

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

Актуальность темы

В последние годы заболеваемость и распространённость грануломатозных поражений органов дыхания и, в частности, саркоидоза, отличаются устойчивым ростом. При этом диагностические алгоритмы, рекомендации по лечению и наблюдению больных саркоидозом находятся в состоянии разработки профессиональными медицинскими сообществами. Несоответствие клинических проявлений саркоидоза и выраженного снижения качества жизни пациентов в различных гендерных и возрастных группах приводит к отсутствию чётких ориентиров выздоровления от этого заболевания. Отсутствие этиотропной терапии и недостаточная доказательная база существующих методов лечения делают актуальными вопросы реабилитации больных саркоидозом. Также имеет существенное значение сравнительное исследование эффективности результатов реабилитационных мероприятий при саркоидозе с результатами медицинской реабилитации на фоне этиотропного лечения при грануломатозном поражении, вызванном известным этиологическим фактором, таким как туберкулёт. Научные работы, направленные на разработку реабилитационных программ, адекватно применяемых на закономерных этапах формирования грануломатозных поражений органов дыхания, и выявление факторов, обеспечивающих успешность реабилитационных мероприятий, обладают новизной и потенциалом дальнейшего развития данной тематики.

Таким образом, цель и задачи диссертационного исследования А.Ю.Черникова актуальны.

**Степень обоснованности научных положений, полученных
результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в
диссертации, их достоверность и новизна**

Высокая степень обоснованности достигнутых в ходе исследования научных заключений подтверждается весомой и статистически корректной выборкой клинического материала (404 больных саркоидозом и 404 больных туберкулём) и рандомизированными методиками формирования данной выборки. Сравнительный анализ клинических проявлений таких респираторных грануломатозов, как саркоидоз и туберкулёт, использование кластерного анализа для разработки реабилитационных курсов, сопоставление основных данных об эффективности использования

медицинской реабилитации с данными контрольных групп, привлечение логистической регрессии для построения математической модели медицинской реабилитации подчёркивают безупречность статистических доказательств и логической последовательности работы. Совокупность использованных методик для выявления клинических, функциональных, лабораторных, адаптационных особенностей и нюансов качества жизни отличается оригинальностью, тщательной научной проработанностью и полным соответствием задачам исследования. Выводы диссертации полностью отвечают поставленным задачам. Практические рекомендации носят сугубо прикладной характер и нацелены на оптимизацию повседневной здравоохранительной деятельности. Можно сделать заключение о бесспорной достоверности представленных в исследовании данных.

Научная новизна данного исследования заключается в том, что впервые проведен подробный анализ клинического спектра гранулематозных поражений органов дыхания при саркоидозе и туберкулёзе на разных этапах формирования гранулёмы с целью выявления точек приложения медицинской реабилитации. Впервые предложены научно обоснованные и клинически дифференцированные реабилитационные курсы при этих заболеваниях с чётко определёнными показаниями к применению, принципами использования и критериями эффективности. Впервые разработана математическая модель медицинской реабилитации, которая позволяет прогнозировать неблагоприятное течение гранулематозного поражения органов дыхания при саркоидозе и туберкулёзе в случае выявления у пациента следующих факторов: прирост общего показателя качества жизни по NAIF менее 10%; рецидивирующее течение; сохраняющаяся дыхательная недостаточность; сохраняющаяся лёгочно-сердечная недостаточность; множественная (широкая) лекарственная устойчивость или кортикостероидрезистентность.

Теоретическая и практическая значимость

В работе предложено оригинальное и обоснованное решение проблемы практического применения реабилитационных программ у пациентов с гранулематозным поражением органов дыхания при саркоидозе и туберкулёзе. Теоретическая значимость подтверждается выступлениями автора с докладами на крупных научных форумах, таких как XXII Национальный конгресс по болезням органов дыхания, II Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием «Психология здоровья и болезни: клинико-психологический подход», I конгресс Российской ассоциации радиологов, Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием «Персонифицированная медицина – современный вектор научного

развития», посвященной 90-летию академика РАМН М.И.Перельмана. По результатам работы оформлен 1 патент на научное изобретение и опубликовано 18 научных работ в журналах, рекомендованных ВАК для опубликования соискателями учёных степеней результатов своих диссертационных исследований.

Практическая значимость состоит в том, что практикующему врачу предложен персонифицированный алгоритм ведения и диспансерного наблюдения пациента с гранулематозным поражением органов дыхания с использованием дифференцированных реабилитационных курсов. Разработанная в исследовании математическая модель медицинской реабилитации больных с гранулематозным поражением органов дыхания при саркоидозе и туберкулёзе формирует настороженность у практического врача в отношении прогноза течения болезни, а также объёма и длительности использования реабилитационных факторов. Практические результаты были доложены автором врачам соответствующих специальностей на многих заседаниях региональных врачебных ассоциаций, а также внедрены в практическую деятельность ОБУЗ «Областной клинический противотуберкулёзный диспансер» комитета здравоохранения Курской области, кафедры фтизиопульмонологии ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России, ООО «Окулюс», ООО «Психологический центр Черноземья», ООО «Имидж Оптика».

