

Заключение диссертационного совета Д 001.052.01, созданного на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт туберкулёза» по диссертации на соискание учёной степени кандидата наук

**Аттестационное дело № \_\_\_\_\_**

Решение диссертационного совета от 11 мая 2021 г., № 13

О присуждении Передельской Марине Юрьевне, гражданке Российской Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Влияние табакокурения на заболеваемость и течение хронического бронхита» по специальностям: 14.01.25 – Пульмонология, 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение принята к защите 01 марта 2021 г. (протокол заседания № 5) диссертационным советом Д 001.052.01, созданным на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт туберкулёза», 107564, Москва, Яузская аллея, д. 2, приказ №2397-1758 от 07.12.2007 г., срок полномочий совета установлен на период действия Номенклатуры специальностей научных работников, утверждённой приказом Минобрнауки России от 25.02.2009 г. № 59, и соответствует требованиям Положения о совете по защите диссертаций на соискание учёной степени кандидата наук, на соискание учёной степени доктора наук, приказ №105/нк от 11.04.2012 г.

Соискатель Передельская Марина Юрьевна, 1984 года рождения. В 2007 году соискатель окончила Курский государственный медицинский университет по специальности «Лечебное дело».

Работает ассистентом кафедры аллергологии и иммунологии Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования, а также врачом-пульмонологом Медицинского центра «Парацельс», г. Истра.

Диссертация выполнена в научно-организационном отделе Центрального научно-исследовательского института туберкулеза.

Научные руководители:

Антонов Николай Сергеевич, доктор медицинских наук, Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения, отделение методологии стратегического планирования и мониторинга развития, главный научный сотрудник.

Салагай Олег Олегович, кандидат медицинских наук, Министерство здравоохранения Российской Федерации, заместитель министра.

Официальные оппоненты:

Анаев Эльдар Хусеевич, доктор медицинских наук, Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И.Пирогова, кафедра пульмонологии факультета дополнительного послевузовского образования врачей, профессор кафедры;

Гильманов Анас Анварович, доктор медицинских наук, профессор, Казанский государственный медицинский университет, кафедра «Общественное здоровье и организация здравоохранения», заведующий кафедрой – дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова, г. Москва, в своём положительном отзыве, подписанном Ли Верой Валерьевной - доктор медицинских наук, доцент, кафедра поликлинической терапии, профессор - указала, что тема диссертационной работы актуальна, достоверность результатов исследования подтверждена достаточным объёмом наблюдений и обеспечена адекватным дизайном с применением современных пакетов программ статистического анализа.

Работа Передельской М.Ю. обладает несомненной научной новизной, поскольку подобные исследования ранее не проводились. В представленном исследовании впервые определен популяционный риск развития хронического бронхита при табакокурении; проведена количественная оценка

индивидуального относительного риска развития хронического бронхита и респираторных симптомов при табакокурении, риска развития нарушения бронхиальной проходимости в зависимости от интенсивности табакокурения. Впервые проанализировано влияние государственной политики, направленной на защиту населения от последствий потребления табака на заболеваемость хроническим бронхитом среди населения РФ, в том числе в разных возрастных группах.

Диссертационная работа Передельской М.Ю. имеет несомненную практическую и научную ценность, т.к. 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. Внедрение предложенных автором мероприятий позволит снизить общую заболеваемость неинфекционными болезнями, связанными с потреблением табачной и никотиносодержащей продукции.

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.

На основании изучения диссертации ведущая организация делает заключение о том, что диссертационная работа на соискание учёной степени кандидата медицинских наук Передельской М.Ю. на тему: «Влияние табакокурения на заболеваемость и течение хронического бронхита», является законченной научно-квалификационной работой, соответствующей специальностям: 14.01.25 – Пульмонология и 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение. В диссертации содержится решение актуальной научной задачи по изучению табакокурения, как фактора риска развития хронического бронхита и респираторных симптомов, нарушения бронхиальной проходимости и оценке эффективности воздействия мер

государственной антитабачной политики, направленной на снижение распространённости табакокурения, на заболеваемость хроническим бронхитом в Российской Федерации.

Диссертационная работа Передельской М.Ю. полностью соответствует требованиям пунктам 9-14 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.25 – Пульмонология и 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение.

Соискатель имеет 40 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 13 работ, из них 5 работ, опубликованных в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации, из них 4 в журналах, входящих в международную реферативную базу данных Scopus. В иностранных рецензируемых изданиях опубликовано 2 публикации в виде тезисов. Общий объём публикаций составил 49 страниц (5,66 у. п. л.) и содержит 80% авторского вклада.

