

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет)**

«УТВЕРЖДАЮ»

**Проректор по научно-исследовательской
работе ФГАОУ ВО Первый МГМУ
им. И.М. Сеченова Минздрава России
кандидат медицинских наук, доцент**

Д.В. Бутнару

2022 г.



ОТЗЫВ

о научно-практической значимости диссертационной работы Ивановой Марины Андреевны на тему «Особенности течения хронической обструктивной болезни легких у пациентов с алкогольной зависимостью», представленной к официальной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.29. Пульмонология.

Актуальность диссертационного исследования

Эффективное лечение хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ) является значительным вызовом сегодняшней системе здравоохранения. Неудачи в терапии ХОБЛ связаны с широким спектром проблем. Сопутствующая алкогольная зависимость как фактор, осложняющий работу с пациентом, представляет интерес в связи с широкой распространенностью и характерным полиорганным поражением.

Таким образом, исследование влияния алкогольной болезни на процесс диагностики, оценку субъективной симптоматики, комплаенс и подбор ингаляционной терапии, проведенное Ивановой Мариной Андреевной, представляется достаточно своевременным и важным с научной и практической точки зрения.

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

Достоверность и обоснованность результатов, научных положений, выводов, рекомендаций, сформулированных в диссертации, основывается на четкой постановке цели исследования и решении ряда задач, поставленных автором для ее оптимального достижения. При планировании и выполнении работы правильно выбран дизайн исследования, сформирована репрезентативная выборка с наличием контрольной группы, подбор пациентов осуществлен строго в соответствии с критериями включения и исключения. В ходе обследования использованы основные и вспомогательные методы исследования, рекомендованные для диагностики хронической обструктивной болезни легких. Полученные данные проанализированы с применением адекватных статистических методов. Таким образом, достаточный объем наблюдений, корректное применение современных статистических методов подтверждает обоснованность результатов диссертационной работы.

Достоверность и научная новизна исследования

Ивановой Мариной Андреевной впервые было проведено исследование релевантности анкетных методов оценки субъективных симптомов хронической обструктивной болезни легких на фоне тяжелой алкогольной болезни. Показаны особенности восприятия одышки и бытового дискомфорта, связанных с ХОБЛ, пациентами с синдромом алкогольной зависимости II и III стадии. Также отмечено несоответствие между заявленным уровнем комплаентности и непосредственной реализацией врачебных предписаний. Полученные данные позволили предложить пути оптимизации лечебно-диагностического процесса у пациентов исследуемой категории.

Материалы диссертации в достаточном объеме опубликованы в открытой печати, 6 статей опубликованы в рецензируемых журналах, включенных в «Перечень рецензируемых научных изданий», рекомендуемых Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования для опубликования основных результатов диссертационного исследования, одна статья - в научном издании, индексируемом базой Scopus. Основные положения и результаты диссертации Ивановой Марины

Андреевны доложены и обсуждены как на всероссийских, так и на международных конференциях и конгрессах.

Содержание диссертационной работы

Диссертация построена по стандартному плану и включает введение с освещением актуальности выбранной тематики, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, изложения собственных результатов с их обсуждением, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Объем научной работы составил 128 страниц машинописного текста, содержит 16 рисунков и 9 таблиц. Список литературы включает 24 российских и 196 зарубежных источников.

Работа проведена в несколько этапов, соответствующих сформулированным задачам и отраженным в главах диссертации.

Актуальность темы обусловлена недостатком имеющихся данных о сочетании изучаемых нозологий – ХОБЛ и алкоголизма. Известно, что наличие ряда общих черт в формировании зависимости от алкоголя и табака создают эпидемиологические предпосылки к частому сочетанию ограничения вентилиации и злоупотребления спиртными напитками. При этом, несмотря на разносторонний характер проведенных исследований, особенности клинического течения ХОБЛ в ситуации сочетания с алкоголизмом остаются малоизученными. В первой главе рассмотрены основные результаты отечественных и зарубежных анализов по этой тематике. Указаны особенности функциональных и морфологических методов оценки состояния респираторного тракта при изучении воздействия этанола, которые значительно ограничивают возможности по исследованию этой проблемы.

Описание дизайна исследования, представленное во второй главе, содержит в том числе методологию формирования исследуемой выборки, описание использованных методов диагностики хронической обструктивной болезни легких, критерии постановки наличия и стадии синдрома алкогольной зависимости.

В разделе с третьей по седьмую главу представлены непосредственно результаты научного исследования. Показано, что пациенты с алкоголизмом II и III стадии сообщили о меньшем уровне субъективной симптоматики. Тенденция в большей степени затрагивала САТ-тест. Тяжелый алкоголизм

