ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора кафедры поликлинической терапии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А. И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации Задионченко Владимира Семёновича на диссертационную работу Смирновой Елизаветы Николаевны «Особенности коморбидного течения хронической обструктивной болезни легких и артериальной гипертензии», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.25 – Пульмонология.

1. Актуальность научного исследования

Наглядным примером актуальности и важности проблемы коморбидных состояний является хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ), представления о которой претерпели в последнее десятилетие значительные изменения. Согласно GOLD последних пересмотров (2014, 2016) коморбидные заболевания являются неотъемлемой чертой ХОБЛ. Лидирующее положение по распространенности и влиянию на прогноз при ХОБЛ занимают коморбидные сердечно-сосудистые заболевания, среди которых наиболее часто встречается артериальная гипертензия (АГ).

ХОБЛ и АГ сближают общие факторы риска, играющие важную роль в развитии, течении и прогрессировании каждого из этих двух заболеваний в отдельности: курение, избыточная масса тела, гиподинамия, инфекции, легочная дисфункция, вторичный гиперальдостеронизм, гипертензивный эффект медикаментов, используемых при лечении ХОБЛ и другие. Взаимосвязи и взаимовлияния ХОБЛ и АГ формируют определенный вариант течения данной сочетанной патологии с характерными клиническими признаками, параметрами, прогнозом. Но возникающие

системные нарушения при коморбидном течении ХОБЛ и АГ, особенно в зависимости от ее степени и риска развития сердечно-сосудистых осложнений, остаются малоосвещенными и требуют дальнейшего изучения. В связи с этим, диссертационное исследование Смирновой Е. Н. является важным и актуальным для клинической медицины, включая пульмонологию.

2. Степень новизны, обоснованности, достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Автором на защиту выдвинут ряд важных в теоретическом и практическом плане новых положений. Впервые показано, как видоизменяются клинико-функциональные параметры при ХОБЛ с АГ в зависимости от степени последней и риска развития сердечно-сосудистых осложнений. Изучены показатели иммунной системы у больных ХОБЛ с АГ и проведена стратификация риска иммунных нарушений по отдельным звеньям иммунитета в зависимости от степени АГ.

Автором проведена комплексная оценка психологического состояния и больных ХОБЛ с АГ и установлено нарастание аффективных расстройств и снижение качества жизни при увеличении степени АГ от I к III и риска развития сердечно-сосудистых осложнений.

Подробно изучены параметры вегетативной регуляции у больных с коморбидным течением ХОБЛ и АГ, которые продемонстрировали ослабление парасимпатических и усиление симпатических влияний у больных ХОБЛ с АГ, нарастающих по мере увеличения степени АГ. Соотношение показателей кардиоинтервалограммы, совместно с параметрами интервала QT (его длительности и дисперсии) позволило оценить прогноз развития фатальных сердечно-сосудистых событий и аритмий у данной категории больных, в том числе при разных степенях АГ.

Обоснованность основных положений выполненной диссертационной работы обусловлена, в первую очередь, ясно сформулированными целью и

задачами исследования, в тесном соответствии с которыми находятся и новые научные результаты, полученные диссертантом на достаточном клиническом материале (всего обследовано 130 больных ХОБЛ) с применением клинических, лабораторных, инструментальных и психодиагностических исследований.

Достоверность полученных результатов подтверждена современными методами математико-статистического анализа с использованием пакета программ Statistica 6.0. Применялись методы параметрической и непараметрической статистики, взаимосвязи между показателями оценивались с помощью корреляционного анализа. Достоверность диссертационного исследования подтверждается материалами в первичной документации, оформленной правильно и в полном объеме.

3. Практическая значимость результатов диссертации

Значимость для науки и практики выводов диссертационного исследования заключается в возможности использования полученных результатов для оценки клинического течения, системных нарушений, прогноза летальности для более эффективного ведения больных с коморбидным течением ХОБЛ и АГ. Результаты исследования определяют направления по снижению РРССО и коррекции системных нарушений при ХОБЛ с АГ, помимо базисной терапии отдельно взятых нозологий.

Определение параметров лейкограммы и иммунограммы позволяют комплексно оценить нарушения иммунного гомеостаза при ХОБЛ с АГ и провести стратификацию риска иммунных нарушений в зависимости от степени АГ при ХОБЛ.

С учетом выявленных с большой частотой аффективных расстройств и снижения качества жизни у больных ХОБЛ с АГ целесообразно рекомендовать им психотерапевтическое консультирование, особенно при АГ III степени.

Изученные параметры вегетативной регуляции и изменения электрической систолы (увеличение интервала и дисперсии QT) у больных ХОБЛ с АГ позволили оценить риск развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий, частота которых многократно возрастала, по сравнению с ХОБЛ без АГ.

