

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор ФГБОУ ВО «Казанский ГМУ»

Минздрава России

д.м.н., профессор

Д.И. Абдулганиева



06 2024 г.

ведущей организации о научно-практической ценности диссертации Ахмедовой Аминат Зейнудиновны на тему: «Комплексное лечение пациентов с интерстициальными поражениями легких различной этиологии с использованием физической легочной реабилитации», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.29. Пульмонология

Актуальность темы диссертационного исследования

В последние годы все большее внимание привлекают вопросы физической реабилитации. Легочная реабилитация, направленная на улучшение физического и психологического состояния, является одним из ключевых компонентов ведения этих пациентов. Большая доля среди всех хронических болезней органов дыхания принадлежит интерстициальным заболеваниям легких (ИЗЛ). В настоящее время известно более 200 ИЗЛ от крайне редких до относительно распространенных. Большинство из них характеризуются развитием воспаления и/или фиброза в интерстициальной ткани, основным следствием которого является нарушение газообмена, приводящее к одышке, снижению переносимости физических нагрузок и снижению качества жизни. Помимо физических ограничений, пациенты с хроническими заболеваниями легких имеют высокий уровень депрессии и тревоги, что приводит к социальной изоляции и увеличению использования медицинских услуг. В этой связи применение реабилитационных программ

представляется перспективным терапевтическим методом для ведения данных пациентов.

Несмотря на то, что много научных работ посвящено использованию легочной реабилитации в лечении пациентов с хронической обструктивной болезнью, бронхиальной астмой, пневмониями и плевритами, публикации по ее применению у больных ИЗЛ в нашей стране ограничены единичными исследованиями, а конкретные рекомендации по комплексу реабилитационных мероприятий в клинических руководствах отсутствуют.

Вышеуказанные тезисы свидетельствуют о высокой актуальности темы диссертационного исследования Ахмедовой А.З.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации

Обоснованность научных положений, рекомендаций, сформулированных в диссертационной работе Ахмедовой А.З., определяется использованием правильных методических подходов к решению поставленных задач. Автором определена цель - повысить эффективность лечения пациентов с интерстициальными поражениями легких различной этиологии путем включения в комплексную терапию программ ФЛР. Для реализации цели было поставлено 4 задачи. В результате проведенного исследования автору удалось сформулировать 5 выводов, которые отражают основные результаты диссертации и являются их логичным завершением.

Диссертационное исследование выполнено на достаточном клиническом материале, репрезентативность выборки и методологическая грамотность проведения диссертационной работы не вызывают сомнений. Достоверность представленных автором выводов, заключений и рекомендаций подтверждается корректным использованием современных методов статистического анализа полученных результатов.

Результаты диссертации представлены на конференциях молодых ученых с международным участием в ФГБНУ «ЦНИИТ» г. Москва в 2021 году, на XXXI Национальном конгрессе по болезням органов дыхания г. Москва в

2021 г., на X Юбилейной Всероссийской научно-практической конференции молодых ученых г. Новосибирск в 2022 г., на Всероссийской конференции молодых ученых с международным участием «Современные инновационные технологии в эпидемиологии, диагностике и лечении туберкулеза взрослых и детей» в ФГБНУ «ЦНИИТ» г. Москва в 2021 г. и 2022 г., на совете экспертов «Прогрессирующие фиброзы» г. Владикавказ в 2023 г.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационное исследование Ахмедовой А.З. обладает научной новизной. Впервые установлено, что применение реабилитационных программ может эффективно и безопасно использоваться в составе комплексной терапии у пациентов с интерстициальными поражениями легких различной этиологии независимо от наличия дыхательной недостаточности.

Впервые определено, что использование 2х недельного курса физической легочной реабилитации у пациентов с саркоидозом, гиперсенситивным пневмонитом, идиопатическими интерстициальными пневмониями (кроме ИЛФ) имеет преимущества по сравнению с изолированной медикаментозной терапией по улучшению симптомов заболевания, переносимости физических нагрузок, вентиляционной и газообменной функции легких.

Впервые показано, что присоединение реабилитационных мероприятий к курсу медикаментозной терапии пациентов с ИЗЛ положительно влияет на качество их жизни, снижает уровень депрессии в отличие от пациентов, в лечении которых не используется легочная реабилитация.

Также установлено, что применение программ физической легочной реабилитации в качестве самостоятельного терапевтического метода и в составе комплексной терапии у лиц, перенесших вирусное поражение легких способствует уменьшению одышки, слабости, значительно улучшает показатели легочной функции, качество жизни, а также снижает уровень тревожности, агрессивности и общих соматических расстройств в постковидном периоде.

