

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента д.м.н. Аверьянова Александра Вячеславовича  
на диссертацию Эргешовой Лейлы Атаджановны «Лёгочная  
реабилитация больных хронической обструктивной болезнью лёгких»,  
представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских  
наук по специальности 14.01.25 – пульмонология.**

### **Актуальность проблемы**

Хроническая обструктивная болезнь лёгких (ХОБЛ) – одно из наиболее часто встречающихся заболеваний органов дыхания и является важной проблемой здравоохранения, что связано с неуклонным ростом трудопотерь, заболеваемости, распространенности и смертности. В последние годы большое внимание уделяется сочетанию изменений в лёгочной системе с внелёгочными проявлениями ХОБЛ. К основным системным проявлениям ХОБЛ относят дисфункцию дыхательной и скелетной мускулатуры, снижение питательного статуса, нарушение психологического статуса.

Для снижения смертности от ХОБЛ, стабилизации состояния этих больных, снижения выраженности симптомов заболевания эксперты ВОЗ рекомендуют программу лечения GOLD (Глобальная инициатива по ХОБЛ 2005-2015 гг.), в которой важным компонентом является лёгочная реабилитация.

Лёгочная реабилитация больных с заболеваниями органов дыхания является актуальной проблемой современного здравоохранения. В проведении лёгочной реабилитации ежегодно нуждается около 10 млн. жителей России. В последние годы среди нуждающихся в проведении лёгочной реабилитации отмечается устойчивая тенденция роста количества больных ХОБЛ.

В настоящее время, несмотря на значительный рост доказательной базы лёгочной реабилитации больных ХОБЛ, которая включает в себя

большое количество высококачественных исследований, сохраняются противоречия в оценке ее результатов. В связи с этим совершенствование методов реабилитации и изучение прогностических критериев их эффективности соответствует требованиям времени.

#### **Научная новизна**

В исследовании показано, что проведение 6-месячного курса лёгочной реабилитации приводит к улучшению переносимости физической нагрузки, уменьшению выраженности одышки, улучшению качества жизни и уменьшению количества тяжелых обострений, приводящих к госпитализации больных. Установлено, что после обострения заболевания, у пациентов, включённых в программы лёгочной реабилитации, менее выражено нарушение толерантности физической нагрузки по сравнению с больными, получающими только базисную терапию. Приведённые данные показывают, что такие показатели, как ЖЕЛ и ОФВ1 остаются стабильными у большинства больных, однако переносимость физической нагрузки достоверно увеличивается.

#### **Практическая значимость**

Изученные методы лёгочной реабилитации имеют большое практическое значение для ведения больных ХОБЛ и должны быть доступны каждому пациенту. В исследовании показано, что практическую значимость для оценки эффективности программ лёгочной реабилитации имеют такие показатели как степень выраженности одышки в повседневной жизни по шкале MRC, пройденная дистанция во время проведения теста 6-минутной ходьбы, уровень одышки по шкале BORG до и после нагрузки, качество жизни, определяемое с помощью анкеты госпиталя св. Георгия, а также количество тяжёлых обострений заболевания.

### **Степень обоснованности и достоверности полученных результатов**

Используемые автором методы современны и в полной мере позволяют решить задачи, исходящие из поставленной цели. Выводы и основные положения диссертации базируются на разработке достаточного клинического материала, их обоснованность и достоверность подтверждена статистически.

### **Оценка содержания диссертации**

Диссертационная работа Эргешовой Л.А. изложена на 110 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, 3 глав с изложением материалов и результатов проведённых исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и указателя литературы. Диссертация иллюстрирована 7 рисунками, содержит 19 таблиц. Список цитируемых литературных данных содержит 149 источников.

Основные положения диссертации отражены в 6 публикациях, из них 2 – в журналах, входящих в перечень рецензируемых научных журналов, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук.

Во *введении* раскрыта актуальность выполненного автором исследования, его цель и задачи, научная новизна и научно-практическая ценность. Имеются данные об апробации работы. Сформулированы сведения, выносимые на защиту.

