

ФЕДЕРАЛЬНОЕ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОЕ АГЕНТСТВО
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ПУЛЬМОНОЛОГИИ»
(ФГБУ «НИИ пульмонологии» ФМБА России)
105077, Москва, ул. 11-я Парковая, 32. тел/факс (495) 465-52-64
ОКПО 05929114, ОГРН 1037739125093, ИНН 7719021997, КПП 771901001

« 20 » 04 2015 г.

№ 064с-15

УТВЕРЖДАЮ

Директор ФГБУ «НИИ
пульмонологии» ФМБА России
академик РАН, доктор медицинских
наук, профессор

А.Г. Чучалин

« 20 » апреля 2015 г.

О Т З Ы В

ведущей организации о научно-практической значимости
диссертационной работы Эргешовой Лейлы Атаджановны «Лёгочная
реабилитация больных хронической обструктивной болезнью лёгких»,
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских
наук по специальности 14.01.25 – «пульмонология»

Актуальность темы диссертационного исследования

Хроническая обструктивная болезнь лёгких (ХОБЛ) является
социально значимой проблемой современности в связи с высокой
распространенностью, риском неблагоприятных исходов и значительными
затратами системы здравоохранения и общества в целом.

Несмотря на интенсивное развитие медицинских технологий, при
ХОБЛ сохраняются недостаточная эффективность медикаментозной терапии,

высокая стоимость лечения и неудовлетворительное качество жизни пациентов.

В последние годы внимание клиницистов обращено на сочетание изменений в респираторной системе с внелёгочными системными проявлениями заболевания. К основным проявлениям системных эффектов ХОБЛ относятся дисфункция дыхательной и скелетной мускулатуры, нарушение работы дыхательных мышц, снижение питательного статуса, изменение газообмена, сердечно-сосудистая недостаточность, нарушения в психологическом статусе.

Традиционные медикаментозные методы лечения больных ХОБЛ недостаточно эффективны для преодоления данных системных эффектов, которые усугубляют клиническую картину заболевания и часто являются причиной смерти больных.

В настоящее время признано, что важнейшей составной частью лечения ХОБЛ является легочная реабилитация. Необходимость включения программ лёгочной реабилитации в комплексное лечение больных ХОБЛ подтверждена многими научными исследованиями. Однако до сих пор остаются не до конца изученными многие вопросы. Недостаточно изучено влияние нутритивной реабилитации на основные клинические проявления ХОБЛ, функциональное состояние лёгочной системы и течение ХОБЛ. Не являются чётко установленными длительность, интенсивность и компоненты программы физической реабилитации. В связи с этим существует необходимость создания стандартов проведения лёгочной реабилитации с выработкой оптимального комплекса мероприятий и длительности их проведения.

Научная новизна исследования, полученных выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В рамках данного клинического исследования было продемонстрировано, что применение нутритивной реабилитации с применением дополнительных пищевых добавок, а также физической реабилитации приводит к улучшению переносимости физической нагрузки,

уменьшению выраженности одышки и слабости, улучшению качества жизни и уменьшению количества тяжелых обострений. При этом такие показатели как ОФВ₁, ЖЕЛ, ИМТ достоверно не увеличились в группах наблюдения.

Значимость полученных данных для науки и практики

Полученные данные продемонстрировали клиническую эффективность методов лёгочной реабилитации в комплексе с базисной терапией больных ХОБЛ. Получение данных о снижении количества госпитализаций связи с обострением заболевания, уменьшение выраженности клинической симптоматики и повышения толерантности физической нагрузки придает несомненную практическую ценность полученным результатам. Также в диссертации указаны критерии эффективности реабилитационных программ.

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

Для решения поставленных задач автор использовал современные методы исследования. Работа выполнена на достаточном фактическом материале. Объём проведенных исследований достаточен для получения убедительных и достоверных результатов. Статистическая обработка материала диссертационной работы соответствует требованиям доказательной медицины.

Общая характеристика работы

Рассматриваемая диссертационная работа выполнена на базе ФГБНУ «Центральный научно-исследовательский институт туберкулеза».

Диссертация изложена на 110 странице машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, главы с описанием материалов и методов, 2 глав с результатами проведённого исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 149 источников. Работа иллюстрирована 7 рисунком и 19 таблицами.

Во введении обоснована актуальность данной темы, изложены цели, задачи и положения, выносимые на защиту. Цель и задачи исследования

изложены корректно и ясно, дизайн не вызывает критических замечаний. Обзор литературы является развёрнутым и полностью отражает современное состояние проблемы. Результаты собственных исследований изложены понятным языком, хорошо иллюстрированы. Обсуждение результатов данной работы проведено корректно, логично.

Результаты изложены в стандартном варианте кандидатской диссертации. Выводы соответствуют цели, задачам и логично вытекают из представленных данных, они убедительно обоснованы проведенными исследованиями, подвергнуты логическому анализу, их достоверность и доказанность не вызывают сомнений.

Автором опубликовано 6 печатных работ по теме диссертации, из них 2 работы - в журналах, рекомендованных ВАК.

Автореферат по содержанию соответствует диссертации.

Принципиальных замечаний к диссертационной работе Эргешовой Л.А. нет.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты исследования внедрены в лечебную практику терапевтических отделений ФГБНУ «ЦНИИТ», г. Москва (107564, г. Москва, Яузская аллея, д.2, тел. (499) 785-91-54, <http://www.cniitramn.ru/>) и ГБУЗ «ГКБ № 11 Департамента здравоохранения города Москвы» (127018, г. Москва, ул. Двинцев, 6, тел. (499) 940-19-54, <http://www.гкб-11.рф>).

На основании представленных результатов данного клинического исследования симптомов рекомендуется внедрение программы лёгочной реабилитации в комплексную терапию больных ХОБЛ. Помимо проведения физической и нутритивной реабилитации всем больным ХОБЛ рекомендуется проведение дыхательной гимнастики. Для оценки эффективности программы лёгочной реабилитации рекомендуется использовать шкалу выраженности одышки по MRC, 6-минутный шаговый тест, вопросник госпиталя Св. Георгия, количество и продолжительность обострений.

Заключение

Диссертационная работа Эргешовой Лейлы Атаджановны «Лёгочная реабилитация больных хронической обструктивной болезнью лёгких», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.25 – «пульмонология», является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена задача по совершенствованию методов лёгочной реабилитации в условиях реальной клинической практики путём применения дозированных физических нагрузок и дополнительных пищевых добавок, имеющая существенное значение для пульмонологии.

Работа полностью соответствует критериям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.25 – «пульмонология».

Отзыв заслушан и одобрен на заседании Учёного совета ФГБУ «НИИ пульмонологии» ФМБА России 20 апреля 2015 г., протокол № 6.

Заведующий отделом клинической
физиологии и клинических испытаний
Федерального государственного бюджетного
учреждения «Научно-исследовательский
институт пульмонологии Федерального
медико-биологического агентства России»,
доктор мед. наук, профессор



Айсанов Заурбек Рамазанович

г. Москва, 11-я Парковая ул., 32
pulmo_fmba@mail.ru, 8(495) 465-52-64

Подпись руки доктора мед. наук, профессора З.Р. Айсанова заверяю
Учёный секретарь ФГБУ «НИИ пульмонологии»
ФМБА России, доктор мед. наук



Анаев Э.Х.

20.04.2015 г.