Общая характеристика диссертации, её содержание и оформление

Оглавление состоит из введения, обзора литературы, характеристики материалов и методов исследования, трёх глав собственных исследований, обсуждения полученных результатов, заключения, выводов и практических рекомендаций. Иллюстративный материал представлен 3 клиническими примерами, 30 рисунками, 54 таблицами, а список используемой литературы - 407 работами, в том числе 165 российских и 242 зарубежных научных изданий.

Введение включает в себя актуальность, степень разработанности темы, цель исследования, задачи, положения, выносимые на защиту, научную новизну, теоретическую и практическую значимость работы. Все разделы введения изложены лаконично, аргументировано и убедительно.

Обзор литературы освещает современное состояние проблемы гранулематозных поражений органов дыхания. Автором показаны современные границы существующих диагностических возможностей и терапевтических воздействий при данных заболеваниях. В обзоре освещено текущее состояние медицинской реабилитации при респираторных гранулематозах и логически обоснована необходимость разработки новых реабилитационных подходов при саркоидозе и туберкулёзе.

Вторая глава описывает материалы и методы исследования. Подробно

характеризуются группы исследования, группы сравнения, диагностические и реабилитационные методики, статистический инструментарий. Выбранные автором материалы и методы исследования способствуют достижению научной новизны и убедительности результатов.

Третья глава отражает сравнительный спектр клинических симптомов у пациентов с саркоидозом и туберкулёзом на разных этапах формирования гранулёмы. Приведены данные о функционировании респираторной системы на фоне изменений функционального состояния нервно-психической, эндокринной, половой сфер индивидуума, сдвигах в его социальной среде и качестве жизни.

Четвёртая глава представляет собственно медицинскую реабилитацию пациентов, разработанные автором реабилитационные курсы, показания к их применению, эффективность и причины неэффективности их использования. Доказывается эффективность использования основного курса лечения с использованием реабилитационных методик. Приводятся данные об эффективности реабилитационных курсов у пациентов с саркоидозом и туберкулёзом на разных этапах формирования гранулёмы. Отмечена высокая результативность у больных с экссудативным компонентом воспаления и низкая результативность при развитии фиброза лёгочной ткани.

Пятая глава посвящена разработке математической модели медицинской реабилитации на основе логистической регрессии. Впервые приводятся факторы, способствующие неудачному использованию медицинской реабилитации, и на их основе формируются критерии прогнозирования стойкой утраты трудоспособности у пациента.

Шестая глава отводится автором для полемического сопоставления полученных результатов с уже достигнутыми ранее в науке результатами, выделению новизны нового знания, описанию возникших проблем и путей их преодоления в будущих работах.

Все разделы диссертации лаконично охарактеризованы в заключении. Приведены выводы, которые полностью соответствуют поставленным задачам, и практические рекомендации. Диссертация включает в себя 246 страниц машинописного текста. Изложена на русском языке, использована классическая научная стилистика изложения.

Автореферат диссертационной работы имеет традиционную структуру, соответствует содержанию и выводам диссертации.

Полученные результаты достаточно полно отражены в опубликованных научных работах. Диссертация соответствует шифру и формуле научной специальности «14.01.25 Пульмонология» и областям исследования п.4 и п.5. Принципиальных замечаний нет.

Заключение

Таким образом, диссертационное исследование Черникова Александра Юрьевича «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 формирования лечащим врачом дифференцированных многокомпонентных реабилитационных программ на разных этапах основного лечения, что имеет существенное значение для развития медицинской науки и пульмонологии в частности.

Диссертация написана автором самостоятельно, обладает внутренним единством, содержит новые научные результаты и положения, свидетельствующие о личном вкладе автора диссертации в науку. Предложенные в работе постулаты аргументированы и оценены по сравнению с другими известными решениями.

По актуальности, научной новизне, объёму исследования, значению для теоретической и практической пульмонологии представленная диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 и п.10 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.25 – Пульмонология.

Официальный оппонент:

Зайцев Андрей Алексеевич

доктор медицинских наук, доцент,

главный пульмонолог

ФГБУ "Главный военный клинический госпиталь

имени академика Н.Н. Бурденко" МО РФ,

Главный пульмонолог Минобороны РФ

Почтовый адрес: 111250, г. Москва,

Госпитальная площадь, д.3

Телефон 8(916)5883212

e-mail: a-zaicev@yandex.ru



Подпись Зайцева А.А.
за него



5
В.А. Терещенко