

Отзыв официального оппонента

профессора, доктора медицинских наук Харитонов Михаил Анатольевича на диссертацию Пелевиной Ирины Дмитриевны на тему: «Хроническая обструктивная болезнь легких с коморбидной артериальной гипертензией: клинико-функциональные особенности и лечебная тактика в период отказа от табакокурения», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

Актуальность темы диссертационной работы

Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) – значимая медико-социальных проблема из-за высокой распространенности и инвалидизации больных ХОБЛ. По данным ВОЗ, смертность от ХОБЛ в РФ среди мужчин составляет 40,9 случаев на 100 тыс. человек в год. Это один из самых высоких показателей Европейского региона.

В настоящее время ХОБЛ занимает пятое место по экономическим затратам. Экспертами прогнозируется, что к 2030 г. ХОБЛ может стать одной из ведущих причин социального бремени заболеваемости и смертности от различных болезней, связанных с потреблением табака. В качестве коморбидных состояний при ХОБЛ на I-м месте находится артериальная гипертензия, являясь причиной дополнительного увеличения количества госпитализации и смертности больных.

Отказ от курения является единственным терапевтическим мероприятием с доказанной эффективностью, которое способно улучшить прогноз как ХОБЛ, так и коморбидной сердечно-сосудистой патологии.

Эффективная программа отказа от курения предусматривает пересмотр базисной терапии ХОБЛ с элементами деэскалации персонализированной бронхолитической и кортикостероидной терапии с учетом возможного негативного влияния бронхолитиков на сердечно-сосудистую систему, а ИГКС на систему местной иммунологической защиты лёгких.

Таким образом, ведение пациентов ХОБЛ с коморбидной патологией (АГ) в период отказа от табакокурения представляется весьма интересным и

малоизученным фактом, имеющим значительную научную и практическую значимость.

Новизна исследования и полученных результатов

Автором изучена возможность лечебной тактики «step down» больных ХОБЛ со среднетяжелой степенью обструкции при условии отказа от табакокурения и соблюдения определённых врачебных рекомендаций в виде перевода пациентов с тройной терапии на базисную терапию одним бронходилататором длительного действия

Методами факторного анализа обработки данных клинико-лабораторных обследований больных ХОБЛ автором впервые выявлены предикторы успешного отказа от табакокурения.

Впервые у пациентов с коморбидной ХОБЛ в зависимости от отказа от табакокурения показана особенность течения артериальной гипертензии в виде стабилизации цифр АД с тенденцией к нормотензии без изменения объема гипотензивной терапии и показано улучшение течения АГ у пациентов с отказом от табакокурения.

Достоверность и обоснованность основных научных положений, результатов, выводов и рекомендаций

Диссертационная работа выполнена на современном научно-методическом уровне в соответствии с поставленной целью – оценить клинико-функциональные особенности и тактику ведения больных ХОБЛ с коморбидной артериальной гипертензией в амбулаторных условиях в период отказа от табакокурения.

Основные положения диссертационной работы базируются на результатах собственных исследований, опирающихся на достаточное количество наблюдений. Материалы исследования подробно и тщательно документированы, полученные результаты не вызывают сомнений в их объективности.

Методы исследования, использованные в работе, адекватны поставленным задачам, информативны и современны. Высокая степень

достоверности исследования обеспечена достаточным количеством обследованных больных в сравниваемых группах, которые сбалансированы по количественным и качественным признакам (пол, возраст, патология, полиморбидности и др.)

Статистическая обработка проведена с соблюдением всех необходимых условий, с использованием современных параметрических и непараметрических методов анализа, что определяет достоверность выводов и обоснованность практических рекомендаций.

Всё вышеизложенное позволяет говорить о высоком методическом уровне работы и достоверности представленных в диссертации материалов.

