнь легких с  
коморбидной артериальной гипертензией: клинико-функциональные  
особенности и лечебная тактика в период отказа от табакокурения»,  
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских  
наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни**

**Актуальность темы выполненной работы**

Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) является одной из ведущих причин растущего социально-экономического бремени хронических неинфекционных заболеваний, что отражает тенденцию роста заболеваемости и преждевременной смертности от болезней, связанных с потреблением табака. На основе данных репрезентативной выборки «Глобальный опрос взрослого населения о потреблении табака» в 2009 году распространенность потребления табака среди взрослого (15 лет и старше) населения в РФ составила 39,1% (43,9 млн чел.), причем более 30% женщин репродуктивного возраста являлись активными потребителями табака. По данным ВОЗ в России смертность от ХОБЛ среди мужчин составляет 40,9

случаев на 100 тыс. человек в год, это один из самых высоких показателей Европейского региона

У большей части больных ХОБЛ выявляется два и более коморбидных заболевания, 50% которых имеют сердечно-сосудистую патологию. По распространенности и влиянию на течение ХОБЛ лидирует артериальная гипертензия (АГ). АГ при ХОБЛ варьируется в широких пределах, достигая 76,3% и является значимой причиной смертности и госпитализации.

Курение табака является основным и единственным модифицируемым фактором риска развития и прогрессирования ХОБЛ.

В настоящее время переоценивается роль и место ИГКС в лечении ХОБЛ, не рассмотрены с достаточной полнотой вопросы бронхолитической и антигипертензивной терапии больных ХОБЛ с коморбидной АГ в период отказа от табакокурения. Таким образом, заявленная автором цель – усовершенствование лечебной тактики в период ведения пациентов ХОБЛ с коморбидной артериальной гипертензией (АГ) в период отказа от табакокурения представляется весьма актуальной и своевременной задачей в клинике внутренних болезней и имеет существенную практическую значимость.

### **Новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Автором впервые выявлены гендерные различия в статусе курения у лиц работоспособного возраста с уточнениями его особенности у женщин.

Впервые показана возможность лечебной тактики «step down» отдельных больных ХОБЛ со среднетяжелой степенью обструкции, что представляет собой комплексный подход перевода пациентов с тройной терапии на базисную терапию одним бронходилататором длительного действия при условии отказа от табакокурения и соблюдения рекомендаций по здоровому образу жизни.

Автором проведен интегральный анализ пациентов с учетом курительного статуса, показателей ФВД, результатов клинико-лабораторных обследований, предложен оригинальный метод, позволивший впервые выявить предикторы успешного отказа от табакокурения у больных ХОБЛ. При этом показано, что основными предикторами являются: возраст больного, длительность заболевания ХОБЛ, отсутствие пассивного курения в семье, стабильное трудоустройство, мотивация к улучшению статуса здоровья (по данным САТ-теста), начальная высокая мотивация к отказу от табакокурения и отмене ИГКС, приверженность пациента к обучению и здоровому образу жизни.

Впервые оценена особенность течения артериальной гипертензии у пациентов с коморбидной ХОБЛ при отказе от табакокурения с проведением базисной терапии артериальной гипертензии и показано улучшение ее течения у пациентов с отказом от табакокурения.

### **Значимость для науки и практической деятельности полученных автором результатов**

Положенная в основу диссертации задача улучшения результатов лечения больных ХОБЛ, отказавших от табакокурения, раскрывается в главах, посвященных собственным исследованиям. В работе отражены как механизмы влияния курения на ХОБЛ, предложены усовершенствованные способы лечения ХОБЛ с особенностями лечения пациентов, отказавших от табакокурения, так и применение на практике полученных в ходе проведенных исследований результатов практических рекомендаций.

Практическая значимость результатов определяется возможностью и целесообразностью их использования в работе врачей первого звена, данные о стабилизации функционального статуса в 3-х месячный период на фоне коррекции терапии ХОБЛ и артериальной гипертензии позволят улучшить результаты отказа от курения табака.

Показано, что прекращение курения особенно эффективно на ранних стадиях развития ХОБЛ, это актуализирует раннее начало лечения, позволяет минимизировать терапию, повысить эффект отказа от табакокурения и улучшить прогноз течения ХОБЛ в реальной практике врача-терапевта и врача-пульмонолога.

Предложенные прогностические маркеры, предсказывающие возможность успешного отказа от табакокурения больных ХОБЛ с коморбидной АГ, и методика обучения (проведение школ и индивидуальных занятий-консультаций) для персонализации ведения пациентов в период отказа повышают эффективность отказа больных от табакокурения в период лечения. Включение отказа от табакокурения в профилактическую стратегию ведения больных ХОБЛ с коморбидной АГ будет способствовать повышению эффективности вторичной и третичной профилактики данных больных.

