

«Утверждаю»

Проректор по научной работе
ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова

Минздрава России

доктор медицинских наук, профессор,
Заслуженный врач РФ

Н.И. Крихели



2021г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Передельской Марины Юрьевны «Влияние табакокурения на заболеваемость и течение хронического бронхита», представленную к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.25 «Пульмонология» (медицинские науки), 14.02.03 «Общественное здоровье и здравоохранение» (медицинские науки).

Актуальность темы диссертационного исследования

Употребление табака является одним из глобальных факторов риска для здоровья человека. По информации ВОЗ курение табака убивает до половины людей, которые его употребляют. Важнейшим документом ВОЗ является Рамочная конвенция по борьбе против табака, принятая 21.05.2003г. на 56-ой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

В связи с важностью проблемы и серьезностью последствий воздействия употребления табака на здоровье населения РФ в 2008 году присоединилась к этой конвенции. Начиная с этого времени в стране стали разрабатываться и

внедряться законодательные акты, направленные на защиту населения от воздействия табака.

23 февраля 2013 года в Российской Федерации принят Федеральный Закон № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака». Внедрение мер, предусмотренных Федеральным законом №15-ФЗ, позволило добиться значительного снижения потребления табака.

В связи с этим актуальным является исследование, направленное на изучение того влияния, которое оказало полученное уменьшение пассивного и активного табакокурения на заболеваемость хроническим бронхитом, для которого табакокурение является одним из основных факторов риска.

Важным и своевременным является изучение воздействия табакокурения на появление у курильщиков характерных для хронического бронхита респираторных симптомов, нарушения бронхиальной проходимости и оценка того, как эти процессы соотносятся с интенсивностью табакокурения.

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов

Работа Передельской М.Ю. обладает несомненной научной новизной, поскольку подобные исследования ранее не проводились. В представленном исследовании впервые определен популяционный атрибутивный риск развития хронического бронхита при табакокурении, установлено влияние интенсивности курения на риск развития хронического бронхита, респираторных симптомов (кашля, выделения мокроты и клинически значимой одышки). Автором проведена количественная оценка: индивидуального относительного риска развития хронического бронхита и респираторных симптомов при табакокурении, риска развития нарушения бронхиальной проходимости в зависимости от интенсивности табакокурения. Полученные результаты продемонстрировали, что длительное курение табака может приводить к более тяжелому течению хронического бронхита.

В диссертационной работе Передельской М.Ю. впервые проанализировано влияние государственной политики, направленной на защиту населения от последствий потребления табака и уменьшения распространенности табакокурения, на заболеваемость хроническим бронхитом среди населения РФ, в каждом из федеральных округов и 83 регионах. В представленном диссертационном исследовании рассмотрено влияние государственной политики, направленной на снижение распространенности табакокурения, на заболеваемость хроническим бронхитом среди населения РФ в разных возрастных группах, с различной распространённостью потребления табака.

Личный вклад автора

Диссертант осуществлял непосредственное участие в выборе темы и постановке задач исследования. Автором поставлена цель - изучить табакокурение как фактор риска развития хронического бронхита и респираторных симптомов (кашля, одышки, выделения мокроты), нарушения бронхиальной проходимости и оценить эффективность воздействия мер государственной антитабачной политики, направленных на снижение распространенности табакокурения, на заболеваемость хроническим бронхитом в Российской Федерации. Автором детально проанализированы научные публикации по теме исследования. В соответствии с целью исследования составлен план реализации задач, выполнен набор материала для исследования, сравнительный анализ, обобщение полученных результатов. Автор лично осуществлял составление программы опроса и инструментального обследования пациентов, проводил опрос и медицинское обследование респондентов. Соискатель научно обосновал выводы и представил основные положения проведённого исследования на научно-практических форумах и в научных публикациях, а также внедрил в практическую деятельность результаты научного исследования. Диссертация и автореферат написаны автором лично.

Соответствие диссертации паспорту научной специальности

Научные положения диссертации соответствуют паспорту научной специальности:

14.01.25 Пульмонология. Результаты проведенного исследования соответствуют области исследования специальности, в пунктах 1, 3 и 7 паспорта научных специальностей ВАК (медицинские науки).

14.02.03 Общественное здоровье и здравоохранение. Результаты проведенного исследования соответствуют области исследования специальности, в пунктах 1, 2 паспорта научных специальностей ВАК (медицинские науки).