В главе «*Литературный обзор*» приводятся сведения об определении, этиологии и патогенезе ХОБЛ, освещаются проблемы лёгочной реабилитации, приводятся результаты отечественных и зарубежных исследований по эффективности методов лёгочной реабилитации. Обзор литературы в целом отражает современные знания о роли реабилитационных программ для пациентов ХОБЛ и содержит обоснование целесообразности проведения настоящей работы. Хотя автором проанализированы результаты многих исследований в области предмета диссертации, цитированные

данные не всегда сопровождаются ссылками на соответствующий литературный источник.

В главе «*Материалы и методы*» описан дизайн исследования, даны сведения о методах исследования и лечения, которые автор применяла при проведении диссертационного исследования. Подробно описаны процедуры физической и нутритивной реабилитации. Число пациентов, включенных в исследование и рандомизированных в группы, является достаточным для статистической оценки использованными непараметрическими методами. Поскольку сформированные группы были сопоставимы по полу, возрасту, продолжительности заболевания и функциональным характеристикам, можно судить о корректности выполненной рандомизации и последующего сравнительного анализа, хотя сама процедура рандомизации и не описана в тексте диссертации.

*Глава 3* посвящена изучению влияния методов лёгочной реабилитации на основные клинические показатели ХОБЛ. В главе подробно описана клиническая картина заболевания, основные жалобы пациентов, представлены данные о количестве обострений заболевания. Полученные результаты показывают, что проведение лёгочной реабилитации привело к более значимому улучшению клинического течения ХОБЛ, чем стандартная фармакотерапия. Вследствие проводимых реабилитационных программ уменьшилась выраженность одышки в повседневной жизни, кашля и слабости, произошло улучшение качества жизни, установлено статистически достоверное снижение частоты обострений, требующих госпитализации.

В *главе 4* изучается динамика показателей спирометрии, толерантности физической нагрузки, показателя среднего давления в легочной артерии (СрДЛА). Представлены статистически значимые результаты по улучшению переносимости физической нагрузки больных ХОБЛ при применении методов лёгочной реабилитации. Приведены данные о том, что в условиях реабилитационной терапии не происходит увеличения таких показателей

функции дыхания как ЖЕЛ и ОФВ1, существенно не меняется газовый состав артериальной крови, не снижается СрДЛА. В главе приводятся описание двух клинических случаев.

*Заключение* отражает основные научные положения, которые изложены в главах диссертации, с одновременным обсуждением полученных результатов.

Цель исследования достигнута, что характеризует завершенность диссертационного исследования.

Выводы логично вытекают из проделанной работы, соответствуя поставленным в диссертации задачам, достоверность их не вызывает сомнений.

Автореферат в полной мере отражает основные положения диссертации.

Имеются незначительные стилистические погрешности в изложении. Принципиальных замечаний по работе нет.

### **Заключение**

Таким образом, диссертация Эргешовой Л.А. на тему: «Лёгочная реабилитация больных хронической обструктивной болезнью лёгких», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной задачи пульмонологии по совершенствованию методов лёгочной реабилитации больных ХОБЛ за счёт введения в комплексную терапию физических тренировок, дополнительных пищевых добавок и дыхательной гимнастики.

По актуальности темы, научной новизне и практической значимости диссертационная работа Эргешовой Л.А. полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от

24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.25 – пульмонология.

**Официальный оппонент:**

Заместитель генерального директора –  
главный врач ФГБУ «Федеральный  
научно-клинический центр  
специализированных видов медицинской  
помощи и медицинских технологий  
ФМБА России»  
доктор мед. наук

 - Аверьянов А.В.

г. Москва, 115682, Ореховый бульвар, д. 28  
8 (499) 725-44-40, e-mail: kb83main@gmail.com

«16» сентября 2015 года

Подпись Аверьянова А.В. удостоверяю

Начальник отдела кадров

