

## **ОТЗЫВ**

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

Развитие эпителиоидноклеточного гранулематозного процесса в лёгочной ткани способствует анатомическим и функциональным изменениям органа, сопровождается выделением биологически активных веществ, приводящих к нарушению функционирования многих систем организма и к снижению его адаптивности. В настоящий момент наиболее распространёнными гранулематозными заболеваниями органов дыхания являются саркоидоз и туберкулётз. При этих заболеваниях, несмотря на незначительные морфологические отличия в строении гранулём (наличие казеозного некроза, монотонность клеточного состава), отмечается отличающаяся друг от друга системная симптоматика. При высокой заболеваемости туберкулём и саркоидозом, которые нередко сопровождаются выходом на инвалидность пациентов, актуальными остаются вопросы изучения причин и последствий дисгармоничной работы организма.

Реабилитация, по определению ВОЗ, это координированное применение медицинских, социальных, педагогических и профессиональных мероприятий в целях подготовки индивидуума на оптимум трудоспособности. Интегрированная в ежедневное лечение, реабилитация призвана уменьшить проявления болезни, оптимизировать функциональный статус и уменьшить стоимость лечения за счет стабилизации или уменьшения системных проявлений болезни. В связи с этим актуальным является поиск наиболее эффективных комплексов реабилитационных мероприятий при часто встречающихся хронических гранулематозных заболеваниях органов дыхания, способных купировать выраженные системные проявления болезни на разных фазах развития. Также отличается научной актуальностью изучение качества жизни больного до и после проведения медицинской реабилитации, а также поиск опросника, отражающего в себе все нюансы изменений, происходящих в организме на разных стадиях течения гранулематозного поражения органов дыхания при саркоидозе и туберкулёзе и влекущих за собой негативные перемены в привычной повседневности пациента. У специалистов медико-социальной экспертизы констатация стойкой утраты трудоспособности основывается лишь на степени дыхательной недостаточности, что ограничивает разностороннее изучение данного явления у пациента. Поэтому необходима разработка многофакторных критериев стойкой утраты трудоспособности при гранулематозных поражениях органов дыхания при саркоидозе и туберкулёзе на

основе построения математической модели медицинской реабилитации при данной патологии.

Таким образом, тема представленной в автореферате диссертационной работы А.Ю.Черникова «Медицинская реабилитация больных с гранулематозным поражением органов дыхания при саркоидозе и туберкулёзе» отличается несомненной актуальностью. Цель работы и 12 задач исследования полностью раскрывают заявленную тему. Автореферат диссертации на 46 листах оформлен традиционно и соответствует всем разделам работы. В автореферате отражены личное участие автора, практическое внедрение основных результатов, объём изложения основных положений диссертации в научных публикациях

В первой части работы проведено сравнительное исследование клинической картины саркоидоза и туберкулёза на разных стадиях формирования гранулематозного процесса в лёгочной ткани. Установлено, что у пациентов с гранулематозным поражением органов дыхания при саркоидозе выявлена дыхательная недостаточность в 48,5% случаев, которая в 30,5% случаев проявлялась в виде одышки 1-3 уровня по шкале Борга со средним значением 2,0 и в 34,4% случаев при исследовании ФВД достигает I степени. При туберкулёзе дыхательная недостаточность выявлена у 36,9% пациентов, которая в 21,3% случаев достигала одышки 4-7 уровня по шкале Борга со средним значением 4,34 и в 19,5% случаев при исследовании ФВД достигала II-III степени.

Полученные научные результаты послужили основой для использования автором кластерного анализа и разработки базового, расширенного и индивидуального реабилитационных курсов, назначаемых с первых дней проведения основной терапии. Автором впервые доказано, что эффективность основного курса лечения на фоне проведения реабилитационных мероприятий у больных саркоидозом достигает 78,7% случаев, а у больных туберкулёзом - 66,6% случаев, что статистически достоверно превышает результаты соответствующих показателей у пациентов, не прошедших курс медицинской реабилитации.

Использование медицинской реабилитации позволяет достичь абсолютной нормализации качества жизни по опроснику NAIF у пациентов с преимущественным экссудативным компонентом гранулематозного процесса при саркоидозе в 8,4% случаев и при туберкулёзе в 43,1% случаев.

У пациентов с длительным стажем заболевания с преобладанием фиброзного компонента гранулематозного поражения органов дыхания при саркоидозе и туберкулёзе не достигнута полная нормализация качества жизни после использования комплекса

методик медицинской реабилитации. В конце работы впервые предложена математическая модель медицинской реабилитации больных с гранулематозным поражением органов дыхания при саркоидозе и туберкулёзе, а также критерии констатации стойкой утраты трудоспособности у данных пациентов.

Диссертация выполнена на основе длительного наблюдения автором большого количества пациентов (404 больных саркоидозом и 404 больных туберкулёзом). Использовались современные инструменты медицинской статистики, что позволяет говорить о высокой достоверности полученных результатов.

В заключение необходимо отметить, что диссертационная работа Черникова Александра Юрьевича на тему «Медицинская реабилитация больных с гранулематозным поражением органов дыхания при саркоидозе и туберкулёзе», представленная на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.00.25 – Пульмонология, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной проблемы повышения эффективности лечения больных с гранулематозным поражением органов дыхания при саркоидозе и туберкулёзе путём назначения дифференцированных реабилитационных курсов, что имеет огромное значение для пульмонологии.

Диссертация полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.25 – Пульмонология.

«06» 06 2018 года

Прокопюк Ольга Степановна  
доктор медицинских наук, профессор,  
Заслуженный доктор Украины,  
Лауреат Государственной премии Украины  
в области науки и техники  
Главный научный сотрудник  
Института проблем криобиологии и криомедицины НАН Украины

Украина, 61016, г. Харьков, ул. Переяславская, 23  
e-mail: o.s.prokopiuk@gmail.com