Опубликованные статьи по теме диссертации посвящены оценке динамики распространённости потребления и динамики заболеваемости хроническим бронхитом после принятия Федерального антитабачного закона в Российской Федерации, анализу заболеваемости хроническим бронхитом в зависимости от распространённости фактора риска табакокурения в Российской Федерации, исследованию индивидуального и популяционного риска развития хронического бронхита при табакокурении, изучению влияния табакокурения на развитие и течение хронического бронхита.

Опубликованные работы отвечают тематике диссертационного исследования и полностью раскрывают её содержание.

В диссертации недостоверных сведений об опубликованных соискателем учёной степени работах нет.

Наиболее значительные работы:

1. Сахарова, Г.М. Динамика распространённости потребления табака под воздействием государственной антитабачной политики / Г.М. Сахарова, Н.С. Антонов, М.Ю. Передельская, Л.И. Русакова // Вестник ЦНИИТ. – 2019 – №2. – С. 35-44, DOI: 10.7868/S2587667819020043
2. Сахарова, Г.М. Рекомендации по оказанию медицинской помощи при отказе от табакокурения у пациентов с хронической обструктивной болезнью легких и бронхообструктивными нарушениями / Г.М. Сахарова, Н.С. Антонов, Ю.В. Михайлова, М.Ю. Передельская // Пульмонология. – 29(3) - 2019, С. 327-333. DOI:10.18093/0869-0189-2019-29-3-327-333
3. Peredelskaya, M. Dynamics of the incidence of chronic bronchitis after the adoption of the Federal anti-tobacco law in the Russian Federation / Marina Peredelskaya, Igor Demidov, Oleg Salagay, Galina Sakharova, Nicolay Antonov, Natalya Nanesheva, Larisa Rusakova // European Respiratory Journal. - 2019 - 54:PA4487; DOI: 10.1183/13993003.congress-2019.PA4487.
4. Салагай, О.О. Динамика заболеваемости хроническим бронхитом в Российской Федерации под влиянием государственной политики, направленной на снижение потребления табака / О.О. Салагай, Н.С. Антонов, Г.М. Сахарова, М.Ю. Передельская, И.В. Демидов, В.И. Стародубов. // Профилактическая медицина – 2019 - №6(22). – С. 7-13. <https://doi.org/10.17116/profmed2019220627>
5. Салагай, О.О. Влияние государственной политики по борьбе против табака на заболеваемость хроническим бронхитом среди населения Российской Федерации / О.О. Салагай, Н.С. Антонов, Г.М. Сахарова, М.Ю. Передельская, И.В. Демидов, В.И. Стародубов // Пульмонология. – 2019 – № 5(29). – С. 519-524. DOI:10.18093/0869-0189-2019-29-5-519-524
6. Салагай, О.О. Влияние табакокурения на развитие и течение хронического бронхита / О.О. Салагай, Н.С. Антонов, Г.М. Сахарова, М.Ю. Передельская, В.И. Стародубов В // Профилактическая медицина. 2020

– №4(23 хронического бронхита при табакокурении // М.Ю. Передельская // Материалы). – С. 7-13. <https://doi.org/10.17116/profmed2020230417>

7. Передельская, М. Ю. Индивидуальный и популяционный риск развития хронического бронхита при табакокурении // М.Ю. Передельская // Сборник тезисов. Материалы развития конференции молодых ученых ФГБНУ ЦНИИТ. Вестник ЦНИИТ - Специальный выпуск №1 – 2020 – Москва: Наука – С. 30 -32. DOI: 10.7868/S258766782005012X.

На автореферат диссертации Передельской М.Ю. поступили 6 отзывов, все отзывы положительные:

от Бабак Сергея Львовича – доктор медицинских наук, доцент, Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И.Евдокимова, кафедра пульмонологии, профессор;

от Еругиной Марины Васильевны – доктор медицинских наук, профессор, Саратовский государственный медицинский университет имени В.И.Разумовского, кафедра общественного здоровья и здравоохранения (с курсами правоведения и истории медицины), заведующий кафедрой;

от Овсянникова Николая Викторовича – доктор медицинских наук, доцент, Омский государственный медицинский университет, кафедра пропедевтики внутренних болезней, заведующий кафедрой;

от Соловьевой Юлии Александровны – доктор медицинских наук, доцент, Южно-Уральский государственный медицинский университет, кафедра общественного здоровья и здравоохранения, профессор;

от Стерликова Сергея Александровича – доктор медицинских наук, Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения, Федеральный центр мониторинга противодействия распространению туберкулёза в Российской Федерации, заместитель руководителя;

от Царевой Натальи Анатольевны – кандидат медицинских наук, Первый Московский государственный медицинский университет имени

И.М.Сеченова, кафедра пульмонологии института клинической медицины имени Н.В.Склифосовского, доцент.

