

О Т З Ы В

официального оппонента на диссертацию Александра Юрьевича Черникова на тему «**Медицинская реабилитация больных с гранулематозным поражением органов дыхания при саркоидозе и туберкулёзе**», представленную на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.00.25 – Пульмонология

Актуальность темы диссертационной работы Проблема гранулематозных заболеваний органов дыхания в настоящее время является актуальной для современного здравоохранения. Наиболее распространенными из них являются туберкулез и саркоидоз органов дыхания, при которых, несмотря на незначительные морфологические отличия в строении гранулём, отмечается различная системная симптоматика. С учётом высокой заболеваемости туберкулёзом и роста заболеваемости саркоидозом, которые нередко сопровождаются выходом на инвалидность пациентов, актуальными остаются вопросы изучения причин и последствий дисгармоничной работы организма. Прогрессирование туберкулёза вызывает целый каскад взаимосвязанных реакций в организме пациента, приводящих к перебоям в функционировании не только дыхательной системы, но и нервной, психической, эндокринной, половой систем, а также к развитию стрессовых реакций и снижению качества жизни. Описанные проблемы часто сочетаются с проблемами социальной адаптации пациентов, ограничениями в профессиональной деятельности, в семейной и общественной жизни. К сожалению, реабилитация больного туберкулёзом на практике сводится чаще лишь к короткому курсу санаторного лечения. В научной литературе слабо разработана доказательная база дифференцированного использования реабилитационных факторов в зависимости от степени выраженности нарушений функционирования основных систем организма больного туберкулёзом. Отсутствует единое мнение о принципах и сроках назначения реабилитационных мероприятий. Не проводилось математическое прогнозирование исходов медицинской реабилитации на фоне проводимого курса основного лечения. Отсутствуют

сравнительные данные об эффективности использования медицинской реабилитации при туберкулёзе и при других гранулематозных поражениях органов дыхания. В связи с этим, диссертационное исследование А.Ю. Черникова является весьма актуальным.

Цель исследования: Совершенствование тактики и стратегии медицинской реабилитации больных с гранулематозным поражением органов дыхания при саркоидозе и туберкулёзе. Для осуществления поставленной цели автором сформулировано 12 задач, соответствующих основным разделам диссертационного исследования.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации Объём проведенных исследований, корректная математическая обработка полученных результатов, методическая чёткость при формировании исследования позволяют считать полученные результаты и сформулированные выводы полностью обоснованными.

Достоверность и обоснованность полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации Группы исследования с помощью методик рандомизации формировались из когорт больных, выявленных на протяжении последних 20 лет. Основные результаты сравнивались с результатами контрольных групп, данными официальной статистики, результатами других исследователей. В группах исследования выделялись подгруппы в соответствие со стадией развития гранулематоза, что позволило проследить зависимость данных от патоморфологической характеристики процесса. На основании вышеизложенного можно говорить о достаточной достоверности полученных научных данных.

Научная новизна представленных в исследовании положений несомненна. Впервые проведено исследование сопряжённости многообразных проявлений дисбаланса в функционировании основных систем организма пациентов и рентгеноморфологической фазы течения гранулематозного поражения органов дыхания при саркоидозе и туберкулёзе. Впервые

разработана научно-обоснованная многоступенчатая дифференцированная комплексная программа медицинской реабилитации больных с гранулематозным поражением органов дыхания при саркоидозе и туберкулёзе, проводимая с первых дней основного курса лечения. Впервые проведено сравнительное исследование качества жизни пациентов с гранулематозным поражением органов дыхания при саркоидозе и туберкулёзе до и после проведения медицинской реабилитации. Впервые предложена математическая модель медицинской реабилитации и на её основе разработана шкала прогнозирования стойкой утраты трудоспособности у больных с гранулематозным поражением органов дыхания при саркоидозе и туберкулёзе.