Новым является практическая возможность повысить эффективность лечения, путем включения физической легочной реабилитации.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Результаты, полученные в ходе диссертационного исследования Ахмедовой А.З., представляют важное научно-практическое значение и могут быть применены в пульмонологической практике с целью повышения эффективности лечения пациентов с интерстициальными поражениями легких различной этиологии путем включения в комплексную терапию программ физической легочной реабилитации. Результаты исследования способствуют организации индивидуализированного подхода к ведению больных с интерстициальными поражениями легких различного генеза.

Разработаны индивидуальные 3-этапные методики программ физической легочной реабилитации, состоящие из блоков дыхательной гимнастики, физических упражнений, скандинавской ходьбы с учетом степени тяжести пациента в условиях стационара и внедрены в работу отдела дифференциальной диагностики туберкулеза легких и экстракорпоральных методов лечения ФГБНУ «ЦНИИТ».

Учитывая вышеизложенное, можно заключить, что диссертация А.З. Ахмедовой имеет важную научно-практическую ценность для пульмонологии, так как убедительно доказывает положительное влияние физической легочной реабилитации в составе терапевтических мероприятий у пациентов с интерстициальными поражениями легких различной этиологии на клинические, функциональные и психоэмоциональные параметры, демонстрируют необходимость включения программ физической легочной реабилитации у пациентов с ИЗЛ и у больных, перенесших вирусное поражение легких, вызванное SARS-Co-V2 в курс комплексной терапии.

Общая характеристика работы

Диссертация построена по традиционному плану и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, 2 глав с изложением результатов исследований, заключения, выводов, практических

рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы, который включает 119 источников, из них 42 отечественных и 77 зарубежных, и 2 приложений. Работа иллюстрирована 15 рисунками, 38 таблицами (в том числе 3 таблицы приложений), 2 клиническими примерами.

В разделе **«Введение»** четко и убедительно обосновываются актуальность и значимость диссертационной работы, описана степень ее разработанности, сформулированы цели и задачи, научная новизна, практическая значимость и основные положения, выносимые на защиту.

В первой главе **«Обзор литературы»** автором представлен анализ актуальных отечественных и зарубежных публикаций, посвященных изучению легочной реабилитации у пациентов с интерстициальными поражениями легких различной этиологии. Обоснована актуальность выбранной темы.

Глава 2 посвящена описанию материалов и методов исследования. Автором изложен дизайн исследования, этапы исследования, дана подробная характеристика использованным специальным методам исследования. Автором применялись статистические методы обработки параметрических и непараметрических данных с помощью статистической программы.

В **третьей главе** диссертации дана клинко-функциональная и психологическая характеристика пациентов с такими интерстициальными заболеваниями легких, как саркоидоз, гиперчувствительный пневмонит, идиопатические интерстициальные пневмонии, описаны результаты сравнительного анализа динамики изменений основных клинко-функциональных, психоэмоциональных параметров и качества жизни у пациентов с ИЗЛ при применении различных лечебных программ: с использованием физической легочной реабилитации и без таковой. Выявлено, что применение программ физической легочной реабилитации в сочетании с традиционной медикаментозной терапией у пациентов с ИЗЛ, продемонстрировало достоверно лучшие результаты эффективности такого лечения по многим клиническим и функциональным. Так у пациентов, в

лечении которых использовалась физическая легочная реабилитация, после завершения курса лечения значительно (и достоверно) уменьшилось количество основных жалоб и их интенсивность, таких как кашель, одышка, слабость и их общий кумулятивный индекс. В этой же группе существенно улучшилась толерантность физической нагрузки по показателям теста 6-минутной ходьбы, также была отмечена достоверная разница между исследуемыми группами в пользу представителей первой группы по основным параметрам спирометрии (ФЖЕЛ и ОФВ1) и газов крови (PaO₂ и PaCO₂). Сделано заключение о том, что в группе больных ИЗЛ, в лечении которых применялись реабилитационные мероприятия, уровень депрессии был ниже, а состояние здоровья в соответствии с королевским опросником K-BILD для пациентов с ИЗЛ было лучше.