Реализация и апробация результатов исследования

Результаты настоящего исследования докладывались и обсуждались на конференциях и конгрессах по пульмонологии с международным участием: на национальных конгрессах по болезням органов дыхания (Казань, 2007, Москва, 2010, Санкт-Петербург, 2015, Москва, 2019, Москва, 2020), на врачебной конференции, посвященной Всемирному Дню борьбы с курением (Санкт-Петербург, 2017), на международной конференции клинических психологов (Санкт-Петербург, 2017), на Всероссийской научно-практической конференции «Медицинская профилактика, вчера, сегодня и завтра» (Санкт-Петербург, 2019).

Материалы диссертации опубликованы в рецензируемых научных изданиях. Автором опубликовано 10 научных работ, из них 3 в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ 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.

Основные положения диссертации используются в процессе преподавания, обучающимся по программе ординатуры по специальностям «терапия» и «общая врачебная практика (семейная медицина)» на кафедре

Результаты, полученные в ходе исследований, внедрены в клиническую работу районного кабинета по отказу от табакокурения ГБУЗ ГП № 54 Санкт-Петербурга.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Ценность для науки и практики выводов и рекомендаций, вытекающих из диссертационного исследования очевидна, поскольку у больных с ХОБЛ и сопутствующей АГ на фоне отказа от табакокурения получены новые данные об особенностях динамики клинической картины сочетанных заболеваний, о позитивных изменениях показателей ФВД и артериального давления, что приводило в большинстве случаев к деэскалации бронхолитической терапии и сохранению выбранной схемы гипотензивной терапии в оптимальном объеме.

В исследовании, благодаря опыту проведения школ и индивидуальных занятий-консультаций по отказу от табакокурения больных ХОБЛ с коморбидной АГ, разработана методика обучения больных для персонализации ведения пациентов в период отказа от табакокурения.

Автором предложены алгоритмы ведения больных ХОБЛ в сочетании с АГ актуальные в реальной практике врача-терапевта и врача-пульмонолога, после внедрения которых в практическую работу врачей первого звена улучшаются результаты отказа от курения табака наблюдаемых пациентов.

Оценка содержания диссертации

Диссертационная работа имеет классическую структуру: изложена на 152 страницах машинописного текста и включает в себя введение, 4 главы, обсуждение полученных результатов, выводы и практические рекомендации. Работа иллюстрирована 46 таблицами и 23 рисунками. Список литературы содержит 217 наименований (56 отечественных и 161 зарубежных источника).

В разделе «Введение» определена актуальность исследования и его новизна, сформулированы цель и задачи исследования, представлены положения, выносимые на защиту.

В первой главе приведен обзор литературы, отражающий основные принципы ведения пациентов с ХОБЛ и АГ, воздействие табака при проведении профилактики и лечении ХОБЛ и ССЗ, актуализируется персонифицированный подход к ведению пациента с ХОБЛ и коморбидной сердечно-сосудистой патологией.

В главе «Материалы и методы» подробно описаны клинικο-демографические характеристики пациентов, дизайн исследования, применявшиеся инструментальные и лабораторные методы исследования, подробно изложена последовательность событий, описаны критерии включения и исключения. При обработке полученных результатов исследования применялись адекватные методы статистического анализа.

В третьей (основной) главе представлены результаты собственного исследования. В целом, клиническая часть исследования базировалась на обследовании 155 пациентов, из которых закончили исследование 41 амбулаторный пациент. Далее из них были сформированы три группы. Первую группу составили 19 пациентов ХОБЛ, получавшие базисную терапию индакатеролом, в вторую группу вошли 12 больных с ХОБЛ на базисной терапии формотеролом, которые полностью отказались от курения, в третью группу сравнения - 10 больных, трудоспособного возраста, продолжающие курить и имеющие ХОБЛ средней степени обструкции.

Автором дана клинικο-демографическая характеристика пациентов в зависимости от примененного бронхолитика с учетом курительного статуса, изменения лабораторных, функциональных показателей, терапии пациентов с ХОБЛ в период отказа от табакокурения. Отражена динамика изменения АД от прекращения от табакокурения в исследуемых группах. Приведены данные исследования гендерных особенностей влияния курения на развитие

ХОБЛ. Применен факторный анализ определения основных признаков успешного отказа от табакокурения.