В отзывах отмечено, что диссертационная работа Передельской М.Ю. выполнена на высоком научно-методическом уровне. Основные итоги работы демонстрируют, что табакокурение является ведущим фактором риска развития хронического бронхита, респираторных симптомов, снижения бронхиальной проходимости, фактором риска увеличения частоты простудных заболеваний. Установлена эффективность мер государственной политики, направленной на снижение распространённости табакокурения в России. Полученные результаты, на основании которых разработаны предложения по совершенствованию нормативно-правовой базы и статистического наблюдения на Федеральном уровне, имеют большое научно-практическое значение.

Замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет. Оформление автореферата соответствует требованиям ГОСТ. Вопросов к соискателю нет.

Все рецензенты пришли к единому заключению, о том, что диссертационная работа Передельской Марины Юрьевны, выполненная на актуальную тему, полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а её автор заслуживает присуждения искомой учёной степени.

Выбор официальных оппонентов обоснован сферой их научных интересов, созвучных тематике диссертационной работы, что подтверждается наличием у них публикаций в ведущих рецензируемых изданиях по фтизиатрии, а ведущая организация признана своими достижениями в медицине, имеет научную школу, где работают известные специалисты в области изучаемой проблемы, способные определить научную и практическую ценность диссертации.

**Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:**

**разработана** оригинальная методика оценки эффективности воздействия мер, предусмотренных Федеральным законом от 23.02.2013 г. № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака», на профилактику неинфекционных заболеваний на примере хронического бронхита;

**предложен** подход для оценки индивидуального риска развития хронического бронхита, респираторных симптомов (кашля, выделения мокроты и клинически значимой одышки) и риска развития обструктивных нарушений в зависимости от интенсивности курения;

**доказана** прямая зависимость между табакокурением и риском развития хронического бронхита, а также появлением обструктивных нарушений бронхиальной проходимости. Доказан «дозозависимый» эффект табакокурения на риск развития хронического бронхита, респираторных симптомов (кашля, одышки, выделения мокроты) и признаков обструктивных нарушений. Продемонстрирована позитивная роль проводимой государственной антитабачной политики на снижение заболеваемости хроническом бронхитом на территории Российской Федерации;

**введен** новый инструмент анализа влияния мер антитабачной политики, направленной на снижение употребления табака, на заболеваемость хроническом бронхитом путем построения трендов, характеризующих динамику заболеваемости в периоды до введения Федерального закона №15-ФЗ и после. Получен новый критерий для выявления групп риска развития хронического бронхита среди лиц, употребляющих табак. Предложено выделение в отдельную группу риска пациентов с интенсивностью курения более 10 пачка лет, в связи с возрастанием риска появления обструктивных нарушений бронхиальной проходимости и выявления хронических заболеваний респираторного тракта (на примере хронического бронхита). Выполнено создание и валидизация опросника, необходимого для выявления наличия хронического бронхита и респираторных симптомов и синдромов, анализа частоты простудных заболеваний у пациентов.



**Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:**

**доказано**, что табак является ведущим фактором риска развития хронического бронхита, а интенсивность его употребления значительно увеличивает риск развития заболевания и его симптомов (кашля, одышки и выделения мокроты) и появления признаков обструктивных нарушений. Также доказано, что курящие пациенты значительно чаще болеют респираторными заболеваниями. Доказана профилактическая роль принятого Федерального Закона №15-ФЗ в снижении заболеваемости хроническим бронхитом на всей территории Российской Федерации и среди всех групп населения.

**Применительно к проблематике диссертации результативно (эффективно, то есть с получением обладающих новизной результатов): использован** метод исследования по типу «случай-контроль» на группе исследования из 119 человек. Анализ проводился с использованием комплекса статистических методов;

**изложены** доказательства, свидетельствующие о том, что табакокурение — ведущий фактор риска развития хронического бронхита (ХБ). Употребление табака достоверно приводит к развитию хронического бронхита, индивидуальный риск развития ХБ составляет 10,4. 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;

**раскрыто** влияние интенсивности курения 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;

**изучено** положительное влияние проводимой антитабачной политики на снижение заболеваемости хроническим бронхитом среди населения РФ. Установлено появление тренда на снижение заболеваемости хронического бронхита в РФ после вступления в силу в 2013 г. Федерального закона №15-ФЗ. Коэффициент к 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. Положительное влияние доказано и для разных возрастных групп населения РФ (выделено три группы 1- 0-14 лет, 2 группа 15-17 лет и 3 группа 18 лет и старше);

**проведена модернизация** стандартных методик математического моделирования, включающих линейный регрессионный анализ, метод оценки вида распределения случайной величины и критерия Стьюдента.

**Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:** результаты 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 РФ;

**определены** перспективы практического использования результатов исследования на практике в форме выделения в отдельную диспансерную группу пациентов с интенсивностью курения более 10 пачка/лет, в связи с возрастанием в указанной группе риска развития ХБ;

**создана** система практических рекомендаций для повышения эффективности вклада медицинских организаций различных уровней в повышение эффективности мер, направленных на выявление факта употребления табака, интенсивности курения, с целью выявления групп риска

неинфекционных заболеваний, связанных с табакокурением, среди пациентов и своевременной мотивации к отказу от курения;

**представлены** рекомендации по необходимости разработки нормативно-правовой базы, включая порядок оказания медицинской помощи и стандарты оказания медицинской помощи при синдроме зависимости от табака и синдроме отмены табака.

**Оценка достоверности результатов исследования выявила:**

**результаты** получены на достаточном количестве исследований с использованием сертифицированного оборудования, показаны результаты анализа по различным группам пациентов;

**теория** построена на известных, проверяемых данных и фактах, согласуется с опубликованными данными по теме диссертации, с выводами других исследований, проведенных в соответствии с принципами доказательной медицины;

**идея базируется** на анализе клинической практики, подтверждающей, что табакокурение - ведущий фактор риска развития бронхолегочных заболеваний, наиболее распространенным из которых является хронический бронхит, анализе статистических данных по заболеваемости ХБ населения РФ в период 2009-2017 гг. и обобщении передового опыта исследования факторов риска развития неинфекционных заболеваний;

**использованы** данные литературы за последние 25 лет по анализу воздействия табачного дыма на организм человека, результаты исследований о связи неинфекционных заболеваний, в том числе хронической обструктивной болезни легких и ишемической болезни сердца, с фактором риска их развития – табакокурением; данные о распространенности табакокурения;

**установлено** качественное совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике, полученные результаты согласуются с выводами других

исследований в области изучения влияния антитабачной политики на заболеваемость неинфекционными болезнями;

**использованы** сведения Минздрава РФ по количеству заболеваний на 100 тыс. населения, зарегистрированных у пациентов с диагнозом хронический бронхит (коды по МКБ-10 J40-J42), установленным впервые в жизни.

**Личный вклад соискателя состоит в** непосредственном участии в проведении научно-исследовательской работы на всех этапах: от выбора темы, разработки концепции работы и дизайна исследования, постановки цели и задач исследования, изучения и анализа научных публикаций по теме исследования, составления плана реализации задач, выполнения отбора материала для исследования, непосредственного участия соискателя в получении исходных данных, формировании базы данных, сравнительном анализе, статистической обработке данных, обобщения полученных результатов до интерпретации полученных результатов и подготовки их к публикации. Автор лично осуществлял составление программы опроса и инструментального обследования пациентов, лично проводил опрос и медицинское обследование респондентов. Автор научно обосновал выводы и представил работу на научно-практических форумах и в научных публикациях, а также внедрил в практическую деятельность. Диссертация и автореферат написаны автором лично.

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной задачи и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформой, основной идейной линии, концептуальности и взаимосвязи выводов.

По своему содержанию диссертация отвечает паспорту научных специальностей 14.01.25 – Пульмонология и 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение.

Диссертационный совет пришел к выводу о том, что диссертационное исследование Передельской М.Ю. на тему: «Влияние табакокурения на заболеваемость и течение хронического бронхита», представленное на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи – повышение эффективности профилактических мер и лечения бронхолегочных заболеваний, путем изучения влияния табакокурения как фактора риска развития хронического бронхита, респираторных симптомов, нарушения бронхиальной проходимости и оценки эффективности воздействия мер государственной антитабачной политики на заболеваемость хроническим бронхитом в Российской Федерации.

Диссертационный совет отмечает, что разработка специального опросника, а также практических рекомендаций, имеют существенное значение для пульмонологии и организации здравоохранения.

По актуальности изучаемой темы, объёму проведённых исследований, научной новизне и практической значимости диссертационная работа Передельской М.Ю. полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.25 – Пульмонология и 14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение.

На заседании 11 мая 2021 г. диссертационный совет принял решение присудить Передельской Марине Юрьевне учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 20 человек, из них 7 докторов наук по специальности 14.01.25 - Пульмонология и 3 доктора наук по специальности 14.02.03 – Общественное

здоровье и здравоохранение, участвовавших в заседании, из 26 человек, входящих в состав совета, дополнительно введены на разовую защиту 3 человека, проголосовали: за – 20, против – 0, недействительных бюллетеней – 0.

Председатель диссертационного совета Д 001.052.01,  
созданного на базе ФГБНУ «ЦНИИТ»,  
доктор мед. наук, профессор  
Эргешов Атаджан Эргешович



Учёный секретарь диссертационного совета Д 001.052.01,  
созданного на базе ФГБНУ «ЦНИИТ»,  
доктор мед. наук  
Юхименко Наталья Валентиновна



11.05.2021 г.