В четвертой главе собственных исследований рассмотрены клиничко-рентгенологические, лабораторные и функциональные показатели пациентов, перенесших вирусное поражение легких, вызванное SARS-CoV-2, и продемонстрирована динамика данных показателей после применения комплекса лечебных мероприятий. Дана характеристика сравнительного анализа основных клинических показателей у пациентов с ИЗЛ и пациентов с сохраняющимися интерстициальными изменениями легких после вирусного поражения. Автором установлено, что двухнедельное применение программ легочной реабилитации в составе комплексной терапии у лиц, перенесших вирусное поражение легких, вызванное SARS-CoV-2, привело к существенному уменьшению выраженности одышки, кашля и слабости, увеличению толерантности физической нагрузки, это подтверждалась достоверным улучшением показателей вентиляционной и газообменной функции легких пациентов. Кроме того, в результате использования комплексного терапевтического подхода у пациентов, перенесших вирусное поражение легких, вызванное SARS-CoV-2, существенно уменьшился уровень тревожности, агрессии и фобических расстройств.

Сравнительный анализ пациентов основных исследуемых групп по клиническим, функциональным и психоэмоциональным параметрам до и после курса лечения показал наличие более выраженных и стойких изменений у пациентов в постковидном периоде, за исключением обструктивных нарушений (по показателям ОФВ1 и индекса Тиффно), регресс которых был менее выражен у пациентов с ИЗЛ. Помимо этого, уровень депрессии по шкале Бека до лечения был выше у больных после CoVid-19, а после курса лечения – у пациентов с ИЗЛ, что свидетельствует о лучшем эмоциональном ответе на комплексное лечение лиц, перенесших новую коронавирусную инфекцию.

Достоинством работы является представление результатов в виде наглядных таблиц и рисунков, компьютерными томограммами органов грудной клетки. В диссертации имеются два клинических примера.

Выводы диссертационной работы полностью соответствуют поставленным задачам.

Практические рекомендации указывают на перспективу применения полученных данных. Суть их сводится к включению программ физической легочной реабилитации в лечение пациентов с интерстициальными поражениями легких, что в итоге приводит к повышению эффективности терапии у данных пациентов.

Личный вклад автора заключается в непосредственном участии на всех этапах работы от выбора темы исследования, постановки и реализации его задач до обсуждения и выводов, сделанных в научных публикациях и докладах, а также внедрения в практическую деятельность. Автором лично проведен сбор исследовательского клинического и лабораторного материала, дано научное обоснование. Диссертация и автореферат написаны автором лично.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты диссертационного исследования А.З. Ахмедовой целесообразно применять в практической деятельности лечебных учреждений.

Предложенный автором комплексное лечение, включающее в себя программы физической легочной реабилитации, позволило разработать и внедрить индивидуализированный подход к ведению больных с интерстициальными поражениями легких различного генеза для повышения эффективности лечения и качества жизни пациента.

Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании, рекомендуются использовать в учебном процессе циклов по пульмонологии и слушателям курсов повышения квалификации врачей-пульмонологов и терапевтов.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе Ахмедовой А.З. не возникло.

Автореферат диссертационной работы имеет традиционную структуру, соответствует всем требованиям к его оформлению, а также содержанию и выводам диссертации.

По материалам диссертации опубликовано 7 научных работ, из них 3 статьи в журналах, входящих в перечень рекомендуемых Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации, в перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационное исследование Ахмедовой Аминат Зейнудиновны на тему: «Комплексное лечение пациентов с интерстициальными поражениями легких различной этиологии с использованием физической легочной реабилитации», представленное к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.29. Пульмонология, является завершённой научно - квалификационной работой, в которой в результате выполненных автором исследований разработаны теоретические и научно-практические положения, совокупность которых можно квалифицировать, как решение научной задачи по совершенствованию

комплексного лечения интерстициальных поражений легких различной этиологии путем включения в терапию программ физической легочной реабилитации, что имеет важное значение для медицинской науки, в частности, пульмонологии.

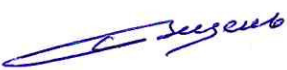
Диссертационная работа по своей актуальности, научной новизне, практической значимости, объему проведенных исследований, научно-методическому уровню соответствует п. 9 и 10 Положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.29. Пульмонология.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры фтизиопульмонологии ФГБОУ ВО «Казанский ГМУ» Минздрава России 27 июня 2024 года, протокол № 10.

Заведующий кафедрой фтизиопульмонологии
ФГБОУ ВО «Казанский ГМУ» Минздрава России,
Доктор медицинских наук
(14.01.26. Фтизиатрия (медицинские науки)),
профессор

Визель Александр Андреевич

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Казанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации; адрес: 420012, Казань г., ул. Бутлерова, 49; тел./факс: +7(843) 236-03-93; электронная почта: rector@kgmu.kcn.ru; сайт: <https://kazangmu.ru>

Подпись:  Ученый секретарь ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России,
Доктор медицинских наук, профессор

Мустафин Ильшат Ганиевич