Все главы проиллюстрированы таблицами и рисунками, что существенно облегчает восприятие изучаемого материала.

В заключении дано обсуждение результатов исследования, изложены, проанализированы и подтверждены основные положения, выносимые на защиту.

Выводы, практические рекомендации, научные положения, выдвинутые автором, обоснованы и вытекают из полученных результатов. Практическая значимость результатов определяется конкретными рекомендациями.

Однако при ознакомлении с материалом диссертации появились некоторые замечания и вопросы для обсуждения в рамках научной дискуссии на диссертационном совете.

Вопросы и замечания по оформлению диссертационной работы

Принципиальных замечаний к выполненной диссертационной работе нет, однако есть недостатки и замечания, выявленные при рецензировании диссертации и автореферата, среди которых следующие:

1. Низкий процент пациентов, закончивших исследование по разработанному протоколу: в основной группе больных ХОБЛ – 39%, в группе сравнения – 29%.

2. Схема лабораторного исследования за 9 месяцев наблюдения включала редкий контроль исследуемых показателей: клинический анализ крови – 2 раза, СРБ и холестерин – 1 раз в начале обследования.

3. Названия таблиц не полностью соответствуют ГОСТу, соблюдаемого при написании диссертаций. В некоторых названиях отсутствуют указания на единицы измерения, на которых базируются данные, представленные в графах таблицы (см. табл. 27, 32).

4. Встречаются некоторые орфографические и технические ошибки в тексте (на стр. 83 перепутаны номера описываемых таблиц 22,23,24; на

стр.47 в описании перепутаны номера исследуемых групп 1 и 2; в автореферате в таблицах 6 и 7 достоверности между группами). В таблице 13 (стр. 69 диссертации), допущена техническая ошибка в дублировании показателей ОФВ₁ в % .

В ходе изучения диссертационной работы возникли вопросы:

1. Почему из коморбидной патологии пациентов с ХОБЛ акцент сделан только на артериальной гипертензии, при этом в 30% случаев у больных имел место сахарный диабет, а в 20% случаев – ИБС с явлениями ХСН? Как Вы это учитывали?

2. Были ли пациенты, у которых после отмены ИГКС наблюдалось ухудшение течения ХОБЛ? Какова связь таких случаев с количеством эозинофилов в мкл/крови?

3. Почему референтное значение СРБ в пределах $4,6 \pm 1,0$ мг/л расценивалась Вами как свидетельство наличия системного воспаления?

Заключение

Диссертация Пелевиной Ирины Дмитриевны на тему: «Хроническая обструктивная болезнь легких с коморбидной артериальной гипертензией: клинико-функциональные особенности и лечебная тактика в период отказа от табакокурения», выполненная под научным руководством доктора медицинских наук, профессора Шапоровой Натальи Леонидовны, представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни, является самостоятельным, завершенным научно-квалификационным трудом и содержит решение актуальной научно-практической задачи – совершенствование схемы лечения коморбидных больных с ХОБЛ и артериальной гипертензией в период отказа от курения, имеющей значение для практического здравоохранения в клинике внутренних болезней.

По своей актуальности, методическому уровню, новизне результатов, их научно-практическому значению, форме и содержанию диссертация Пелевиной Ирины Дмитриевны соответствует всем требованиям пункта 9

«Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в ред. постановления Правительства от 21.04.2016 № 335), предъявляемым к диссертациям, а автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни.

Официальный оппонент

Профессор 1-й кафедры (терапии усовершенствования врачей)
ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия
имени С.М. Кирова» МЗ РФ
доктор медицинских наук профессор

Харитонов
Михаил Анатольевич

«20» августа 2021 г.

Подпись М.А. Харитонова заверяю:
Начальник отдела кадров ФГБВОУ ВО
«Военно-медицинская академия
им. С.М. Кирова» МО РФ

«20» августа 2021 г.



Д.Е. Гусев

Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации
Адрес: 194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, 6, лит. «Ж»
Тел.: 8 (812) 292-32-06
E-mail: e-mail: micjul11@yandex.ru <https://www.vmeda.org/>