Степень обоснованности и достоверности полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Диссертационная работа соответствует общепринятым этическим нормам и выполнена на высоком методическом уровне. Обоснованность и достоверность полученных материалов обеспечена разработанным дизайном исследования и достаточным объемом проанализированных данных. На первом этапе в ходе собственного исследования было обследовано 188 человек с целью выявления наличия хронического бронхита, респираторных симптомов и признаков нарушения бронхиальной проходимости. При обследовании респондентов Передельской М.Ю. был использован разработанный и валидизированный в ходе работы опросник, проведено функциональное исследование легких (спирометрический метод форсированного выдоха). По результатам обследования, с учетом критериев включения и исключения, изложенных в диссертационной работе, в группу исследования вошли 119 человек. Для расчета индивидуального относительного риска был использован метод популяционного одномоментного исследования по типу «случай-контроль»

На втором этапе проведен анализ данных, по заболеваемости хроническим бронхитом населения РФ в период 2009-2017 гг. (код диагноза по МКБ-10 J40-J42) по сведениям Министерства здравоохранения РФ о числе

заболеваний на 100 тыс. населения, зарегистрированных у пациентов с диагнозом, установленным впервые в жизни. База данных для оценки влияния принятия Федерального Закона №15-ФЗ на заболеваемость хроническим бронхитом в диссертационной работе включала 747 данных для всего населения РФ, а для оценки аналогичного влияния в разных возрастных группах — 2241 данных.

Для сравнительного анализа и построения математических моделей статистические методы применялись после определения вида распределения случайных величин. Для повышения достоверности полученных результатов сравнение независимых выборок проводилось с применением нескольких статистических методов и заключение о статистической значимости различий принималось, если нулевая гипотеза отвергалась всеми методами. Для сравнения несвязанных выборок с учетом вида их распределения применялись методы: сравнения медиан, сравнения сопряженных признаков, дисперсионный анализ, критерий Стьюдента, критерий Хи-квадрат (χ^2). Уровень статистической значимости в работе принят при $p < 0,005$.

Содержание диссертации

Диссертационная работа представлена на 119 листах машинописного текста, содержит 10 таблиц, иллюстрирована 14 рисунками. Диссертация состоит из введения, обзора литературы, главы с описанием материалов и методов исследования, 2 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций.

Библиографический список представлен 90 источниками (57 на русском языке и 33 на иностранных).

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертационной работы

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации, изложен на 26 страницах, оформлен в соответствии с государственным стандартом, проиллюстрирован 6 таблицами и 5 рисунками.

Полнота опубликования результатов диссертационной работы в научной печати

Результаты диссертационного исследования отражены в 13 научных публикациях: 5 работ опубликовано в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации, из которых 4 входит в международную реферативную базу данных Scopus. В иностранных рецензируемых журналах опубликовано 2 работы в виде тезисов.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Диссертационная работа Передельской М.Ю. имеет несомненную практическую и научную ценность, т.к. ее результаты и выводы могут быть использованы для организации медицинской помощи пациентам, находящимся в группе риска по заболеванию хроническим бронхитом и, как следствие, в дальнейшем в группе риска по развитию ХОБЛ.

Проведенное исследование доказывает, что табакокурение — ведущий фактор риска развития ХБ. Употребление табака достоверно приводит к развитию хронического бронхита, индивидуальный риск развития ХБ составляет 10,4. В ходе исследования продемонстрировано, что употребление табака повышает риск развития респираторных симптомов (кашля (RR) — 8,12, выделения мокроты (RR) — 10,08, и одышки (RR) — 8,39). Табакокурение повышает риск развития обструктивных нарушений бронхиальной проходимости, индивидуальный риск — 5,25.

В диссертационной работе получены результаты, свидетельствующие о том, что интенсивность курения значительно влияет на риск развития хронического бронхита, респираторных симптомов — выявлен «дозозависимый» эффект. С увеличением интенсивности курения растет риск развития хронического бронхита: так, при увеличении интенсивности курения с 11 пачка/лет до 21 и более, индивидуальный риск развития хронического бронхита возрастает с 5,8 до 32,73, риск развития кашля — с 2 до 32,1, наличия

мокроты — с 3,2 до 62,7, появления одышки — с 1,97 до 35,4, риск появления нарушений бронхиальной проходимости — с 1,14 до 28.

Установлено, что табакокурение является ведущим фактором риска увеличения ежегодной частоты простудных заболеваний: в группе курящих пациентов риск развития простудных заболеваний в 2,5 раза выше, чем в группе некурящих пациентов.

Следовательно, полученные результаты демонстрируют, что профилактика табакокурения потенциально может привести и к снижению количества респираторных заболеваний.

Доказано положительное влияние проводимой антитабачной политики на заболеваемость хроническим бронхитом среди населения РФ. В диссертационной работе показано появление тренда на снижение заболеваемости ХБ в РФ после вступления в силу в 2013 г. Федерального закона №15-ФЗ. Коэффициент k тренда заболеваемости в период с 2009 по 2013 гг. (до введения Федерального закона №15-ФЗ) составил 60,5, что описывает рост заболеваемости, а в период с 2014 по 2017 гг. — минус 43,8, что соответствует снижению заболеваемости. Установлено, что меры проводимой государственной антитабачной политики привели к снижению заболеваемости ХБ в возрастных группах, отличающихся по распространенности употребления табака.