Личное участие соискателя в получении результатов Автор исследования лично формулировал цели и задачи исследования, проводил клинические исследования, исследование качества жизни в динамике, группировал результаты всех проведенных исследований, обеспечивал контролируемый основной курс лечения в совокупности с реабилитационными методиками, проводил статистическую обработку полученных данных, разрабатывал математическую модель медицинской реабилитации.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов Предложено научно обоснованное решение проблемы медицинской реабилитации пациентов с гранулематозным поражением органов дыхания при саркоидозе и туберкулёзе на амбулаторном и стационарном этапах основного курса лечения вплоть до полного восстановления трудоспособности или появления признаков стойкой её утраты. Практическая значимость состоит в том, что комплексное обследование пациентов с гранулематозным поражением органов дыхания при саркоидозе и туберкулёзе позволяет сформировать практический алгоритм выявления точек приложения реабилитационных программ и персонифицированные механизмы повышения адаптивности организма. Доказанная эффективность дифференцированных реабилитационных курсов помогает практическому врачу в разработке

алгоритма комплексной реабилитации пациентов с гранулематозным поражением органов дыхания при саркоидозе и туберкулёзе на этапе амбулаторного или стационарного лечения. Предложенная математическая модель медицинской реабилитации больных с гранулематозным поражением органов дыхания при саркоидозе и туберкулёзе оказывает существенную помощь лечащему врачу при прогнозировании развития стойкой утраты трудоспособности при данных заболеваниях.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации Практическая значимость полученных результатов подтверждается актами внедрения в практическую деятельность ОБУЗ «Областной клинический противотуберкулёзный диспансер» комитета здравоохранения Курской области, ООО «Окулюс», ООО «Психологический центр Черноземья», ООО «Имидж Оптика». Также результаты исследования будут полезны для поликлиник медицинских организаций первого и второго уровня оказания медицинской помощи, бюро медико-социальной экспертизы, центров реабилитации больных с лёгочной патологией.

Общая характеристика диссертации, её содержание и оформление Диссертация изложена на 246 страницах машинописного текста, на русском языке. Состоит из введения, обзора литературы, характеристики материалов и методов исследования, трёх глав собственных исследований, обсуждения полученных результатов, заключения, выводов и рекомендаций для внедрения в практику. Диссертация иллюстрирована 3 клиническими примерами, 30 рисунками, 54 таблицами. Список используемой литературы содержит 407 работ, из которых 165 российских и 242 зарубежных авторов.

Во Введении обоснована актуальность темы диссертационного исследования, сформулированы цель, задачи, научная новизна, теоретическая и практическая значимость, методология и методы исследования, положения, выносимые на защиту, степень достоверности и апробация результатов, а также сведения о структуре и объёму диссертации.

В Обзоре литературы отражены актуальные проблемы гранулематозного поражения органов дыхания при саркоидозе и туберкулёзе. Проанализированы современные научные данные о состоянии дыхательной системы, психического статуса пациента, функционировании нервной, эндокринной, половой систем на разных этапах формирования гранулематозного процесса в органах дыхания. Достаточно полно обобщены литературные источники о качестве жизни пациентов и состоянии адаптации организма при данной патологии. Указаны данные об эффективности отдельных реабилитационных факторов. Приводятся полемические мнения о степени разработанности тематики в научной литературе и её актуальности.

В Главе 2 представлены материалы и методы исследования. Представлена характеристика выбранных групп исследования (404 больных саркоидозом и 404 больных туберкулёзом). Статистически обоснованный отбор в группы на основе методов рандомизации в виде компьютерной генерации чисел, чётко сформулированные критерии включения/исключения из группы, использование современных соответствующих статистических методик обработки полученных результатов, использование для отдельных исследований с целью сравнения контрольных групп больных с аналогичными заболеваниями без использования медицинской реабилитации значительно повышает степень достоверности сделанных в работе выводов и научных заключений. Достаточно объёмно изложены данные об использованных в работе методиках исследования и реабилитационных факторах.

В Главе 3 автором проведен сравнительный анализ результатов клинических, функциональных, лабораторных, адаптационных исследований, а также исследований качества жизни, проведенных у пациентов, включенных в исследование, который выявил значительные различия по этим параметрам у больных туберкулёзом и саркоидозом органов дыхания. Полученные данные легли в основу разработанных автором курсов медицинской реабилитации у больных туберкулёзом.