### **Структура и содержание работы**

Диссертация оформлена по традиционному плану. Структура диссертации четкая и логичная и изложена на 152 страницах машинописного текста, хорошо иллюстрирована 23 рисунками и 46 таблицами, состоит из введения, 4 глав, обсуждения собственных наблюдений и полученных результатов, выводов и практических рекомендаций. Список литературы

включает 217 источников (56 — отечественных и 161 - зарубежных источников).

Глава 1. В главе «Современное состояние проблемы» излагаются распространенность и социальная значимость ХОБЛ, клинические проявления болезни, и с современных позиций рассмотрены различные методы лечения больных ХОБЛ с никотиновой зависимостью.

Глава 2. В главе «Материалы и методы исследования» представлен дизайн исследования. Дана подробная характеристика групп пациентов, методов их обследования и анализа полученных данных. Описана методика самостоятельно разработанной программы обучения больных ХОБЛ с коморбидной АГ (школа, индивидуальные консультации). Методы статистической обработки полученных результатов объективны и современны.

Глава 3. Результаты проведенного исследования. В ней отражены результаты исследования динамики проводимого лечения (изменение дозы ИГКС и бронхолитиков). Оценка эффективности лечебной тактики у больных ХОБЛ в период отказа от табакокурения проводилась исходя из изменений статуса здоровья по данным САТ-теста, функциональных показателей респираторного статуса больных ХОБЛ с коморбидной АГ, а также характеристики динамики обострений ХОБЛ и показателей АД в процессе наблюдения. Выявлены предикторы по успешному отказу от табакокурения по результатам факторного анализа исследуемых данных.

Глава 4 посвящена обсуждению результатов проведенного исследования леченой тактике пациентов с ХОБЛ и коморбидной АГ.

Обсуждение полученных результатов и заключение диссертации написано автором в традиционном стиле, вытекают из полученных результатов. Выводы и практические рекомендации сформулированы детально и четко, полностью соответствуют содержанию и логически вытекают из результатов проведенного исследования.

Аннотация соответствует содержанию диссертации.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе Пелевиной И.Д. не отмечено.

#### **Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений**

Достаточное количество наблюдений и объем исследовательского материала, использование современных методов исследования и качественной статистической обработкой данных обуславливает степень достоверности научных положений, выводов и заключений, сформулированных в диссертационном исследовании.

Результаты настоящего исследования обсуждались на конференциях и симпозиумах различного уровня с международным участием, включая национальные конгрессы по болезням органов дыхания, опубликованы в рецензируемых научных изданиях. Автором опубликовано 10 печатных работ, в том числе 3 работы – в ведущих рецензируемых периодических изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации для публикации основных научных результатов диссертаций на соискание ученой степени доктора и кандидата наук. Анализ опубликованных по теме диссертации работ показывает, что в них достаточно полно отражены результаты исследований.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Основные положения, полученные автором, используются в процессе преподавания обучающимся по программе ординатуры по специальностям «терапия» и «общая врачебная практика (семейная медицина)» на кафедре ОВП (семейной медицины) ПСПбГМУ им. акад. И.П.Павлова.

Полученные автором результаты внедрены в практическую работу кабинета по отказу от табакокурения ГБУЗ ПК № 54 Санкт-Петербурга.

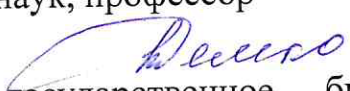
### **Заключение**

Диссертация Пелевиной И.Д. «Хроническая обструктивная болезнь легких с коморбидной артериальной гипертензией: клинико-функциональные особенности и лечебная тактика в период отказа от табакокурения», представляемая на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи — лечебной тактики больных ХОБЛ с коморбидной АГ в период отказа от табакокурения, имеющая значение для клиники внутренних болезней и практического здравоохранения, что соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней» утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013, с изменениями постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335 «О внесении изменений в Положение о присуждении ученых степеней», предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор – Пелевина Ирина Дмитриевна, достойна присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

Отзыв обсужден на расширенном заседании кафедры госпитальной терапии и иммунологии с курсом ПО ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол № 1 от 24.08.2021 г.).

Заведующий кафедрой госпитальной  
терапии и иммунологии с курсом ПО  
ФГБОУ ВО «Красноярский государственный  
медицинский университет имени  
профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»  
Минздрава России  
доктор медицинских наук, профессор

Демко И.В.

  
Федеральное государственное бюджетное общеобразовательное  
учреждение высшего образования «Красноярский государственный  
медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого  
Министерства здравоохранения Российской Федерации.

660022, Россия, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Партизана  
Железняка, д. 1.

Телефон: +7 (391) 220-13-95;

Электронная почта: [rector@krasgmu.ru](mailto:rector@krasgmu.ru)

Сайт: [http:// krasgmu.ru](http://krasgmu.ru)