Рекомендации по использованию результатов и выводов

Диссертантом предложен ряд мероприятий, для практического применения в работе медицинских организаций, внедрение которых позволит снизить общую заболеваемость неинфекционными болезнями, связанными с потреблением табачной и никотиносодержащей продукции, в том числе:

-установление факта употребления табака, интенсивности курения, с целью выявления групп риска неинфекционных заболеваний, связанных с табакокурением среди пациентов, и своевременной мотивации к отказу от курения

-выделение в отдельную диспансерную группу пациентов с интенсивностью курения более 10 пачка/лет, в связи с возрастанием в указанной группе риска развития ХБ, а в дальнейшем ХОБЛ.

-разработка на уровне Министерства здравоохранения РФ нормативно-правовой базы, включая порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации и стандарты оказания медицинской помощи при синдроме зависимости от табака и синдроме отмены табака,

-включение в первичную медицинскую документацию диагноза синдрома зависимости от табака и синдрома отмены табака в соответствии с МКБ-10.

-внесение изменений в форму федерального статистического наблюдения №12, которые позволят получать необходимые сведения о первичной и общей заболеваемости синдромом зависимости от табака и синдромом отмены табака в Российской Федерации.

-мониторинг заболеваемости синдромом зависимости от табака и синдромом отмены табака в Российской Федерации и систематический анализ их связи с заболеваемостью неинфекционными болезнями, связанными с табаком.

-контроль ведения первичной медицинской документации в медицинских организациях региона с целью повышения эффективности выявления пациентов из групп риска по заболеваниям, связанным с употреблением табачной продукции.

-обеспечение информирования врачей всех специальностей о табакокурении как факторе риска развития неинфекционных заболеваний, о необходимости выявления пациентов, относящихся к группам риска по развитию заболеваний, связанных с употреблением табака, с целью мотивирования пациентов к отказу от табака, что позволит повысить эффективность лечения неинфекционных заболеваний, связанных с потреблением табака; формирование группы риска на основании стажа и

интенсивности табакокурения, степени никотиновой зависимости и возраста пациента.

Результаты исследования используются в учебно-педагогическом процессе на кафедре аллергологии и иммунологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Учитывая большую социальную значимость проблем, связанных с потреблением табака в связи с его негативным влиянием на функцию жизненно важных органов и систем человека, внедрение предложенных диссертантом практических рекомендаций позволит увеличить вклад медицинских организаций в реализацию мероприятий по защите населения от негативных воздействий табака на здоровье населения.

Замечания к диссертационной работе

В диссертационной работе имеются незначительные стилистические погрешности в виде опечаток, что не мешает восприятию диссертации. Данные замечания носят редакционный характер. Принципиальных замечаний, влияющих на положительную оценку работы нет.

Заключение

Диссертационное исследование Передельской М.Ю. «Влияние табакокурения на заболеваемость и течение хронического бронхита», представленное на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершённым научно-квалификационным трудом, соответствующим научным специальностям 14.01.25 – Пульмонология (медицинские науки), 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение (медицинские науки). В диссертации представлено решение актуальной задачи по изучению табакокурения как фактора риска развития хронического бронхита и респираторных симптомов (кашля, одышки, выделения мокроты), нарушения бронхиальной проходимости и оценке эффективности воздействия мер

государственной антитабачной политики, направленных на снижение распространенности табакокурения, на заболеваемость хроническим бронхитом в Российской Федерации.

Диссертация полностью соответствует требованиям п.9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г. №842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016г. №335), предъявляемым к кандидатским диссертациям, и ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по научным специальностям 14.01.25 – Пульмонология, 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение.

Основные положения диссертационного исследования и отзыв на диссертацию обсуждены на заседании кафедры поликлинической терапии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол № 10 от 09 апреля 2021 г.).

Профессор кафедры поликлинической терапии
ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова» Минздрава России
доктор медицинских работ, доцент Ли Вера Валерьевна

Подпись профессора кафедры поликлинической терапии доктора
медицинских наук, доцента В.В. Ли заверяю

Учёный секретарь ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова»
Минздрава России

Заслуженный врач РФ, Лауреат Премии Правительства РФ,
Заслуженный работник высшей школы РФ,
доктор медицинских наук, профессор
Васюк Юрий Александрович

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
адрес: 127473, г. Москва, ул. Делегатская, д.20, стр.1., телефон: (495) 609-67-00,
сайт: www.msmsu.ru, адрес электронной почты: msmsu@msmsu.r