В Главе 4 А.Ю. Черниковым представлены результаты применения реабилитационных методик. С помощью кластерного анализа выделены дифференцированные реабилитационные курсы: базовый, расширенный, индивидуальный. В результате проведенного исследования автором показано, что применение медицинских реабилитационных программ приводит к статистически значимому улучшению показателей адаптивности организма пациента. При этом лучшие результаты были достигнуты в группе больных саркоидозом. Также проанализированы возможные причины неудачного применения медицинской реабилитации. Эффективность применения отдельных курсов проиллюстрирована клиническими примерами.

В Главе 5 диссертантом представлена математическая модель медицинской реабилитации пациентов с гранулематозным поражением органов дыхания. С помощью логистической регрессии построена математическая модель медицинской реабилитации и предложена таблица критериев констатации стойкой утраты трудоспособности. Изложены возможные направления профессиональной реабилитации пациентов с помощью опросника Холланда.

В Главе 6 автором проведено обсуждение полученных результатов в сравнении с уже имеющимися наиболее известными литературными данными. Указаны дальнейшие перспективы развития темы исследования.

В Заключении кратко изложены все разделы диссертационной работы. Выводы диссертации полностью соответствуют поставленным задачам, практические рекомендации отражают наиболее существенные для практического врача результаты исследования.

По материалам диссертации автором опубликовано 50 научных работ, в том числе 18 - в журналах и изданиях, включенных в «Перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий», рекомендуемых Высшей Аттестационной Комиссией Министерства образования и науки Российской

Федерации для опубликования основных научных результатов диссертаций. Автором оформлен 1 патент на научное изобретение.

Основные положения диссертации доложены и обсуждены на ряде международных и всероссийских научных мероприятий, доложены практикующим врачам на заседаниях научных обществ Курской области.

Основные результаты диссертации вошли в государственную программу "Развитие здравоохранения Курской области", утверждённую постановлением администрации Курской области, и внедрены в практическую деятельность ОБУЗ «Областной клинический противотуберкулёзный диспансер» комитета здравоохранения Курской области, в учебный процесс кафедры фтизиопульмонологии ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России, в лечебные мероприятия ООО «Окулюс», ООО «Психологический центр Черноземья», ООО «Имидж Оптика».

Автореферат диссертационной работы соответствует содержанию и выводам диссертации.

Диссертация соответствует шифру и формуле научной специальности «14.01.25 - Пульмонология» и областям исследования п.4 и п.5.

Принципиальных замечаний по диссертационному исследованию А.Ю. Черникова нет. Работа выполнена на высоком современном научном и методическом уровне.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

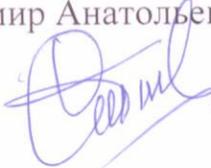
Таким образом, диссертационное исследование Александра Юрьевича Черникова «Медицинская реабилитация больных с гранулематозным поражением органов дыхания при саркоидозе и туберкулёзе», представленное на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.25 – Пульмонология, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной актуальной научной проблемы - медицинской реабилитации пациентов с гранулематозным поражением органов дыхания при саркоидозе и туберкулёзе путём

рационального и последовательного применения разработанных автором реабилитационных курсов на разных этапах лечения, что имеет важное научное и практическое значение для пульмонологии.

По актуальности, научной новизне, объему исследования диссертационная работа Александра Юрьевича Черникова «Медицинская реабилитация больных с гранулематозным поражением органов дыхания при саркоидозе и туберкулезе», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, соответствует требованиям п.9 и п.10 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. №335), предъявляемых к докторским диссертациям, а ее автор Александр Юрьевич Черников заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.25 - Пульмонология.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой фтизиатрии ФГБОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор Стаханов Владимир Анатольевич.


(В.А. Стаханов)

Почтовый адрес: 117997, г. Москва, ул. Островитянова, д.1, телефон: 8(495)4348464, 8(499)1208295, e-mail: rsmu@rsmu.ru, stakhanov03@rambler.ru, ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России.