ассоциировался с отрицанием значимых симптомов ограничения вентиляции у порядка 80% пациентов. Как следствие отмечено изменение характера распределения пациентов по группам, выделенным согласно интегральной классификации, что в перспективе может повлиять на подбор терапии. Исследовано применение индекса BODE для оценки состояния и прогноза у пациентов с ХОБЛ и сопутствующим синдромом алкогольной зависимости. Многофакторная оценка с учетом уровня одышки, индекса массы тела, дистанции в шаговой пробе, объема форсированного выдоха за первую секунду формирует более полный клинический портрет пациента с сочетанной патологией. Детально рассмотрено отношение пациентов к курению. Показана большая интенсивность курения у пациентов с алкогольной зависимостью II и III стадии, и, как следствие, высокие уровни никотиновой зависимости у молодых пациентов, злоупотребляющих спиртным. Оценка готовности к кооперации с медицинским персоналом показала ограниченную эффективность тестирования по анкете Мориски – Грина у пациентов с сочетанием ХОБЛ и алкогольной болезни. Было показано, что, несмотря на заявленную готовность следовать рекомендациям, группа пациентов с алкоголизмом II и III стадий демонстрировала высокие показатели активного курения и никотиновой зависимости. Автором было продемонстрировано ожидаемое снижение комплаенса на фоне алкоголизации, что в совокупности свидетельствует о значительных трудностях при работе с пациентами этой группы.

Выводы автора логично вытекают из поставленной цели, задач и соответствуют результатам проведенных исследований. По результатам проведенного исследования, соискателем были предложены практические рекомендации по оптимизации лечебно-диагностического подхода к пациентам с сочетанием ХОБЛ и алкогольной зависимости. Необходимость использования дополнительных объективных методов исследования обоснована низкой информативностью шкал оценки субъективных проявлений хронической обструктивной болезни легких. Исследование комплаентности исключительно в рамках вопросов теста Мориски – Грина не представляется эффективным и достаточным для пациентов с сочетанием исследуемых нозологий.

Автореферат по содержанию соответствует диссертации и отражает основные ее положения, результаты и выводы, содержит список опубликованных работ по теме диссертации.

Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов

Особое научно-практическое значение имеет представленное автором доказательство того факта, что пациенты с ХОБЛ, подверженные алкоголизации, склонны к недооценке своей субъективной симптоматики. Это открывает перспективы дальнейшего изучения влияния алкоголизма на процесс диагностики и подбора терапии ХОБЛ. Автором установлено, что пациенты, страдающие алкогольной болезнью II и III стадии, чаще сообщают либо об отсутствии, либо о незначительных симптомах ограничения вентилиации. Как следствие такие больные рассматриваются как группа незначительного риска с минимальной потребностью в терапии. Поскольку субъективное благополучие не подтверждается результатами углубленных функциональных тестов, возрастает риск отсутствия эффекта от терапии ХОБЛ.

Научно-практическую ценность также имеет результат исследования, свидетельствующий о том, что дополнение стандартного плана обследования простыми объективными методиками – шаговая проба, индекс BODE, - позволяет повысить качество диагностики при сочетании ХОБЛ и алкогольной болезни и дефиците субъективной симптоматики.

Большую научно-практическую ценность для пульмонологии имеют полученные результаты, свидетельствующие об отсутствии ограничения курения и критичной оценки симптомов пациентами с сочетанием ХОБЛ и тяжелой алкогольной болезни, а тест Мориски – Грина в свою очередь не является релевантным показателем степени приверженности терапии для этой категории пациентов.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты диссертационной работы Ивановой Марины Андреевны имеют теоретическую и практическую значимость. Предложенные автором рекомендации по применению методов диагностики ХОБЛ могут быть рекомендованы как для использования в практическом здравоохранении, в отделениях терапевтического и пульмонологического профиля, так и в учебном процессе кафедр вузовского и послевузовского образования по специальностям «пульмонология» и «внутренние болезни».

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Достоинством диссертации Ивановой Марины Андреевны является расширение представлений об ограниченной эффективности стандартных анкетных методов объективизации субъективной симптоматики в связи со способностью алкогольной зависимости изменять субъективное восприятие симптомов хронической обструктивной болезни легких. Полученные новые данные позволили приблизить решение актуальной задачи пульмонологии — совершенствование подходов к диагностике и лечению пациентов с ХОБЛ с наличием сопутствующего алкоголизма путем сопоставления результатов анкетирования и объективных параметров. Принципиальных замечаний, недостатков в диссертации Ивановой Марины Андреевны не выявлено.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Ивановой Марины Андреевны на тему «Особенности течения хронической обструктивной болезни легких у пациентов с алкогольной зависимостью», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.29. Пульмонология, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи по совершенствованию диагностических и терапевтических алгоритмов ведения пациентов с ХОБЛ и сопутствующим алкоголизмом на основании установленных особенностей оценки объективной симптоматики и объективных параметрах соматического статуса, что имеет существенное значение для медицинской науки, в частности для пульмонологии.

По своей актуальности, практической значимости, новизне полученных результатов, объему и репрезентативности материала представленная работа соответствует требованиям п. 9 и 10 раздела II Положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Иванова Марина Андреевна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.29. Пульмонология.

Диссертация и отзыв обсуждены и одобрены на заседании кафедры пульмонологии ИКМ им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый

Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) (протокол № 12/2022 от 23.12.2022 г.)

заведующий кафедрой пульмонологии,
директор Национального медицинского исследовательского центра по профилю "пульмонология" ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)

д.м.н., академик РАН _____



Авдеев Сергей Николаевич

« 23 » 12 2022 г.



Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России)

119991, Российская Федерация, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2

Тел.: 8(499)248-53-83, e-mail: expedition@sechenov.ru

www.sechenov.ru