Результаты исследования доложены на научно-практической конференции «Феномен безопасности: фантомы, модели, стратегии» (Тверь, 2013); на научно-практической конференции «Молодежь и медицинская наука» (Тверь, 2013); на научно-практической конференции с международным участием «Профилактика 2015» (Москва, 2015).

По теме диссертации опубликовано 9 научных работ, из которых 3 – статьи в журналах, включенных ВАК России в список изданий, рекомендуемых для опубликования основных научных результатов диссертации на соискание ученой степени кандидата и доктора медицинских наук.

Результаты, полученные в ходе работы над диссертацией используются в педагогическом процессе Тверского ГМУ и практическом здравоохранении города Твери.

4. Оценка содержания и оформления диссертации

Диссертация Смирновой Е. Н. написана в классическом стиле, имеет общепринятую структуру. Работа изложена на 143 страницах машинописного текста, иллюстрирована 27 таблицами и 4 рисунками. Состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследований, результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы (257 источников, из них 170 отечественных и 87 зарубежных авторов). Ссылки на литературные источники в тексте приведены корректно.

Во введении обосновывается актуальность проблемы, формулируются цель и задачи исследования, научная новизна, практическая значимость

работы, положения, выносимые на защиту и реализация исследования. Актуальность обоснована, цель и задачи сформулированы четко, задачи соответствуют цели исследования и соотносятся с содержанием работы.

В обзоре литературы подробно освещены медико-статистические показатели при ХОБЛ, АГ и их коморбидном течении, вопросы патогенеза ХОБЛ и АГ, общность факторов риска и патогенетические параллели между этими заболеваниями, проанализированы иммунологические особенности, психосоматические соотношения и вегетативные изменения при ХОБЛ, АГ и их сочетании. Представленный литературный обзор дает полное представление о проблеме сочетанного течения ХОБЛ и АГ, отражая ее сложность и малоизученность.

В главе «Материалы и методы исследования» представлены общая характеристика больных ХОБЛ с выделением двух групп: ХОБЛ без АГ и ХОБЛ с АГ и подгрупп в зависимости от степени АГ. Описаны методы обследования статистической обработки. В диссертационной работе использовалась комплексная клинико-функциональная оценка больных ХОБЛ с использованием новым классификационных критериев GOLD (2014, 2016). Для расчета прогноза летальности применялся индекс коморбидности Чарлсона, хорошо зарекомендовавший себя в терапевтической практике. РРССО был рассчитан не только при ХОБЛ с АГ, но и при ХОБЛ без АГ (по уровню высокого нормального артериального давления). Подробно описаны иммунологические методы исследования, психодиагностические методики, исследование качества жизни, дана интерпретация показателей кардиоинтервалографии и расчет дисперсии интервала QT, методы статистической обработки материала.

В главе «Результаты исследования» продемонстрированы особенности системных нарушений у больных с коморбидным течением ХОБЛ и АГ. В пяти подглавах показаны клинические особенности, иммунологические нарушения, психосоматические соотношения и вегетативные расстройства у больных в группе ХОБЛ с АГ, в сравнении с

ХОБЛ без АГ, и в подгруппах в зависимости от степени АГ. Проведен корреляционный анализ между полученными показателями. Данные наглядно дополнены таблицами и рисунками.

Заключение обобщает результаты проделанной работы, проводится обсуждение, подводятся итоги. Выводы и практические рекомендации являются логическим следствием успешного решения задач и достижения цели исследования. Диссертационная работа написана научным языком, термины используются корректно. Автореферат соответствует диссертации, отражает основные положения диссертации. Принципиальных замечаний по оформлению диссертации и автореферата нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Смирновой Елизаветы Николаевны на тему «Особенности коморбидного течения хронической обструктивной болезни легких и артериальной гипертензии», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.25 – Пульмонология, является законченной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной научной задачи по изучению системных нарушений при коморбидном течении ХОБЛ и АГ, особенностей клинической картины и прогноза при сочетании ХОБЛ с АГ.

По актуальности, научной новизне, объему исследования, значению для практической и теоретической пульмонологии представленная диссертация полностью соответствует требованиям пунктов 9, 10 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 в ред. Постановления Правительства РФ от 02.08.2016 г. №748), а автор

достойна присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.25 – Пульмонология.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, профессор

профессор кафедры поликлинической терапии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А. И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Задионченко Владимир Семёнович

Подпись д.м.н., профессора Владимира Семёновича Задионченко удостоверяю.

15.05.2017

Контактные данные:

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А. И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

127473, г. Москва, ул. Делегатская, дом 20, строение 1.

Телефон: +7 (495) 609-67-00

E-mail: msmsu@msmsu.ru